

Branch Manager برانچ مینجر

Date تاریخ

Branch Code برانچ کوڈ

Customer/Client ID
کسٹمر/کلینٹ آئی ڈی

For Bank Use Only صرف بینک کے استعمال کیلئے

Request For Account Opening

اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست

Account Title اکاؤنٹ کا نام

1.

Name نام

(in block letters & as given in CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC) (بڑے حروف میں قومی شناختی کارڈ، پاسپورٹ، دیگر شناختی دستاویزات کے مطابق)

Customer No. کسٹمر نمبر

Joint Relation Code² (For Bank Use Only)مشترکہ رشتے کا کوڈ² (صرف بینک کے استعمال کیلئے)

Relation Details رشتے کی تفصیلات

2.

Joint Holder Name (For Joint Account) مشترکہ ہولڈر کا نام

(in block letters & as given in CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC) (بڑے حروف میں قومی شناختی کارڈ، پاسپورٹ، دیگر شناختی دستاویزات کے مطابق)

Customer No. کسٹمر نمبر

Joint Relation Code² (For Bank Use Only)مشترکہ رشتے کا کوڈ² (صرف بینک کے استعمال کیلئے)

Relation Details رشتے کی تفصیلات

In case of more than two applicants, please use additional sheets. 2 سے زائد درخواست گزار کی صورت میں برائے مہربانی اضافی شیٹ استعمال کریں۔

Account Type اکاؤنٹ کی قسم

 Current کرنٹ

کرنٹ

 Kamyab Karobar کامیاب کاروبار

کامیاب کاروبار

 Basic Banking بیسک بینکنگ

بیسک بینکنگ

 Savings* سیونگز*

سیونگز*

 Royal Profit رائل پرافٹ

رائل پرافٹ

 Alfalah Kifayat الفلاح کیفایت

الفلاح کیفایت

 Alfalah Care Account الفلاح کیئر اکاؤنٹ

الفلاح کیئر اکاؤنٹ

 Pocket Money Account پاکٹ منی اکاؤنٹ

پاکٹ منی اکاؤنٹ

 Other (please specify) دیگر

دیگر (وضاحت کریں)

*As per directives from State Bank of Pakistan, there shall be no condition of maintaining a 'minimum balance' in Regular Savings Account.

*اسٹیٹ بینک آف پاکستان کی ہدایات کے مطابق ریگولر سیونگز اکاؤنٹ میں کم سے کم بیلنس کو برقرار رکھنے کی شرط عائد نہیں ہوگی۔

Currency کرنسی

 PKR

پاکستانی روپیہ

 USD

امریکی ڈالر

 GBP

برطانوی پاؤنڈ

 EUR

یورو

 JPY

جاپانی ین

Initial Deposit ابتدائی ڈپازٹ

Account Operating Instruction

ہدایات برائے استعمال

 Singly واحد مجاز Jointly مشترکہ Either or Survivor کوئی ایک یا باقی ماندہ Any One of Us ہم میں سے کوئی ایک Any Two of Us ہم میں سے کوئی دو Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں) Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں) Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں) Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں) Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں) Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)

Mailing Instruction

ہدایات برائے مراسلات

Preferred Mailing Address ترجیحی ڈاک کا پتہ

Address Type پتہ کی قسم

 Residence

گھر

 Office

دفتر

 Permanent

مستقل

Flat/House/Building Name & No. فلیٹ / مکان / بلڈنگ کا نام اور نمبر

فلیٹ / مکان / بلڈنگ کا نام اور نمبر

Street No. گلی نمبر

Area/Town ایریا / ٹاؤن

City شہر

Country ملک

Postal Code پوسٹل کوڈ

Phone No. فون نمبر

Mobile No. موبائل نمبر

Fax No. فیکس نمبر

Statement of Account اکاؤنٹ کا گوشوارہ

 E-statement ای اسٹیٹمنٹ Statement of A/C Mail by Post/Courier اکاؤنٹ کا گوشوارہ ارسال بذریعہ ڈاک / کوریئر سروس

E-mail ای میل

ای میل

Frequency for E-statement ای اسٹیٹمنٹ کا دورانیہ

 Daily Weekly Monthly Quarterly Bi-Annually

ہفتہ وار

ماہانہ

سہ ماہی

شش ماہی

ای اسٹیٹمنٹ کا دورانیہ

یومیہ

ہفتہ وار

ماہانہ

سہ ماہی

شش ماہی

Hold Mail except Letter of Thanks ہولڈ میل سوائے خط برائے شکریہ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں (if 'Yes', charges will be applicable as per SOC) (اگر ہاں، چارجز کا اطلاق شیڈول آف چارجز کے مطابق ہوگا)	Reason for Hold Mail _____ ہولڈ میل کی وجہ
--	--

SMS Alerts ایس ایم ایس کے ذریعے آگاہی <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں (if 'Yes', charges will be applicable as per SOC) (اگر ہاں، چارجز کا اطلاق شیڈول آف چارجز کے مطابق ہوگا)	Mobile No موبائل نمبر _____
--	------------------------------------

New products/services information via telephone نئی پروڈکٹس/خدمات سے فون پر آگاہ کریں۔ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں

Internet Banking Facility انٹرنیٹ بینکنگ کی سہولت <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں (Terms & Conditions for Internet Banking will be applicable) (شرائط و ضوابط برائے انٹرنیٹ بینکنگ لاگو ہونگے) (if 'Yes', charges will be applicable as per SOC) (اگر ہاں، چارجز کا اطلاق شیڈول آف چارجز کے مطابق ہوگا)
--

Zakat Exemption زکوٰۃ سے استثنیٰ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں (if 'Yes', please submit attested copy of affidavit/declaration form CZ-50) (اگر "ہاں" تو برائے مہربانی حلف نامہ کی تصدیق شدہ کاپی/ڈیکلریشن فارم CZ-50 جمع کریں)

Reason for Zakat Exemption زکوٰۃ سے استثنیٰ کی وجوہات <input type="checkbox"/> Non-Muslim غیر مسلم <input type="checkbox"/> Foreign National غیر ملکی <input type="checkbox"/> Due to Fiqh فقہ <input type="checkbox"/> Other دیگر
--

Tax Exemption ٹیکس سے استثنیٰ (if 'Yes', please submit Tax Exemption Certificate from FBR) (اگر "ہاں" تو برائے مہربانی ایف بی آر سے ٹیکس استثنیٰ کا سرٹیفکیٹ جمع کرائیں)	On Cash Withdrawal <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں کیش نکالنے پر ٹیکس کی چھوٹ	On Profit <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں پرافٹ پر ٹیکس کی چھوٹ
--	---	---

First Cheque Book Required <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں کیا پہلی چیک بک درکار ہے	No. of Leaves <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100 مطلوبہ پرت
---	---

Authorised Signatory/Customer Signature (s) مستند دستخط کنندگان/صارف کا/کے دستخط

Rules & Regulations

I/We hereby request Bank Alfalah Limited (the 'Bank') to open the account(s) mentioned above on the basis of the information supplied by me/us herein, which I/we confirm is true and correct in all aspect. I/We hereby declare and confirm that I/we have read, understood and received the copy of Account Opening Form and Terms and Conditions governing the account and hereby covenant and agree to observe and be bound by the said Terms and Conditions and any changes, supplements or modifications thereto that may be made by the Bank from time to time.

