

Branch Manager برانچ مینجر

Date تاریخ

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

Branch Code

--	--	--	--

Customer/Client ID

کسٹمر / کلاینت آئی ڈی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

For Bank Use Only صرف بینک کے استعمال کیلئے

Basic Information

بنیادی کوائف

Customer Type کسٹمر کی نوعیت	<input type="checkbox"/> Individual انفرادی	<input type="checkbox"/> Joint مشترکہ	<input type="checkbox"/> Minor نابالغ	<input type="checkbox"/> Sole Proprietorship سول پروپرائٹرز شپ	Partnership پارٹنرشپ <input type="checkbox"/> Registered رجسٹرڈ <input type="checkbox"/> Unregistered غیر رجسٹرڈ
	<input type="checkbox"/> Private Ltd. Co. پرائیویٹ لمیٹڈ کمپنی	<input type="checkbox"/> Public Ltd. Co. پبلک لمیٹڈ کمپنی	<input type="checkbox"/> Listed مدرج	<input type="checkbox"/> Unlisted غیر مدرج	
					<input type="checkbox"/> Other دیگر

Personal Information - Individual/Sole Proprietor/Joint Applicant 1/Minor

ذاتی کوائف - انفرادی/سول پروپرائٹر/مشترکہ درخواست 1/نابالغ

Name (in block letters & as given in CNIC /SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC) سول پروپرائٹرز شپ کا نام (in case of Sole Proprietorship) (بڑے حروف میں قوم شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات کے مطابق)																			
Proprietor's Name (in block letters & as given in CNIC /SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC) (in case of Sole Proprietorship) (بڑے حروف میں قوم شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات کے مطابق)																			
Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام																			
Mother's Maiden Name (Mandatory for Debit Card) والدہ کا پہلا نام (دبٹ کارڈ کے لئے لازمی)																			
Gender جنس <input type="checkbox"/> Male مرد <input type="checkbox"/> Female عورت <input type="checkbox"/> Other دیگر	Marital Status ازدواجی حیثیت <input type="checkbox"/> Single غیر شادی شدہ <input type="checkbox"/> Married شادی شدہ <input type="checkbox"/> Widowed بیوہ/رتڈوا <input type="checkbox"/> Divorced طلاق یافتہ <input type="checkbox"/> Other دیگر																		

Education تعلیم <input type="checkbox"/> No Education ناخواندہ <input type="checkbox"/> Below Matric میٹرک سے کم <input type="checkbox"/> Matric/O Level میٹرک / او لیول <input type="checkbox"/> Intermediate/A Level انٹر میڈیٹ / اے لیول <input type="checkbox"/> Graduate گریجویٹ <input type="checkbox"/> Postgraduate پوسٹ گریجویٹ <input type="checkbox"/> Other دیگر																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Birth Information پیدائش کی معلومات Date of Birth تاریخ پیدائش D D M M Y Y Y Y City شہر Country ملک																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nationality قومیت Other Nationalities (if any) دیگر قومیتیں (اگر ہوں)																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Country of Residence ملک جہاں رہائش ہے	US Green Card Holder? امریکی گرین کارڈ ہولڈر؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں																
---	--	----------------------------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

US Tax Identification No. (SSN/EIN/ITIN) (in case of US birth, nationality, residence or green card) امریکی ٹیکس شناختی نمبر (SSN/EIN/ITIN) (امریکہ میں پیدائش، قومیت، رہائش یا گرین کارڈ کی صورت میں)																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tax Filer ٹیکس دہندہ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	National Tax No. (NTN) نیشنل ٹیکس نمبر (این ٹی این)																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ID Type* شناخت کی نوعیت	ID No. شناختی نمبر	ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخ																
----------------------------	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*e.g. CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC مثلاً شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات

Date of ID Issue شناخت کے اجراء کی تاریخ	Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Occupation/Business پیشہ / کاروبار	Job Title عہدہ/ٹائٹل																	
---------------------------------------	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name of Employer/Business آجر / کاروبار کا نام	Date of Incorporation/Registration (DD/MM/YYYY) تشکیل / رجسٹریشن کی تاریخ																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Preferred Language ترجیحی زبان <input type="checkbox"/> English انگریزی <input type="checkbox"/> Urdu اردو	Photo A/C Customer (For Bank Use Only) فوتو آؤٹ کسٹمر (صرف بینک کے استعمال کیلئے) <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Industry (SBP Code) (For Bank Use Only) انڈسٹری (اسٹیٹ بینک آف پاکستان کوڈ) (صرف بینک کے استعمال کیلئے)	Relationship Manager (For Bank Use Only) ناظم تعلقات (صرف بینک کے استعمال کیلئے)																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Personal Information - Joint Applicant 2/Guardian (For Individual Only)

ذاتی معلومات - مشترکہ درخواست گزار 2 / سرپرست (صرف برائے انفرادی)

Name (in block letters & as given in CNIC /SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC) (بڑے حروف میں قوم شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات کے مطابق)																			
Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام																			

Mother's Maiden Name (Mandatory for Debit Card) والدہ کا پہلا نام (ڈیبٹ کارڈ کے لئے لازمی)													
Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Other جنس مرد عورت دیگر			Marital Status <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Other ازدواجی حیثیت غیر شادی شدہ شادی شدہ بیوہ/رہنوا طلاق یافتہ دیگر										
Education <input type="checkbox"/> No Education <input type="checkbox"/> Below Matric <input type="checkbox"/> Matric/O Level <input type="checkbox"/> Intermediate/A Level <input type="checkbox"/> Graduate <input type="checkbox"/> Postgraduate <input type="checkbox"/> Other تعلیم ناخواندہ میٹرک سے کم میٹرک / اولیوں انٹر میڈیٹ / اے لیول گریجویٹ پوسٹ گریجویٹ دیگر													
Birth Information Date of Birth تاریخ پیدائش DD MM YYYY YY		City شہر		Country ملک									
Nationality قومیت Other Nationalities (if any) (اگر ہوں) دیگر قومیتیں													
Country of Residence ملک جہاں رہائش ہے						US Green Card Holder? امریکی گرین کارڈ ہولڈر؟ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں							
US Tax Identification No. (SSN/EIN/ITIN) (in case of US birth, nationality, residence or green card) امریکی ٹیکس شناختی نمبر (SSN/EIN/ITIN) (امریکہ میں پیدائش، قومیت، رہائش یا گرین کارڈ کی صورت میں)													
Tax Filer ٹیکس دہندہ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں						National Tax No. (NTN) نیشنل ٹیکس نمبر (این ٹی این)							
ID Type* شناخت کی نوعیت				ID No. شناختی نمبر				ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخی					

*e.g. CNIC/SSN/Passport/NICOP/POC/ARC مثلاً شناختی کارڈ، پاسپورٹ، دیگر شناختی دستاویزات

Date of ID Issue شناخت کے اجراء کی تاریخ				Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام							
Occupation/Business پیشہ / کاروبار				Job Title عہدہ / ٹائٹل							
Name of Employer/Business آجر / کاروبار کا نام				Date of Incorporation/Registration (DD/MM/YYYY) تشکیل / رجسٹریشن کی تاریخ							
Preferred Language ترجیحی زبان <input type="checkbox"/> English انگریزی <input type="checkbox"/> Urdu اردو				Photo A/C Customer فوٹو اکاؤنٹ کسٹمر <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں (For Bank Use Only)							
Guardian Relationship with Minor (only for minor account) نایابغ کے ساتھ سرپرست کے رشتے کی نوعیت (صرف نایابغ کے اکاؤنٹ کے لئے)				<input type="checkbox"/> Legal قانونی		<input type="checkbox"/> Natural قدرتی		<input type="checkbox"/> Parent والدین			
Relationship Details رشتے کی تفصیلات											
Industry (SBP Code) (For Bank Use Only) انڈسٹری (اسٹیٹ بینک آف پاکستان کوڈ) (صرف بینک کے استعمال کیلئے)						Relationship Manager (For Bank Use Only) ناظم تعلقات (صرف بینک کے استعمال کیلئے)					

Personal Information - Joint Applicant 3 ذاتی معلومات - مشترکہ درخواست گزار 3

Name نام (in block letters & as given in CNIC /SSN/Passport/NICOP/POC/ARC)													
Sole Proprietorship Name سول پریپر انڈیپ کا نام (in case of Sole Proprietorship) (بڑے حروف میں قومی شناختی کارڈ، پاسپورٹ، دیگر شناختی دستاویزات کے مطابق)													
Proprietor's Name پریپر انٹر کا نام (in block letters & as given in CNIC /SSN/Passport/NICOP/POC/ARC) (بڑے حروف میں قومی شناختی کارڈ، پاسپورٹ، دیگر شناختی دستاویزات کے مطابق)													
Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام													
Mother's Maiden Name (Mandatory for Debit Card) والدہ کا پہلا نام (ڈیبٹ کارڈ کے لئے لازمی)													
Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Other جنس مرد عورت دیگر			Marital Status <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Other ازدواجی حیثیت غیر شادی شدہ شادی شدہ بیوہ/رہنوا طلاق یافتہ دیگر										
Education <input type="checkbox"/> No Education <input type="checkbox"/> Below Matric <input type="checkbox"/> Matric/O Level <input type="checkbox"/> Intermediate/A Level <input type="checkbox"/> Graduate <input type="checkbox"/> Postgraduate تعلیم ناخواندہ میٹرک سے کم میٹرک / اولیوں انٹر میڈیٹ / اے لیول گریجویٹ پوسٹ گریجویٹ													
Birth Information Date of Birth تاریخ پیدائش DD MM YYYY YY		City شہر		Country ملک									
Nationality قومیت Other Nationalities (if any) (اگر ہوں) دیگر قومیتیں													
Country of Residence ملک جہاں رہائش ہے						US Green Card Holder? امریکی گرین کارڈ ہولڈر؟ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں							
US Tax Identification No. (SSN/EIN/ITIN) (in case of US birth, nationality, residence or green card) امریکی ٹیکس شناختی نمبر (SSN/EIN/ITIN) (امریکہ میں پیدائش، قومیت، رہائش یا گرین کارڈ کی صورت میں)													
Tax Filer ٹیکس دہندہ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں						National Tax No. (NTN) نیشنل ٹیکس نمبر (این ٹی این)							