It is understood that this account will be used for bonafide transactions relating to me/our business. I/We agree to inform you of any changes in the information provided in this form or in related documents.

I/We agree to be liable for any finance or debts due to you which you may permit on this account or any other account in my/our name. You may debit my/our account for your charges (along with excise duty, Government taxes, if applicable) in this regard.

I/We understand that if my/our cheque book is not collected personally by me/us within 90 days from the date of this request, the Bank at its own discretion, reserves the right to destroy the cheque book. In such event, the cheque book charges debited to the account will not be refunded.

I/We agree and undertake to indemnify the Bank for any loss, damage, claim, action, costs and expenses (including legal expenses) suffered or incurred by the Bank howsoever arising out of or in relation to the online facilities.

میری/ہماری بینک الفلاح لمیٹڈ (دی "بینک") سے درخواست ہے کہ وہ میری/ہماری طرف سے فراہم کی گئی معلومات کی بنیاد پر اوپر بتایا گیا اکاؤنٹ کھول دے، میں/ہم وثوق سے کہہ سکتا ہوں/سکتے ہیں کہ فراہم کی گئی معلومات پر لحاظ سے سچی اور درست ہیں۔ میں/ہم اس کے ذریعے اعلان اور توثیق کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ میں نے/ہم نے اکاؤنٹ اوپننگ فارم کی نقل اور اکاؤنٹ پر محیط شرائط و ضوابط کی نقل حاصل کر لی ہے اور اسے پڑھ لیا ہے اور اچھی طرح سمجھ بھی لیا ہے اور اس کے ذریعے میں/ہم وعدہ اور اتفاق کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ میں/ہم مذکورہ شرائط و ضوابط اور اس میں بینک کی جانب سے وقتاً فوقتاً کی گئی کسی تبدیلی، اضافے یا ترمیم پر پوری طرح عملدرآمد کروں گا/کریں گے اور ہر طرح سے پابند رہوں گا/رہیں گے۔

یہ بالکل واضح ہے کہ اس اکاؤنٹ کو میرے/ہمارے کاروبار سے متعلق جائز لین دین ہی میں استعمال کیا جائے گا، میں/ہم اس فارم یا دیگر متعلقہ دستاویزات میں فراہم کی گئی معلومات میں کسی تبدیلی کے سلسلے میں بینک کو مطلع کرنے پر اتفاق کرتا ہوں/کرتے ہیں۔

میں/ہم اس بات سے اتفاق کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ میں/ہم آپ کی واجب تمام ادائیگیوں کا ذمہ دار ہوں/ہیں جو آپ نے اس اکاؤنٹ یا کسی اور اکاؤنٹ میں جو میرے/ہمارے اکاؤنٹ ہیں پر کسی مالی سہولت یا قرضہ کی صورت میں فراہم کی۔ اس سلسلے میں آپ میرے/ہمارے اکاؤنٹ سے اپنے چارجز (بشمول ایکسائز ڈیوٹی، گورنمنٹ ٹیکسز اگر لاگو ہوتو) وصول کرسکتے ہیں۔

میں/ہم جانتے ہیں کہ اگر میری/ہماری چیک بک اس درخواست کی تاریخ سے 90 دن کے اندر میری/ہماری یا ہمارے مجاز نمائندہ کی جانب سے وصول نہ کی گئی تو بینک اپنی صوابدید پر یہ اختیار محفوظ رکھتا ہے کہ وہ چیک بک ضائع کر دے۔ ایسی صورت میں اکاؤنٹ سے چیک بک کیلئے منہا کی گئی رقم واپس نہیں کی جائے گی۔

میں/ہم اس بات کا اقرار اور تسلیم کرتا/کرتے ہیں کہ اگر بینک کو آن لائن سہولت فراہم کرنے کے سلسلے میں کوئی نقصان، خرچہ (بمع قانونی چارہ جوئی) کلیم کسی کارروائی کا سامنا کرنا پڑا یا برداشت کرنا پڑا تو اس کا ازالہ میری/ہماری ذمہ داری ہوگی۔

Applicant's Name درخواست گزار کا نام
_____ Signature دستخط
_____ Company's/Organisation's Rubber Stamp کھپتی/ادارے کی دہری کی مہر

Applicant's Name درخواست گزار کا نام
_____ Signature دستخط
_____ Company's/Organisation's Rubber Stamp کھپتی/ادارے کی دہری کی مہر

Account Opening Officer's Certificate

I have checked this Account Opening Form and the required documents and certify that these are as per requirement and photocopies are verified from original identification documents. I also certify having verified the identity and credentials of the applicant(s) and, where applicable, identity of guardian after having seen the original identification document(s).

Photograph of person unable to properly sign or with shaky signature/ photo account

آکاؤنٹ کھولنے والے آفیسر کی طرف سے سرٹیفکیٹ

میں نے آکاؤنٹ کھولنے کے لئے فارم اور مطلوبہ دستاویزات کو چیک کر لیا ہے اور تصدیق کرتا ہوں کہ یہ مطلوبہ / درکار دستاویزات کے مطابق ہیں اور فوٹو کاہی کی اصل سے تصدیق کی گئی ہے اور میں اس کی بھی تصدیق کرتا ہوں کہ درخواست کنندہ کے کوائف اور اس کی شناخت اور حسب ضرورت گارڈین (سرپرست) کی شناخت کی بابت اصل دستاویزات کو ملاحظہ کرتے ہوئے تصدیق کر لیا ہے۔

فوٹو گراف جو دستخط نہ کر سکے یا شکستہ دستخط کنندہ / فوٹو آکاؤنٹ

AOF along with all documents scanned. اے او ایف بمعہ تمام مکمل دستاویزات کے اسکین کر لئے گئے

Personal Banker's Account No. _____ Name _____ Signature _____
ذاتی بینکر آکاؤنٹ نمبر نام دستخط

Branch Manager's Approval _____ Name _____ Signature _____
برانچ مینیجر کی منظوری نام دستخط

Date of Account Opening _____
آکاؤنٹ کھولنے کی تاریخ (صرف بینک کے استعمال کیلئے)

Branch Manager needs to be satisfied on the reason given by the customer for holding mail. Branch Manager should also verify customer's identity, if necessary.