ID Type* شناخت کی نوعیت	ID No. شناختی نمبر	ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخی
-----------------------------------	------------------------------	--

*e.g.CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC مثلاً شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات

Date of ID Issue شناخت کے اجراء کی تاریخ	Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام
Occupation/Business پیشہ / کاروبار	Job Title عہدہ / ٹائٹل
Name of Employer/Business آجر / کاروبار کا نام	Date of Incorporation/Registration (DD/MM/YYYY) تشکیل / رجسٹریشن کی تاریخ
Preferred Language ترجیحی زبان <input type="checkbox"/> English انگلش <input type="checkbox"/> Urdu اردو	Photo A/C Customer (For Bank Use Only) فوٹو اکاؤنٹ کسٹمر (صرف بینک کے استعمال کے لیے) <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں
Industry (SBP Code) (For Bank Use Only) انڈسٹری (اسٹیٹ بینک آف پاکستان کوڈ) (صرف بینک کے استعمال کے لیے)	Relationship Manager (For Bank Use Only) ناظم تعلقات (صرف بینک کے استعمال کے لیے)

Personal Information - Next of Kin (For Only Individual/Sole Proprietor) قریبی فرد / رشتہ دار کے ذاتی کوائف (صرف برائے ذاتی اور سول پروپرائیٹر)

Name نام	
-----------------	--

ID Type* شناخت کی نوعیت	ID No. شناختی نمبر	Relationship with Account Holder اکاؤنٹ ہولڈر کے ساتھ رشتہ
--------------------------------	---------------------------	---

*e.g.CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC مثلاً شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات

Phone No. (res.) فون نمبر (گھر)	Phone No. (off.) فون نمبر (آفس)	Mobile No. موبائل نمبر
--	--	-------------------------------

Address پتہ

For Entities (Limited Co./Trust/Society/NGO/Association/Club/NPO/Partnership/Other) اداروں کے لئے (لمیٹڈ کمپنی / ٹرسٹ / سوسائٹی / این جی او / ایسوسی ایشن / کلب / این پی او / پارٹنرشپ / دیگر)

Entity Type ساخت	<input type="checkbox"/> Financial Institution فنانسئل ادارہ	<input type="checkbox"/> Non-Financial Entity/Manufacturing/Service Organisation نان فنانسئل ادارہ / مینوفیکچرنگ / سروس آرگنائزیشن	<input type="checkbox"/> Govt./Ministry/Govt. Dept./Judiciary/Armed Forces/SBP/Other Govt. Bodies حکومت، وزارت، حکومتی شعبہ / عدلیہ / مسلح افواج، SBP یا دیگر حکومتی باڈیز
	<input type="checkbox"/> Foreign Embassy/Mission غیر ملکی سفارت خانہ / مشن	<input type="checkbox"/> International Organisation بین الاقوامی ادارہ	<input type="checkbox"/> Trust/Society/NGO/Association/Club/Autonomous Bodies/NPO ٹرسٹ / سوسائٹی / این جی او / ایسوسی ایشن / کلب / خود مختار ادارہ / این پی او
	Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)		

رجسٹریشن نمبر، Registration No. _____

Account Title اکاؤنٹ کا نام

Country of Incorporation تشکیل کا ملک	Date of Incorporation/Registration (DD/MM/YYYY) تشکیل / رجسٹریشن کی تاریخ
--	---

Nature of Business کاروبار کی نوعیت	Tax Filer ٹیکس فائلر <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	National Tax No. (NTN) نیشنل ٹیکس نمبر (این این)
--	--	---

No. of Employees ملازمین کی تعداد	Reg./License No. (where applicable) رجسٹریشن / لائسنس نمبر (جہاں ضرورت ہو)
--	--

Issuing Authority اجرائی عہدیدار	Issue Date تاریخ اجراء (DD/MM/YYYY)	Expiry Date تاریخ منسوخی (DD/MM/YYYY)
---	--	--

Additional Information for Entities Incorporated in the US or Under the Laws of US or Branch Thereof امریکہ میں تشکیل دینے والے ادارے یا امریکی قانون کے تحت یا برانچ کے لئے اضافی معلومات

US Tax Identification No. (EIN) امریکی ٹیکس شناختی نمبر (EIN)
--

Entity's Classification under US Tax Laws امریکی ٹیکس قوانین کے تحت ادارے کا درجہ	<input type="checkbox"/> Specified US person خصوصاً امریکی شہری	<input type="checkbox"/> Not Specified US person خصوصاً غیر امریکی شہری
--	--	--