صارف کی جانب سے ہولڈ میل کیلئے بتائی گئی وجوہات سے برانچ مینیجر کا مطمئن ہونا اہم ہے۔ برانچ مینیجر اگر ضروری سمجھے تو صارف کی شناخت کی بھی تصدیق کر لے۔

Complete Description of Advances & Deposits Codes

ایڈوانس اور ڈپازٹ کوڈ کی مکمل تفصیل

Company Type کمپنی کی نوعیت	
Code-Sector کوڈ سیکٹر	
Segment سیگمنٹ	
Category کیٹیگری	

Sub-Sector سب سیکٹر	
Sub-Segment سب سیگمنٹ	
Sub-Category سب کیٹیگری	

To be Completed by CAO

سی اے او کے لئے

Received at CAO on _____
سی اے او نے وصول کیا بتاریخ

Processed by _____
پرو سس کنندہ

Authorised by _____
منظور کنندہ

Date of Authorisation _____
تصدیق کی تاریخ

Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) Checklist (for Individuals and Sole Proprietors)

فارن اکاؤنٹ ٹیکس کمپلائنس ایکٹ (FATCA) کی فہرست (برائے انفرادی اور سول پروپرائٹرز)

Section A. Customer Type (please indicate as applicable)

حصہ A. کسٹمر کی نوعیت (لاگو ہونے کی صورت میں نشان دہی کریں)

<input type="checkbox"/> Individual/Sole Proprietor انفرادی / سول پروپرائٹرز	Please use Applicant 1 column to provide your responses. اپنے جوابات کیلئے برائے مہربانی درخواست گزار 1 والا خانہ استعمال کریں
<input type="checkbox"/> Minor نابالغ	In case of minor account please use Applicant 1 Column for Minor and Applicant 2 Column for Guardian. برائے مہربانی نابالغ اکاؤنٹ کی صورت میں نابالغ کے لئے درخواست گزار 1 کا خانہ استعمال کریں اور گارڈین (سرپرست) کیلئے درخواست گزار 2 کا خانہ استعمال کریں
<input type="checkbox"/> Joint مشترکہ	Please use separate column for each joint account applicant. Use additional checklist if more than 2 applicants. ہر مشترکہ اکاؤنٹ درخواست گزار کے لئے الگ خانہ استعمال کریں۔ 2 سے زیادہ درخواست گزار ہونے کی صورت میں اضافی فہرست استعمال کریں۔

Section B. US Status Information

حصہ B. موجود امریکی کوائف

Name of Applicant درخواست گزار کا نام	Applicant 1 درخواست گزار 1	Applicant 2 درخواست گزار 2
As per instructions given in Customer Type Section کسٹمر کی نوعیت کے حصے میں فراہم کی گئی ہدایات کے مطابق		

1. Are you a US Citizen, a US Green Card Holder or a US Resident ¹ ? 1. کیا آپ امریکی شہری، امریکی گرین کارڈ ہولڈر یا امریکی رہائشی 1 ہیں؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں
• If Yes: Provide Form W-9 and proceed to Section C below; • اگر ہاں: فارم W-9 فراہم کریں اور نیچے C حصے پر جانیں; • If No: Proceed to next question. • اگر نہیں: اگلے سوال پر جانیں۔		

2. Were you born in the US? 2. کیا آپ امریکہ میں پیدا ہوئے؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں
• If Yes: Provide Form W-9 and proceed to Section C below; • اگر ہاں: فارم W-9 فراہم کریں اور نیچے C حصے پر جانیں; • If Yes: But you claim being a non-US person, please provide (i) Certificate/Written Explanation of Revocation of US Nationality (ii) A non-US passport (iii) Signed Form W-8BEN; • اگر ہاں: لیکن آپ غیر امریکی ہونے کا دعویٰ کرتے ہیں تو برائے مہربانی امریکی شہریت کی منسوخی کا (i) سرٹیفیکٹ/تحریری وضاحت (ii) ایک غیر امریکی پاسپورٹ (iii) دستخط شدہ فارم W-8BEN فراہم کریں۔ • If No: Proceed to next question. • اگر نہیں: اگلے سوال پر جانیں۔		

3. Do you have a US address or telephone number? 3. کیا آپ کے پاس امریکہ میں پتہ یا ٹیلیفون نمبر ہے؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں
4. Are you assigning a signatory authority/mandate to a person with a US address? 4. کیا آپ امریکی پتے کے حامل فرد کو اختیار تفویض کر رہے ہیں؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں
5. Are you aware of any other information that may indicate US links? 5. کیا آپ دیگر کسی معلومات سے واقف ہیں جو امریکی تعلقات کو ظاہر کرے؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں
Including US source of funds/income, US nationality, residence status of authorised signatory/mandate holder, expected remittances to/from US, etc. بشمول فنڈز/آمدن کے امریکی ذرائع، امریکی شہریت، دستخط گزار/اختیار کے حامل فرد کی رہائش کی صورت حال، امریکہ کو/سے متوقع ریسیٹنسز، وغیرہ۔		

مندرجہ بالا 3، 4 اور 5 سوالات کیلئے: 3، 4 اور 5 سوالات کیلئے:

• If Yes and you accept being a US person: Please provide Form W-9 and proceed to Section C below; • اگر ہاں اور آپ نے خود کو امریکہ شہری تسلیم کیا ہے: برائے مہربانی فارم W-9 فراہم کریں اور نیچے C حصے پر جانیں;	• If Yes and you claim being a non-US person: Provide an ID Document (CNIC/SNIC/NICOP) showing your permanent address (which should not be a US address), or provide Form W-8BEN & proceed to Section C; • اگر ہاں اور غیر امریکی ہونے کا دعویٰ کرتے ہیں: شناختی دستاویز (CNIC/SNIC/NICOP) فراہم کریں جس میں مستقل پتہ ظاہر ہو (جو امریکہ کا پتہ نہ ہو)، یا فارم W-8BEN فراہم کریں اور نیچے C حصے پر جانیں;
• If No: No FATCA documentation required, proceed to Section C below. • اگر نہیں: FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں، نیچے C حصے پر جانیں;	

Section C. Applicant Confirmation (to be filled by all applicant[s])

حصہ C. درخواست گزار کی تصدیق (تمام درخواست گزاروں کو بھرنے ہونگا)

I/We hereby confirm that the information provided above is true, accurate and complete. Subject to applicable local laws, I/we hereby consent for Bank Alfalah Limited or any of its affiliates, subsidiaries (including branches) (collectively 'the Bank') to share my/our information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary/applicable to establish my/our tax liability in any jurisdiction. Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I/we consent and agree that the Bank may withhold from my/our account(s) such amounts as maybe required according to applicable laws, regulations and directives. I/We also agree and undertake to notify the Bank within 30 calendar days if there is a change in any information which I/we have provided to the Bank.

میں/ہم بذریعہ ہذا تصدیق کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ اوپر فراہم کردہ معلومات درست اور مکمل ہے۔ مقامی قوانین سے مشروط، میں/ہم بذریعہ ہذا اقرار کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ بینک الفلاح لمیٹڈ یا اس کے کوئی منسلک ادارے، سبسیڈریز (بشمول برانچز) (مجموعی طور پر "بینک") ملکی یا غیر ملکی ریگولیشنز یا ٹیکس اتھارٹیز سے جہاں ضرورت/لاگو ہو کسی بھی حدود میں میرے/ہمارے واجبات کو ظاہر کرنے کیلئے میری/ہماری معلومات فراہم کر سکتے ہیں۔ جہاں ملکی یا غیر ملکی ریگولیشنز یا ٹیکس اتھارٹیز کی جانب سے درکار ہو، میں/ہم اقرار کرتا ہوں/کرتے ہیں اور متفق ہوں/ہیں کہ بینک میرے/ہمارے اکاؤنٹ سے ایسی رقم روک سکتا ہے جیسا کہ قابل اطلاق قوانین، ریگولیشنز اور ہدایات کے مطابق درکار ہو۔ میں/ہم اور اقرار کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ بینک کو فراہم کردہ میری/ہماری معلومات تبدیل ہونے کی صورت میں 30 دنوں میں بینک کو اطلاع دیں گے۔