Parent Group of Company بنیادی گروپ برائے کمپنی	Name نام	Parent's Country of Incorporation تشکیل کا بنیادی ملک
Is the company a subsidiary of a listed company? کیا کمپنی لسٹڈ کمپنی کی سبسیڈری ہے؟ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں		

Industry (SBP Code) (for bank use only) انڈسٹری (اسٹیٹ بینک آف پاکستان کوڈ) (صرف بینک کے استعمال کے لیے)	Relationship Manager (for bank use only) ناظم تعلقات (صرف بینک کے استعمال کے لیے)
--	---

Details of Directors/Partners/Trustees/Governing Body/Management Committee/Authorised Signatories ڈائریکٹرز / پارٹنرز / ٹرسٹیز / گورننگ باڈی / مینیجمنٹ کمیٹی / مستند دستخط کنندہ گان کی تفصیلات

1	Name نام
----------	-----------------

ID Type* شناخت کی نوعیت	ID No. شناختی نمبر	ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخی
--------------------------------	---------------------------	---

*e.g.CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC مثلاً شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات

Date of ID Issue شناخت کے اجراء کی تاریخ	Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام	Nationality قومیت
---	---	--------------------------

Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residential Address رہائشی پتہ

Phone No. (res.) (فون نمبر گھر)	Phone No. (off.) (فون نمبر آفس)	Mobile No. موبائل نمبر
--	--	-------------------------------

E-mail ای میل

2	Name نام																			
----------	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ID Type* شناخت کی نوعیت	ID No. شناختی نمبر	ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخی
-----------------------------------	------------------------------	--

*e.g. CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC مثلاً شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات

Date of ID Issue شناخت کے اجراء کی تاریخ	Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام	Nationality قومیت
--	--	-----------------------------

Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residential Address رہائشی پتہ

Phone No. (res.) (فون نمبر گھر)	Phone No. (off.) (فون نمبر آفس)	Mobile No. موبائل نمبر
--	--	-------------------------------

E-mail ای میل

3	Name نام																			
----------	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ID Type* شناخت کی نوعیت	ID No. شناختی نمبر	ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخی
-----------------------------------	------------------------------	--

*e.g. CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC مثلاً شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات

Date of ID Issue شناخت کے اجراء کی تاریخ	Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام	Nationality قومیت
--	--	-----------------------------

Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residential Address رہائشی پتہ

Phone No. (res.) (فون نمبر گھر)	Phone No. (off.) (فون نمبر آفس)	Mobile No. موبائل نمبر
--	--	-------------------------------

E-mail ای میل

FATCA Information of Financial Institutions (Only to be Filled by Entities that are FFI)
مالی اداروں کی FATCA معلومات (ادارے جو FFI ہیں صرف وہ اسے پُر کریں)

1. Is the entity a Participating Foreign (Non-US) Financial Institution (PFFI) under FATCA? Yes ہاں No نہیں
1. کیا ادارہ FATCA کے تحت پارٹیسپیٹنگ فارن (غیر امریکی) فنانشل انسٹیٹیوشن ہے؟

If 'Yes', please provide GIIN below. If No: The account cannot be opened.
اگر ہاں: تو برائے مہربانی نیچے GIIN فراہم کریں۔ اگر نہیں: اکاؤنٹ نہیں کھلا جاسکتا ہے۔

Global Intermediary Identification Number (GIIN) for PFFI _____
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 FATCA کے لئے دعویٰ کرے تو برائے مہربانی بتائیں Owner Documented FFI کی دستاویز کی ملکیت Certified Deemed Compliant FFI کے مطابق سرٹیفائڈ کی تکمیل

Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں) _____

FATCA Information of Non-Financial Entities (NFFEs)/Manufacturing/Service Organisations
غیر مالی اداروں (NFFEs) / مینوفیکچرنگ / سروس آرگنائزیشنز کی FATCA معلومات

This section should be filled only by Non-Financial business entities. Not applicable to Govt./NGOs/NPOs/Int'l Org/Foreign Missions etc.
یہ حصہ صرف غیر مالی کاروباری اداروں کے پُر کرنے کے لئے ہے۔ سرکاری / این جی او / این پی او / بین الاقوامی ادارے / فارن مشن وغیرہ پر اس کا اطلاق نہیں ہوگا

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 سبسیڈری ہے؟

If 'Yes', please skip questions 2 and 3 below. If 'No', please proceed to question 2. below.
• اگر ہاں: تو سوال نمبر 2 اور 3 کو چھوڑ دیں؛ اگر نہیں: نیچے درج سوال نمبر 2 کا جواب دیں

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 کسی اور ذریعے سے ٹیکس کے پچھلے سال کے لئے اپنی کل آمدن کا 50% سے زیادہ کمایا؟

If 'Yes', please proceed to question 3 below. If 'No', please skip question 3.

• اگر ہاں: تو سوال نمبر 3 کا جواب دیں؛ • اگر نہیں: برائے مہربانی سوال نمبر 3 کو چھوڑ دیں

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', please complete table below, provide W-9 for each Substantial US Owner & W-8BEN-E for the entity.