Signature of Applicant(s) درخواست گزار کے دستخط	Applicant 1 درخواست گزار 1	Applicant 2 درخواست گزار 2
Date تاریخ		

¹ A person maybe a US resident if the person was present in the USA for a period of 183 days or more during the current and last two preceding years.
1 فرد امریکی شہری ہو سکتا ہے اگر فرد 183 دن یا اس سے زیادہ حالیہ اور پچھلے دو سال سے امریکہ میں موجود ہو۔

FATCA Documentation Checklist FATCA کی دستاویزات کی فہرست **Applicant 1** درخواست گزار **Applicant 2** درخواست گزار

Person with US citizenship/US Green Card/US residence فرد امریکی شہریت/گرین کارڈ/ امریکی رہائش رکھتا ہو Form W-9 فارم W-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person born in US فرد امریکہ کی پیدائش ہو Form W-9 فارم W-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person born in US but claims being a Non-US person فرد امریکہ کی پیدائش ہو مگر غیر امریکی ہونے کا دعویٰ کرے Form W-8BEN; W-8BEN فارم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificate/Written Explanation of Revocation of US Nationality; and امریکی شہریت ترک کرنے کی تحریری وضاحت/سرفیکٹیٹ اور A Non-US passport غیر امریکی پاسپورٹ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person with US address/telephone number/US signatory/other US links (accepts being a US person) فرد کا امریکی پتہ/ٹیلیفون نمبر/امریکی دستخط کنندہ signatory دیگر امریکی تعلقات (امریکی شہریت تسلیم کرتا ہے) Form W-9 فارم W-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person with US address/telephone number/US signatory/other US links (claims being a Non-US person) فرد کا امریکی پتہ/ٹیلیفون نمبر/امریکی دستخط کنندہ signatory دیگر امریکی تعلقات (غیر امریکی فرد ہونے کا دعویٰ کرتا ہے) Form W-8BEN; or W-8BEN فارم یا	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ID Document showing permanent address (which should not be a US address) شناختی دستاویز جس میں مستقل پتہ ظاہر ہو (جو امریکی نہ ہو)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other document/US withholding certificate provided by the customer to support a claim (if applicable) دعویٰ کی مضبوطی کے لئے فرد کی جانب سے فراہم کردہ دیگر دستاویز/امریکی ود ہولڈنگ سرفیکٹیٹ (اگر لاگو ہو) Form W-8ECI (claim that income is effectively connected with trade or business within the US) فارم W-8ECI (دعویٰ کہ آمدن مؤثر طور پر امریکہ میں تجارت یا کاروبار سے منسلک ہے) Form 8233/ W-4 (claim that applicant is receiving compensation for personal services performed in US) فارم 8233/W-4 (دعویٰ کہ درخواست گزار امریکہ میں ادا کی گئی نجی خدمات کی رقم وصول کر رہا ہے) Form W-8IMY (claim that the person is acting as an intermediary) فارم W-8IMY (دعویٰ کہ درخواست گزار ثالث کا کردار ادا کر رہا ہے)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No FATCA Documentation Required FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FATCA Classification of Applicant(s) درخواست گزار کی FATCA کی درجہ بندی **Applicant 1** درخواست گزار **Applicant 2** درخواست گزار

1. US Person; 1. امریکی شہری; <ul style="list-style-type: none"> Applicant responds 'Yes' to S. No. 1 (Section B); or Applicant responds 'Yes' to any question from S. No. 2 to S. No. 5 (Section B) and accepts being a US person. • درخواست گزار کا جواب 'ہاں' سوال نمبر 1 (حصہ B)؛ یا • درخواست گزار کا سوال نمبر 2 سے نمبر 5 تک کسی بھی سوال کا (حصہ B) جواب 'ہاں' اور امریکی شہری ہونا تسلیم کرتا ہے۔ US Tax Identification No. (TIN); US Social Security No. (SSN), Individual Taxpayer Identification. No. (ITIN) or US Employer Identification No. (EIN) as mentioned in Form W-9 provided by the customer امریکی ٹیکس شناختی نمبر (TIN)؛ امریکی سوشل سیکیورٹی نمبر (SSN)؛ انفرادی ٹیکس پیئر شناختی نمبر (ITIN) یا امریکی آجر شناختی نمبر (EIN) جیسا کہ کسٹمر کی جانب سے فراہم کردہ فارم W-9 میں ظاہر کیا گیا ہے۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Non-US Person; 2. غیر امریکی شہری; <ul style="list-style-type: none"> Applicant responds 'No' to all questions from S. No. 1 to S. No. 5 (no documentation required); or Applicant responds 'Yes' to any question from S. No. 2 to S. No. 5, claims being a non-US person & provides required documentation (as per section B). • درخواست گزار کا سوال نمبر 1 سے نمبر 5 تک تمام سوالات کا جواب 'نہیں' (دستاویزات کی ضرورت نہیں)؛ یا • درخواست گزار کا سوال نمبر 2 سے نمبر 5 تک کسی بھی سوال کا جواب 'ہاں'، غیر امریکی ہونے کا دعویٰ اور درکار دستاویزات منسلک (حصہ B کے مطابق)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FATCA Classification of Account اکاؤنٹ کی FATCA کی درجہ بندی

<input type="checkbox"/> US Account امریکی اکاؤنٹ	Any of the applicants has been classified as US person.	کسی بھی درخواست گزار کی درجہ بندی بطور امریکی شہری ہو
<input type="checkbox"/> Non-US Account غیر امریکی اکاؤنٹ	All of the applicants have been classified as non-US person.	تمام درخواست گزاروں کی درجہ بندی بطور غیر امریکی شہری ہو

Branch Authorisation برانچ کی جانب سے منظوری

We confirm that the responses of the applicant(s) to checks in Section B have been cross verified against information provided by them in the Account Opening Form and during the KYC process and that no discrepancy has been found therein. We also confirm that duly signed and completed FATCA Documentation has been obtained from all applicants as established through Section C and marked above. Moreover, each applicant has been classified and accordingly the account status has been marked above.

ہم تصدیق کرتے ہیں کہ درخواست گزاروں کے حصہ B میں جوابات پر لگانے گئے نشانات کو ان کی جانب سے اکاؤنٹ اوپننگ فارم میں فراہم کردہ معلومات سے کراس چیک کر لیا گیا ہے اور KYC پروسیس کے دوران کسی قسم کا فرق نہیں پایا گیا۔ ہم مزید تصدیق کرتے ہیں کہ درست دستخط شدہ اور مکمل FATCA دستاویزات تمام درخواست گزاروں سے وصول کر لی گئی ہیں، جس کی وضاحت حصہ C اور اوپر نشان زد کئے گئے حصے سے ہوتی ہے۔ مزید برآں ہر درخواست گزار کی درجہ بندی کر لی گئی ہے اور اکاؤنٹ کی کیفیت کے مطابق اوپر نشان زد کر لیا گیا ہے۔

Signature: دستخط _____	Branch Officer برانچ آفیسر	Operations/Branch Manager آپریشنز/برانچ منیجر
Date تاریخ <input type="text" value="00/00/0000"/>		

Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) Checklist (For Entity Accounts)

فارن اکاؤنٹ ٹیکس کمپلائنس ایکٹ (FATCA) کی فہرست (ادارے کے آڈیٹس کیلئے)

انفرادی/مشترکہ اور سول پروپرٹری اکاؤنٹس کے علاوہ کے لئے صرف استعمال کیا جائے

Section A (US Entities): For Entities Incorporated in the US or under the Laws of US or Branch thereof;

حصہ A (امریکی ادارے): امریکہ میں یا امریکی قوانین کے تحت یا برانچ کے مطابق تشکیل پائے گئے ادارے;

Please provide Form W-9 for the entity, complete the following details and proceed directly to Section E.

برائے مہربانی ادارے کے لئے فارم W-9 فراہم کریں، مندرجہ ذیل تفصیلات مکمل کریں اور براہ راست حصہ E پر جائیں۔

Entity's FATCA Classification for Reporting Purposes;

رپورٹنگ کے مقاصد کے لئے ادارے کی FATCA درجہ بندی

 Specified US Person

واضح کیا گیا امریکہ شہری

 Not a Specified US Person¹غیر واضح کیا گیا امریکہ شہری¹

US Tax Identification No. (TIN):

امریکی ٹیکس شناختی نمبر (TIN):

Section B (Non-US Entities): Exempt Entities (Exempt Beneficial Owners)

حصہ B (غیر امریکی ادارے): مستثنیٰ ادارے (فائدہ اٹھانے والے مالکان مستثنیٰ)

• If entity falls into any of the following categories, no FATCA documentation required, please indicate as applicable & proceed directly to Section E.

• مندرجہ ذیل میں سے کسی درجے میں ادارے کے موجود ہونے کی صورت میں FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں، برائے مہربانی لاگو ہونے کی صورت میں واضح کریں اور براہ راست حصہ E پر جائیں۔

 Federal, Provincial, Local or Municipal Govt.

وفاقی، صوبائی، مقامی یا بلدیاتی حکومت

 Entity Wholly Owned or Controlled by Govt.

ادارہ مکمل سرکاری ملکیت یا سرکاری کنٹرول

 Govt. Department, Judicial Entity or Armed Forces

سرکاری شعبہ، عدالتی ادارہ یا مسلح ادارے

 Foreign Mission, Embassy, Consulate or Commission

فارن مشن، ایمبیسی، کنسولٹ یا کمیشن

 Central Bank

سینٹرل بینک

• If the entity falls into any of the following categories, please indicate as applicable, provide W-8BEN-E form & proceed directly to Section E.

• مندرجہ ذیل میں سے کسی درجے میں ادارے کے موجود ہونے کی صورت میں، برائے مہربانی لاگو ہونے کی صورت میں واضح کریں، فارم W-8BEN-E فراہم کریں اور براہ راست حصہ E پر جائیں۔

 International Organisation³بین الاقوامی ادارہ³ Charitable Trust, Club, Association or Society

خیراتی ادارے، کلب، ایسوسی ایشن یا سوسائٹی

 Non-Governmental or Non-Profit Organisation

غیر سرکاری یا غیر منافع بخش ادارے

Registration No. رجسٹریشن نمبر

Section C (Non-US Entities): For Non-Financial Entities (NFFE)/Manufacturing/Service Organisation

حصہ C (غیر امریکی ادارے): برائے غیر مالی ادارے (NFFE)/مینوفیکچرنگ / سروس آرگنائزیشن

1. Is the entity a Listed Public Limited Company or a subsidiary of such a company?

 Yes ہاں No نہیں

1. کیا ادارہ لسٹڈ پبلک لمیٹڈ کمپنی یا اس کمپنی کی سبڈری ہے؟

• If Yes: Proceed directly to Question 4 below; • If No: Proceed to Next Question.

• اگر ہاں: نتیجے موجود سوال نمبر 4 پر براہ راست جائیں • اگر نہیں: اگلے سوال پر جائیں

2. Did the entity earn more than 50% of its gross income for the preceding tax year from other than core activities?

 Yes ہاں No نہیں

2. کیا ادارے نے مرکزی سرگرمیوں کے علاوہ ٹیکس کے پچھلے سال کے لئے اپنی کل آمدن کا 50% سے زیادہ کمایا؟

• If Yes: Proceed to next question; • If No: Proceed directly to Question 4 below.

• اگر ہاں: اگلے سوال پر جائیں • اگر نہیں: نتیجے موجود سوال نمبر 4 پر براہ راست جائیں

3. Does any Specified US person (individual or entity) hold more than 10% direct or indirect shareholding in the entity?

 Yes ہاں No نہیں

3. کیا کوئی خصوصاً امریکی شہری (فرد یا ادارہ) ادارے میں براہ راست یا بالواسطہ 10% سے زیادہ شیئر رکھتا ہے؟

• If Yes: Complete Table below, provide W-9 for each Substantial US Owner & W-8BEN-E for the entity & proceed to Section E;

• اگر ہاں: برائے مہربانی نتیجے موجود چارٹ مکمل کریں، برائے مہربانی امریکی مالک کے لئے W-9 اور ادارے کے لئے W-8BEN-E فراہم کریں اور حصہ E پر جائیں؛

• If No: Proceed to Next Question.

• اگر نہیں: اگلے سوال پر جائیں۔

Name of Substantial US Owner

اصلی امریکی مالک کا نام

Complete Address

مکمل پتہ

US Tax Identification No. (TIN)

امریکی ٹیکس شناختی نمبر (TIN)

Percentage Holding

شرح فیصد کا حامل

4. Does the entity have a Registered Head Office or Mailing Address which is in the US or a US telephone number?

 Yes ہاں No نہیں

4. کیا ادارے کے پاس امریکہ میں رجسٹرڈ ہیڈ آفس یا خط و کتابت کا پتہ یا امریکہ کا ٹیلیفون نمبر موجود ہے؟

• If Yes: Provide (i) A Constitution Document showing the non-US country of incorporation or registered address and (ii) Form W-8BEN-E & proceed to Section E.

• اگر ہاں: ریاستی دستاویز جس میں تشکیل کا ملک غیر امریکی ظاہر ہو یا رجسٹرڈ پتہ اور (ii) فارم W-8BEN-E فراہم کریں اور حصہ E پر جائیں

• If No: Proceed to next question. • اگر نہیں: اگلے سوال پر جائیں۔

5. Has the entity assigned power of attorney or signatory authority to a person with US address?

 Yes ہاں No نہیں

5. کیا ادارہ امریکی پتے کے حامل فرد کو پاور آف اٹارنی یا دستخط کرنے کا اختیار دے چکا ہے؟

6. Is the entity aware of any other information which may indicate to the entity's US status?

 Yes ہاں No نہیں

6. کیا ادارہ دیگر کسی معلومات سے واقف ہے جو ادارے کے امریکی درجے کو ظاہر کرے؟

• If Yes: Provide a Constitution Document showing the non-US country of incorporation or registered address or alternatively provide a Form W-8BEN-E & proceed to Section E;

• اگر ہاں: ریاستی دستاویز جس میں تشکیل کا ملک غیر امریکی ظاہر ہو یا رجسٹرڈ پتہ یا متبادل فارم W-8BEN-E فراہم کریں اور حصہ E پر جائیں

• If No: No FATCA documentation required, please proceed to Section E. • اگر نہیں: FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں، برائے مہربانی حصہ E پر جائیں۔

Section D (Non-US Entities): Financial Institutions (FFI)

حصہ D (غیر امریکی ادارے): مالی ادارے (FFI)

1. Is the entity a Participating Foreign (Non-US) Financial Institution (PFFI) under FATCA? Yes ہاں No نہیں

1. کیا ادارہ FATCA کے تحت پارٹیسپینٹنگ فارن (غیر امریکی) فناننشل انسٹیٹیوشن (PFFI) ہے؟

• If Yes: Provide Form W-8BEN-E, mention GIIN below & proceed to Section E; • If No: The account cannot be opened.