• اگر ہاں: تو نیچے موجود چارٹ مکمل کریں، ہر اصلی امریکی مالک کے لئے W-9 اور ادارے کے لئے W-8BEN-E فراہم کریں

Name of Substantial US Owner اصلی امریکی مالک کا نام	Complete Address مکمل پتہ	US TIN امریکی TIN	Percentage Holding شرح فیصد کا حامل

Contact Person (Authorised Signatories Only) قابل رابطہ فرد/افراد (صرف مستند دستخط کنندہ گان)

Name نام																				

Correspondence Details (For All Customers) خط و کتابت کی تفصیلات (برائے تمام کسٹمرز)

Applicant 1 درخواست گزار 1

Phone No. (res.) فون نمبر (گھر)	Country Code ملک کا کوڈ	Phone No. (off.) فون نمبر (آفس)	Country Code ملک کا کوڈ	Mobile No. موبائل نمبر	Country Code ملک کا کوڈ
	Area Code ایریا کوڈ		Area Code ایریا کوڈ		Number نمبر
	Number نمبر		Number نمبر		

Fax No. (off.) فیکس نمبر (آفس)	E-mail ای میل	Website ویب سائٹ
-----------------------------------	------------------	---------------------

Registered Office رجسٹرڈ آفس

Head Office ہیڈ آفس

Current Residential Address (For Individual/Minor & Sole Proprietor) موجودہ رہائشی پتہ (انفرادی/نابالغ اور سول پراپرٹری کیلئے)

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

Street No. گلی نمبر	Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ	Area/Town ایریا/ٹاؤن
City شہر	Country ملک	Postal Code پوسٹل کوڈ

Office Address آفس کا پتہ

Building Name & Office No./Floor بلڈنگ کا نام اور آفس نمبر/فلور

Street No. گلی نمبر	Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ	Area/Town ایریا/ٹاؤن
City شہر	Country ملک	Postal Code پوسٹل کوڈ

Permanent Address مستقل پتہ

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

Street No. گلی نمبر	Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ	Area/Town ایریا/ٹاؤن
City شہر	Country ملک	Postal Code پوسٹل کوڈ

Applicant 2 (For Joint Account Only) درخواست گزار 2 (صرف مشترکہ اکاؤنٹ کیلئے)

Phone No. (res.) فون نمبر (گھر)	Country Code ملک کا کوڈ	Phone No. (off.) فون نمبر (آفس)	Country Code ملک کا کوڈ	Mobile No. موبائل نمبر	Country Code ملک کا کوڈ
	Area Code ایریا کوڈ		Area Code ایریا کوڈ		Number نمبر
	Number نمبر		Number نمبر		

Fax No. (off.) فیکس نمبر (آفس)	E-mail ای میل	Website ویب سائٹ
-----------------------------------	------------------	---------------------

Registered Office رجسٹرڈ آفس

Current Residential Address (For Individual/Minor & Sole Proprietor) (موجودہ رہائشی پتہ (انفرادی/نابالغ اور سول پروپرائٹرز کے لیے)

Flat/House/Building Name & No. فلیٹ/ مکان / بلڈنگ کا نام اور نمبر		
Street No. گلی نمبر	Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ	Area/Town ایریا / ٹاؤن
City شہر	Country ملک	Postal Code پوسٹل کوڈ

Office Address آفس کا پتہ

Building Name & Office No./Floor بلڈنگ کا نام اور آفس نمبر/فلور		
Street No. گلی نمبر	Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ	Area/Town ایریا / ٹاؤن
City شہر	Country ملک	Postal Code پوسٹل کوڈ

Permanent Address مستقل پتہ

Flat/House/Building Name & No. فلیٹ/ مکان / بلڈنگ کا نام اور نمبر		
Street No. گلی نمبر	Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ	Area/Town ایریا / ٹاؤن
City شہر	Country ملک	Postal Code پوسٹل کوڈ

Applicant 3 (For Joint Account Only) درخواست گزار 3 (صرف مشترکہ اکاؤنٹ کے لیے)

Phone No. (res.) فون نمبر (گھر)	Country Code ملک کا کوڈ Area Code ایریا کوڈ Number نمبر	Phone No. (off.) فون نمبر (آفس)	Country Code ملک کا کوڈ Area Code ایریا کوڈ Number نمبر	Mobile No. موبائل نمبر	Country Code ملک کا کوڈ Number نمبر
Fax No. (off.) فیکس نمبر (آفس)		E-mail ای میل		Website ویب سائٹ	

Registered Office رجسٹرڈ آفس

Current Residential Address (For Individual/Minor & Sole Proprietor) (موجودہ رہائشی پتہ (انفرادی/نابالغ اور سول پروپرائٹرز کے لیے)

Flat/House/Building Name & No. فلیٹ/ مکان / بلڈنگ کا نام اور نمبر		
Street No. گلی نمبر	Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ	Area/Town ایریا / ٹاؤن
City شہر	Country ملک	Postal Code پوسٹل کوڈ