Global Intermediary Identification Number (GIIN) for PFFI: اگر ہاں: فارم W-8BEN-E فراہم کریں، نیچلے حصے میں W-8BEN-E لکھیں اور حصہ E پر جائیں۔ • اگر نہیں: اکاؤنٹ نہیں کھل سکتا ہے۔

PFFI کے لئے عالمی انٹرمیڈیٹری شناختی نمبر (GIIN):

2. Please indicate if the entity claims any other FATCA status; Owner Documented FFI Certified Deemed Compliant FFI

2. اگر ادارہ کسی دیگر کے لئے دعویٰ کرتے ہوئے تو برائے مہربانی بتائیں

Sponsored/Sponsoring FFI Other (please specify) _____

FFI اسپانسرڈ / اسپانسرنگ دیگر (وضاحت کریں)

• For ODFFI: Provide (i) W-8BEN-E for entity (ii) Owner Reporting Statement (iii) W-9 or W-8BEN for persons identified in reporting statement & proceed to Section E, • For others: Provide Form W-8BEN-E indicating the claimed status and proceed to Section E.

• ODFFI کے لئے: (i) ادارے کے لئے W-8BEN-E (ii) اوونر رپورٹنگ اسٹیٹمنٹ (iii) رپورٹنگ اسٹیٹمنٹ میں شناخت کئے گئے افراد کے لئے W-9 یا W-8BEN اور حصہ E پر جائیں۔

• برائے دیگر: فارم W-8BEN-E فراہم کریں جس میں دعویٰ کے درجے کی وضاحت ہو اور حصہ E پر جائیں۔

Section E. Confirmation (To be signed by Authorised Signatories) حصہ E. تصدیق (مستند دستخط کنندگان کی جانب سے دستخط)

I/We, on behalf of the entity, understand that the information provided above is being submitted to enable Bank Alfalah Limited, its branches, affiliates, and/or subsidiaries (collectively 'the Bank') to comply with its obligations under FATCA and hereby confirm the information provided above is true, accurate and complete. I/We hereby consent for the Bank to share entity's required information with regulators or tax authorities, including relevant authorities as required under FATCA, where necessary/applicable to establish entity's tax liability in such jurisdiction(s) where required by regulators or tax authorities (except where specified against Question 2, Section D above). I/We consent and agree that, if applicable, the Bank may withhold from the account of the entity such amounts as may be required according to applicable laws, regulations and directives. I/We also agree and undertake to notify the Bank within 30 calendar days if there is a change in any information of the entity, which has been provided to the Bank.

میں/ہم ادارے کی جانب سے سمجھتا ہوں/سمجھتے ہیں کہ اوپر فراہم کردہ معلومات بینک الفلاح لمیٹڈ یا اس کے کوئی منسلک ادارے، سبسیڈریز (مجموعی طور پر "بینک") کو FATCA کے ذمہ داریوں کی ادائیگی کے سلسلے میں اختیار دیتا ہوں/دیتے ہیں اور میں/ہم بذریعہ بنڈا تصدیق کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ اوپر فراہم کردہ معلومات درست اور مکمل ہیں۔ میں/ہم بذریعہ بنڈا بینک کو اجازت دیتا ہوں/دیتے ہیں کہ وہ ریگولیشنز یا ٹیکس اتھارٹیز کو ادارے کے درکار معلومات بشمول متعلقہ اتھارٹیز کو FATCA کے تحت فراہم کر سکتا ہے، جہاں اس حدود میں ادارے کے ٹیکس کے واجبات ظاہر کرنا ضروری/لاگو ہو، جہاں ریگولیشنز یا ٹیکس اتھارٹیز کی جانب سے ضروری ہو (علاوہ جہاں سوال نمبر 2، حصہ D سے اوپر وضاحت ہو،) میں/ہم اقرار کرتا ہوں/کرتے ہیں اور متفق ہوں/ہیں کہ اگر لاگو ہو تو بینک ادارے کے اکاؤنٹ سے ایسی رقم روک سکتا ہے جیسا کہ قابل اطلاق قوانین، ریگولیشنز اور ہدایات کے مطابق درکار ہو/میں/ہم متفق ہوں/ہیں اور اقرار کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ بینک کو فراہم کردہ ادارے کی معلومات تبدیل ہونے کی صورت میں 30 دنوں میں بینک کو اطلاع دیں گے۔

For and on behalf of (Name of the Entity)

برائے اور کی جانب سے (ادارے کا نام)

Authorised Signatory	Authorised Signatory
مستند دستخط کنندہ	مستند دستخط کنندہ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date تاریخ

For Bank/Branch Use Only صرف بینک/برانچ کے استعمال کیلئے

FATCA Documentation Checklist FATCA کی دستاویزات کی فہرست

Entities Incorporated in the US (As per Section A)	Foreign (Non-US) Financial Institution (As per Section D)
<p>امریکہ میں تشکیل پائے گئے ادارے (حصہ A کے مطابق)</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-9 for the entity with TIN</p> <p>TIN کے ساتھ ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-9</p>	<p>غیر ملکی (غیر امریکی) مالی ادارہ (حصہ D کے مطابق)</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity with GIIN</p> <p>GIIN کے ساتھ ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E</p>
<p>FATCA Exempt Entity (As per Section B)</p> <p>سے مستثنیٰ ادارہ (حصہ B کے مطابق)</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity</p> <p>ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E</p>	<p>FFIs claiming other status (As per Question 2, Section D)</p> <p>غیر ملکی مالی اداروں کا دیگر درجے کا دعویٰ (سوال نمبر 2 کے مطابق، حصہ D کے مطابق)</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity (for all entities)</p> <p>ادارے (تمام اداروں کیلئے) کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E</p>
<p>Non-Financial Foreign (Non-US) Entities (NFFE) (As per Section C)</p> <p>غیر مالی غیر ملکی (غیر امریکی) ادارے (NFFE) (حصہ C کے مطابق)</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity</p> <p>ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E</p> <p><input type="checkbox"/> Constitution Document as per Question 4, 5 & 6</p> <p>سوال نمبر 4، 5 اور 6 کے مطابق ریاستی دستاویز</p>	<p><input type="checkbox"/> Owner Reporting Statement⁴ (for ODFFI only)</p> <p>مالک کا جاری کردہ بیان (صرف ODFFI کے لئے)</p> <p><input type="checkbox"/> Form W-9 or W-8BEN forms for person in ODFFI reporting statement</p> <p>ODFFI کے جاری کردہ بیان میں فرد کے لئے فارم W-9 یا W-8BEN</p>
<p>NFFE having Substantial US Owners (As per Question 3, Section C)</p> <p>NFFE کے حامل اصلی امریکی مالکوں کے نام (سوال نمبر 3، حصہ C کے مطابق)</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity</p> <p>ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-9 for each Substantial US Owner</p> <p>ہر اصلی امریکی مالک کے لئے مکمل پُر کیا ہوا فارم W-9</p> <p><input type="checkbox"/> Constitution Document as per Question 4, 5 & 6</p> <p>سوال 4، 5 اور 6 کے مطابق درکار ریاستی دستاویز</p>	<p>Other FATCA Form provided by entity to support a claim (if applicable)</p> <p>دعویٰ کی مضبوطی کے لئے ادارے کی جانب سے فراہم کردہ دیگر FATCA فارم</p> <p><input type="checkbox"/> W-8EXP (certain claims by EBOs)</p> <p>W-8EXP کی طرف سے یقینی دعویٰ (EBOs)</p> <p><input type="checkbox"/> W-8ECI (income effectively connected with business within the US)</p> <p>W-8ECI (آمدن مؤثر طور پر امریکہ میں کاروبار سے منسلک ہے)</p> <p><input type="checkbox"/> W-8IMY (claim that the entity is acting as an Intermediary)</p> <p>W-8IMY (دعویٰ کہ درخواست گزار ثالث کا کردار ادا کر رہا ہے)</p> <p><input type="checkbox"/> No FATCA Documentation Required</p> <p>FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں</p>

FATCA Classification of Account اکاؤنٹ کی FATCA کی درجہ بندی

US Entity امریکی ادارہ

• Applicant completes Section A and provides Form W-9 (for the entity)

• درخواست گزار کی جانب سے مکمل کیا گیا حصہ A اور فراہم کیا گیا W-9 (ادارے کے لئے)

Non-US Entity غیر امریکی ادارہ

• Applicant identifies itself in Section B & provides Form W-8BEN-E to that effect (indicating same status as marked on checklist)

• درخواست گزار حصہ B میں خود کو شناخت کرتا ہے اور اس حوالے سے فارم W-8BEN-E فراہم کرتا ہے (فہرست میں نشان زد درجہ ظاہر کرتا ہے)

• Applicant identifies itself in Section C and fulfills FATCA documentation requirements

• درخواست گزار حصہ C میں خود کو شناخت کرتا ہے اور درکار FATCA دستاویز میں درکار کوائف مکمل کرتا ہے

• Applicant identifies itself in Section D and fulfills FATCA documentation requirements

• درخواست گزار حصہ D میں خود کو شناخت کرتا ہے اور درکار FATCA دستاویز میں درکار کوائف مکمل کرتا ہے

Branch Authorisation

We confirm that the responses of the applicant(s) to relevant sections of the checklist have been cross verified against information provided by them in the Account Opening Form and during the KYC process and that no discrepancy has been found therein. We also confirm that duly signed and completed FATCA Documentation has been obtained from applicant as established through the checklist and marked above. Moreover, the account has been classified and accordingly the account's FATCA status has been marked above.

ہم تصدیق کرتے ہیں کہ درخواست گزاروں کے متعلقہ حصوں میں جوابات پر لگانے گئے نشانات کو ان کی جانب سے اکاؤنٹ اوپننگ فارم میں فراہم کردہ معلومات سے کراس چیک کر لیا گیا ہے اور KYC پروسیس کے دوران کسی قسم کا فرق نہیں پایا گیا۔ ہم مزید تصدیق کرتے ہیں کہ درست دستخط شدہ اور مکمل FATCA دستاویزات تمام درخواست گزاروں سے وصول کر لی گئی ہیں، جس کی وضاحت فہرست اور اوپر نشان زد کئے گئے حصے سے ہوتی ہے۔ مزید برآں ہر درخواست گزار کی درجہ بندی کر لی گئی ہے اور اکاؤنٹ کی کیفیت کے مطابق اوپر نشان زد کر لیا گیا ہے۔

برانچ کی جانب سے منظوری
Signature دستخط

Branch Officer
برانچ آفیسر

Operations/Branch Manager
آپریٹیشنز/برانچ منیجر

Date تاریخ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

¹Mark as "Not a Specified US Person" if any of the following; otherwise mark as "Specified US Person"

*A listed company with regularly traded stock, *A Bank, *A company exempt from taxation in the US, *A real estate investment trust, *A regulated investment company, *A common trust fund, *A trust that is exempt from tax, *A broker or a dealer in securities, commodities, or derivative financial instruments that is registered under the laws of US or state.

²Income from other than core activities includes income from passive sources such as returns on investments, profit from sales of property, etc.

³Public international organisation entitled to enjoy privileges, exemptions, and immunities as an international organisation under the International Organizations Immunities Act.

⁴A statement providing the name, address, TIN (if any), and chapter 4 status of every specified US person that owns an equity/debt interest in the ODFFI.

1 مندرجہ ذیل میں سے کوئی ہو تو "غیر واضح کیا گیا امریکی شہری" پر نشان لگائیں بصورت دیگر "واضح کیا گیا امریکی شہری" پر نشان لگائیں
* لسٹڈ کمپنی جو باقاعدگی سے اسٹاک ٹریڈ کرے، * بینک، * امریکہ میں ٹیکس سے مستثنیٰ کمپنی، * ریل اسٹیٹ انوسٹمنٹ ٹرسٹ، * ریگولیٹڈ انوسٹمنٹ کمپنی، * ایکسٹرنل ٹرسٹ فنڈ، * ٹرسٹ جو ٹیکس سے مستثنیٰ ہے، * سیکیورٹیز، کیموڈٹیز یا اخذ کی گئی مالی دستاویزات میں بروکر یا ڈیلر جو امریکی یا ریاست کے قوانین کے تحت رجسٹرڈ ہو۔

2 مرکزی ایکٹیویٹیز کے علاوہ آمدن بشمول غیر فعال ذرائع مثلاً انوسٹمنٹس پر منافع، پراپرٹی کی فروخت سے آمدن وغیرہ۔

3 عوامی بین الاقوامی ادارہ جو انٹرنیشنل آرگنائزیشنز امونیشنز ایکٹ کے تحت بطور بین الاقوامی ادارہ استحقاق، استثنیٰ اور رعایت کا حقدار ہو۔

4 اسٹیٹمنٹ جس میں نام، پتہ، TIN (اگر ہو) اور واضح کئے گئے ہر امریکی شہری کا چپٹر 4 درجہ، جو ODFFI میں ایکویٹی / ڈیبٹ انٹرسٹ رکھتا ہے۔



Bank Alfalah

The Way Forward

Alfalah Debit Card

الفلاح ڈیبٹ کارڈ

(For Bank Use Only) (صرف بینک کے استعمال کیلئے)