Office Address آفس کا پتہ

Building Name & Office No./Floor بلڈنگ کا نام اور آفس نمبر/فلور		
Street No. گلی نمبر	Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ	Area/Town ایریا / ٹاؤن
City شہر	Country ملک	Postal Code پوسٹل کوڈ

Permanent Address مستقل پتہ

Flat/House/Building Name & No. فلیٹ/ مکان / بلڈنگ کا نام اور نمبر		
Street No. گلی نمبر	Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ	Area/Town ایریا / ٹاؤن
City شہر	Country ملک	Postal Code پوسٹل کوڈ

Other Details (For All Customers) دیگر تفصیلات (برائے تمام کسٹمرز)

Please provide details, in case your relative/friend/colleague is maintaining an account with Bank Alfalah Limited.
اگر آپ کا رشتہ دار / دوست / ساتھی بینک الفلاح لمیٹڈ میں اکاؤنٹ رکھتا ہے تو برائے مہربانی تفصیلات فراہم کریں۔

Relation-Customer ID No. رشتہ - کسٹمر کا آئی ڈی نمبر	Relation Code (For Bank Use Only) رشتے کا کوڈ (صرف بینک کے استعمال کے لیے)
--	--

Relation Details رشتے کی تفصیلات

Details of Other Bank Account(s) (If Any) دیگر بینک اکاؤنٹس کی تفصیلات (اگر ہوں)

1	Account No./IBAN آئی بی این / اکاؤنٹ نمبر	Bank بینک	Branch برانچ
2	Account No./IBAN آئی بی این / اکاؤنٹ نمبر	Bank بینک	Branch برانچ

Applicant 2 (For Joint Account Only) درخواست گزار 2 (صرف مشترکہ اکاؤنٹ کے لیے)

1	Account No./IBAN آئی بی این / اکاؤنٹ نمبر	Bank بینک	Branch برانچ
2	Account No./IBAN آئی بی این / اکاؤنٹ نمبر	Bank بینک	Branch برانچ

Type of Account

Account Type اکاؤنٹ کی قسم	<input type="checkbox"/> Current کرنٹ	<input type="checkbox"/> Kamyab Karobar کامیاب کاروبار	<input type="checkbox"/> Basic Banking بیسک بینکنگ
<input type="checkbox"/> Savings* سیونجز*	<input type="checkbox"/> Royal Profit	<input type="checkbox"/> Alfalah Kifayat رائل پرافٹ	<input type="checkbox"/> الفلاح کفایت
<input type="checkbox"/> Alfalah Care Account الفلاح کیئر اکاؤنٹ	<input type="checkbox"/> Alfalah SnaPack	<input type="checkbox"/> Other (please specify) الفلاح اسٹنر پیکیج	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 سیونجز اکاؤنٹ میں کم سے کم بیلنس کو برقرار رکھنے کی شرط عائد نہیں ہوگی۔

Account Title اکاؤنٹ کا نام

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Customer No. کسٹمر نمبر	2. Joint Holder Customer No. مشترکہ ہولڈر کسٹمر نمبر
--------------------------------------	--

RM Code (For Bank Use Only) ناظم تعلقات کا کوڈ (صرف بینک کے استعمال کے لیے)	Joint RM Code 2 (For Bank Use Only) مشترکہ ناظم تعلقات کا کوڈ 2 (صرف بینک کے استعمال کے لیے)
---	--

Currency کرنسی

PKR پاکستانی روپیہ USD امریکی ڈالر GBP برطانوی پاؤنڈ EUR یورو JPY جاپانی یین

Initial Deposit ابتدائی ڈپازٹ

Account Operating Instruction

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)

Mailing Instruction

Preferred Mailing Address ترجیحی ڈاک کا پتہ

Address Type پتہ کی قسم

Residence گھر Office دفتر Permanent مستقل Other دیگر

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

Street No. گلی نمبر _____	Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ _____	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	<input type="checkbox"/> E-statement ای اسٹیٹمنٹ <input type="checkbox"/> Statement of A/C Mail by Post/Courier اکاؤنٹ کا گوشوارہ ارسال بذریعہ ڈاک / کوریئر سروس	E-mail ای میل _____
Frequency for E-statement ای اسٹیٹمنٹ کا دورانیہ	<input type="checkbox"/> Daily روزانہ <input type="checkbox"/> Weekly ہفتہ وار <input type="checkbox"/> Monthly ماہانہ <input type="checkbox"/> Quarterly سہ ماہی <input type="checkbox"/> Bi-Annually شش ماہی	

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

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)	

Internet Banking Facility انٹرنیٹ بینکنگ کی سہولت <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	(Terms and 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 _____
--	--

Service Charges Exemption سروس چارجز سے استثنیٰ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	
--	--

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

Debit Card

Debit Card ڈیبٹ کارڈ Yes ہاں No نہیں

Card Type کارڈ کی قسم

PayPak پی پیپک Classic کلاسیک Gold گولڈ Platinum پلٹینم Signature سگنچر Other دیگر _____

Name to Appear on Debit Card ڈیبٹ کارڈ پر ظاہر ہونے والا نام

Applicant 1
 درخواست گزار 1 (in block letters and maximum 19 characters) (19 بڑے حروف میں)

Applicant 2
 درخواست گزار 2 (in block letters and maximum 19 characters) (19 بڑے حروف میں)

Applicant 3
 درخواست گزار 3 (in block letters and maximum 19 characters) (19 بڑے حروف میں)

Priority Pass Option (only for Platinum and Signature Card) (صرف پلیٹینم اور سگنچر کارڈ) پر انیورٹی پاس آپشن Yes ہاں No نہیں

New Product/Service Information via Telephone نئی پروڈکٹس / خدمات سے فون پر آگاہ کریں Yes ہاں No نہیں

Preferred Address for Card Delivery کارڈ کی وصولی کے لئے ترجیحی پتہ Residence رہائش آفس مستقل Permanent

First Cheque Book Required کیا پہلی چیک بک درکار ہے Yes ہاں No نہیں **No. of Leaves** مطلوبہ پرت 25 50 100

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

Rules & Regulations

شرائط و ضوابط

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.

I/We agree and undertake to notify the Bank within 30 days, if there is a change in any information which I/we have provided to the Bank, including any such information that may have impact on FATCA classification.

میری / ہماری بینک الفلاح لمیٹڈ (دی "بینک") سے درخواست ہے کہ وہ میری / ہماری طرف سے فراہم کی گئی معلومات کی بنیاد پر اوپر دیا 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 / 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 کر سکتے 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 چارج جوئی) کلیم کسی کارروائی کا سامنا کرنا پڑا یا برداشت کرنا پڑا تو اس کا ازالہ میری / ہماری ذمہ داری ہوگی .

"میں / ہم اس بات کا اقرار اور تسلیم کرتا / کرتے ہیں کہ بینک کو فراہم کردہ معلومات بشمول کوئی بھی ایسی معلومات جس سے FATCA کی درجہ بندی پر اثر پڑے . اس میں کسی بھی تبدیلی کی صورت میں ہم 30 یوم میں بینک کو اطلاع دیں گے "

Applicant's Name
 درخواست گزار کا نام

Signature
 دستخط

Company's/Organisation's Rubber Stamp
 کمپنی / ادارے کی دہر کی مہر

Applicant's Name
 درخواست گزار کا نام

Signature
 دستخط

Company's/Organisation's Rubber Stamp
 کمپنی / ادارے کی دہر کی مہر

Applicant's Name
 درخواست گزار کا نام

Signature
 دستخط

Company's/Organisation's Rubber Stamp
 کمپنی / ادارے کی دہر کی مہر

فارن اکاؤنٹ ٹیکس کمپلائنس ایکٹ کے تحت درکار امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری

درخواست گزار 1

درخواست گزار 2

درخواست گزار 3

1. Applicant has indicated US Nationality, Green Card Holder or US residence.

1. درخواست گزار نے امریکی شہریت، گرین کارڈ ہولڈر یا امریکی رہائش ظاہر کی۔

 Yes No Yes No Yes No

If 'Yes', obtain Form W-9

اگر ہاں: تو فارم W-9 حاصل کریں

2. Applicant has indicated US place of birth.

2. درخواست گزار نے پیدائش امریکہ میں ظاہر کی۔

 Yes No Yes No Yes No

If 'Yes', obtain Form W-9, but if applicant claims revocation of US Nationality then obtain (i) Certificate/Written explanation of revocation of US Nationality (ii) a Non-US Passport (iii) signed Form W-8BEN.

* اگر ہاں: تو فارم W-9 حاصل کریں * اگر ہاں لیکن درخواست گزار امریکی شہریت کی منسوخی کا دعویٰ کرے: تو حاصل کریں (i) سرٹیفیکٹ / امریکی شہریت کی منسوخی کی تحریری وضاحت (ii) غیر امریکی پاسپورٹ (iii) دستخط شدہ فارم W-8 BEN

3. Applicant has provided an address or telephone number in the US.

3. درخواست گزار نے امریکہ میں پتہ یا فون نمبر فراہم کیا ہے۔

 Yes No Yes No Yes No

4. Applicant has assigned mandate to a person having an address in the US.

4. درخواست گزار نے امریکہ کے پتے کے حامل فرد کو اختیار سونپا ہے۔

 Yes No Yes No Yes No

5. Any other information provided by the customer indicates to US links.

5. کسٹمر کی طرف سے فراہم کردہ دیگر کوئی معلومات امریکی تعلق کو ظاہر کرتی ہے۔

 Yes No Yes No Yes No

For 3, 4 and 5 above: If 'Yes' and applicant accepts being a US person, obtain Form W-9. If 'Yes', but applicant claim being a Non-US person, obtain an ID Document showing permanent address (which should not be a US address), or Form W-8BEN. If 'No', FATCA documentation is not required.