Card Type

کارڈ کی قسم

Classic

کلاسیک

Gold

گولڈ

Platinum

پلیٹینم

Other

دیگر

Card Number

کارڈ نمبر

Note: Alfalah Debit Card facility shall be given only to Individual/Sole Proprietorship/Joint account (valid for only 'or' option utilises) and handling account holder. الفلاح ڈیبٹ کارڈ کی سہولت صرف انفرادی/سول پروپرائٹرش/شپ/مشترکہ اکاؤنٹ (صرف "یا" "کوئی ایک" ہدایت) استعمال کرنے والے اکاؤنٹ ہولڈرز کو دی جائے گی۔

Customer's Name

کسٹمر کا نام

(in block letters and as given in CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC)

(بڑے حروف میں قومی شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات کے مطابق)

Name to Appear on Debit Card

ڈیبٹ کارڈ پر ظاہر ہونے والا نام

(in block letters and maximum 19 characters)

(بڑے حروف میں 19 بچے حروف میں)

Father's/Husband's Name

والد / شوہر کا نام

Mother's Maiden Name

والدہ کا پہلا نام

Date of Birth

تاریخ پیدائش

ID Type*

شناخت کی نوعیت

*e.g. CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC

مثلاً شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات

ID No.

شناختی نمبر

ID Expiry Date

شناخت کی تاریخ منسوخی

Place of ID Issue

شناخت کے لجا رہا مقام

Residential Address

گھر کا پتہ

City Code

شہر کا کوڈ

Phone No. (res.)

فون نمبر (گھر)

Mobile No.

موبائل نمبر

Company Name

کمپنی کا نام

Company Address

کمپنی کا پتہ

Phone No. (off.)

فون نمبر (آفس)

Fax No.

فیکس نمبر

E-mail

ای میل

Correspondence Address

خط و کتابت کا پتہ

Residence

گھر

Office

آفس

New Products/Services Information via Telephone

نئی پروڈکٹس/خدمات سے فون پر آگاہ کریں

Yes

ہاں

No

نہیں

SMS Alerts

ایس ایم ایس کے ذریعے آگاہی

Yes

ہاں

Mobile No.

موبائل نمبر

No

نہیں

(if 'Yes', charges will be applicable as per SOC)
(اگر ہاں، چارجز کا اطلاق شیڈول آف چارجز کے مطابق ہوگا)

Account Details

اکاؤنٹس کی تفصیلات

No.	Branch	Account No.	Account Type	Default A/C*
نمبر	برانچ	اکاؤنٹ نمبر	اکاؤنٹ کی قسم	بنیادی اکاؤنٹ

*Please tick one (account to be used for retail transactions)

ازراہ کرم کسی ایک پر نشان لگائیں (اکاؤنٹ ریٹیل لین دین کے لئے استعمال ہوگا)

For Platinum Debit Card do you wish to avail Priority Pass facility?

کیا آپ الفلاح پلیٹینم ڈیبٹ کارڈ کے پرائیورٹی پاس کی سہولت حاصل کرنا چاہتے ہیں؟

Yes

ہاں

No

نہیں

I authorise Bank Alfalah Limited (the 'Bank') to issue an Alfalah Debit Card to me in lieu of an ATM Card. I acknowledge that the issue and usage of the Card is governed by the Terms and Conditions as in force from time to time and agree to be bound by the same. I accept that the Terms and Conditions are liable to be amended by Bank Alfalah Limited from time to time. I acknowledge that it is my responsibility to obtain a copy of the Terms and Conditions from the Bank and read and understand the same. I understand that upon issuance of Alfalah Platinum Debit Card to me, the existing ATM card linked to my account will be deactivated within one month of issuance of Alfalah Platinum Debit Card. The joining fee for Alfalah Platinum Debit Card Priority Pass (as per prevailing Schedule of Bank Charges) and any lounge visit will be charged from Customer's Bank account. The detail of charges for lounge visit worldwide will accompany the Priority Pass Card. I further unconditionally and irrevocably authorise Bank Alfalah Limited to debit my account with any amount equivalent to any fees and charges for use of the Alfalah Debit Card. Card issuance/renewal fee to be recovered as per prevailing Schedule of Bank Charges from my account. Further, I authorise Bank Alfalah to cancel Debit Card Application if my account remains persistently unfunded for 30 days.

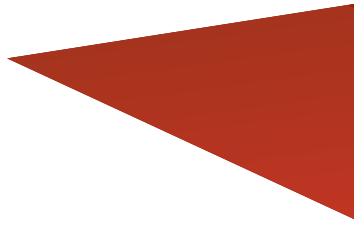
میں بینک الفلاح لمیٹڈ کو اختیار دیتا ہوں کہ وہ مجھے ATM کارڈ کی جگہ الفلاح ڈیبٹ کارڈ جاری کرے۔ میں اقرار کرتا ہوں کہ اس کارڈ کا اجراء اور استعمال وقتاً فوقتاً نافذ کی گئیں شرائط و ضوابط کے تحت ہوگا اور میں اس پر من و عن عمل درآمد پر اتفاق کرتا ہوں۔ میں یہ بھی تسلیم کرتا ہوں کہ یہ میری ذمہ داری ہے کہ میں شرائط و ضوابط کی نقل بینک سے حاصل کروں اور اسکا بغور مطالعہ کروں اور اسے سمجھوں۔ میں یہ بھی تسلیم کرتا ہوں کہ شرائط و ضوابط میں وقتاً فوقتاً تبدیلی بینک الفلاح لمیٹڈ کی صوابدید پر ہے۔ الفلاح پلیٹینم ڈیبٹ کارڈ کے پرائیورٹی پاس کی فیس (بینک چارجز کے شیڈول کے مطابق) اور لاؤنج وزٹ کے چارجز کی ادائیگی کسٹمر کے بینک اکاؤنٹ سے ہوگی۔ دنیا بھر میں لاؤنجز کے وزٹ کے لئے چارجز کی تفصیل پرائیورٹی پاس کارڈ کے ساتھ فراہم کی جائے گی۔ میں اتفاق کرتا ہوں کہ الفلاح پلیٹینم ڈیبٹ کارڈ مجھے جاری کئے جانے کے بعد میرے اکاؤنٹ سے منسلک موجود الفلاح ڈیبٹ کارڈ ایک ماہ کے اندر غیر فعال کر دیا جائے گا۔ مزید یہ کہ میں بینک الفلاح لمیٹڈ کو ناقابل تردید اور غیر مشروط طور پر یہ اختیار دیتا ہوں کہ وہ میرے اکاؤنٹ سے الفلاح ڈیبٹ کارڈ کے استعمال پر کسی بھی فیس اور چارجز کی مدد میں اس کے مساوی رقم منہا کر لیں۔ فیس بائٹ اجراء، توسیع کارڈ بمطابق رائج الوقت شیڈول آف چارجز میرے اکاؤنٹ سے لئے جائیں۔ میں بینک الفلاح کو مزید اختیار دیتا ہوں کہ اگر میرا اکاؤنٹ مسلسل 30 دن تک فنڈ کے بغیر رہے تو وہ میری درخواست برائے الفلاح ڈیبٹ کارڈ کو منسوخ کر دے۔

Signature

دستخط

Date

تاریخ



Bank Alfalah
The Way Forward

111 225 111
bankalfalah.com