مذکورہ بالا 3، 4 اور 5 کے لئے: * اگر ہاں اور درخواست گزار خود کو امریکی شہری تسلیم کرے: W-9 فارم حاصل کریں * اگر ہاں لیکن درخواست گزار غیر امریکی ہونے کا دعویٰ کرے: شناختی دستاویز جس میں مستقل پتہ ظاہر ہو (جو امریکی پتہ نہ ہو)، یا W-8 BEN فارم حاصل کریں * اگر نہیں: تو FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں۔

Customer level FATCA classification

کسٹمر کی سطح پر FATCA درجہ بندی

US Person (applicant has provided duly completed Form W-9)

امریکی شہری (درخواست گزار نے درست مکمل پُر شدہ فارم W-9 فراہم کیا ہے)

Non US Person (applicant has provided any other document or no documentation is required)

غیر امریکی شہری (درخواست گزار نے دیگر کوئی دستاویز فراہم کی ہے یا دستاویزات کی ضرورت نہیں)

If the customer fails/refuses to provide the required documentation, account application will not be entertained.

اگر کسٹمر درکار دستاویزات فراہم کرنے میں ناکام / نظر انداز کرتا ہے تو اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست پر غور نہیں کیا جائے گا۔

Account level FATCA classification

کسٹمر کی سطح پر FATCA درجہ بندی

 US Account امریکی اکاؤنٹ Non-US Account غیر امریکی اکاؤنٹ

Any of the applicant has been identified as a US person

کسی بھی درخواست گزار کی شناخت بطور امریکی شہری ہو

All applicants have been identified as Non-US persons

تمام درخواست گزاروں کی شناخت بطور غیر امریکی شہری ہو

FATCA Documentation Checklist for Individual, Sole Proprietor, Minor and Joint Applicants

انفرادی / سول پروپرائٹر / نابالغ اور مشترکہ درخواست گزار کے لئے FATCA کی دستاویزات کی فہرست

Applicant 1

Applicant 2

Applicant 3

درخواست گزار 1

درخواست گزار 2

درخواست گزار 3

Please indicate documentation obtained from applicant(s) as per above checks.

براہ مہربانی مندرجہ بالا کے مطابق درخواست گزار (درخواست گزاروں) سے حاصل شدہ دستاویزات کی نشان دہی کریں

Applicant with US Citizenship/US Green Card/US Residence or Applicant born in US

• Form W-9 فارم W-9

درخواست گزار کی امریکی شہریت / گرین کارڈ / رہائشی یا پیدائشی امریکی ہو

Applicant born in US but claims being a Non-US person

• Form W-8BEN فارم W-8 B E N

درخواست گزار کی پیدائش امریکہ کی ہو مگر غیر امریکی ہونے کا دعویٰ کرے

• Certificate/Written explanation of revocation of US Nationality

امریکی شہریت ترک کرنے کی تحریری وضاحت / سرٹیفیکٹ

• A Non-US passport غیر امریکی پاسپورٹ

Applicant has US Indicia as per check 3, 4 and 5 of the 'US Indicia Checks and Documentation' section of AOF but claims being a Non-US person

درخواست گزار AOF کے سیکشن 'امریکی معلومات کی جانچ اور دستاویزات' کے نشان 3، 4 اور 5 کے مطابق امریکی معلومات کا حامل ہے لیکن وہ غیر امریکی ہونے کا دعویٰ کرتا ہے۔

• ID document showing permanent address (which should not be a US address) or

شناختی دستاویز جس میں مستقل پتہ ظاہر ہو (جو امریکی پتہ نہ ہو)، یا

• W-8BEN فارم W-8 B E N

Applicant has provided any other document to support claim of Non-US person

• Form W-8ECI (claim that income is effectively connected with trade or business within the US)

درخواست گزار نے غیر امریکی شہری کے فارم W-8ECI کے دعویٰ کی مضبوطی کے لئے دیگر کوئی دستاویز فراہم کی ہے (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)

US Indicia Checks and Documentation Requirement under Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

فارن آکائونٹ ٹیکس کمپلائنس ایکٹ (FATCA) کے تحت درکار امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری

1. Entity incorporated in the US? کیا ادارے کی تشکیل امریکہ میں ہوئی ہے؟

Yes ہاں No نہیں

If 'Yes', obtain duly completed and signed Form W-9 for the entity with TIN

• اگر ہاں: TIN کے ساتھ ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-9 حاصل کریں

2. Does the entity have a Registered Office, Head Office or Mailing Address which is in the US or a US telephone number? کیا ادارے کے پاس امریکہ میں رجسٹرڈ آفس، ہیڈ آفس یا خط و کتابت کا پتہ یا امریکہ کا ٹیلیفون نمبر موجود ہے؟

Yes ہاں No نہیں

3. Has the entity assigned power of attorney or signatory authority to a person with US address? کیا ادارے نے امریکہ کے پتے پر موجود فرد کو پاور آف اٹارنی یا دستخط کرنے کا اختیار دیا ہے؟

Yes ہاں No نہیں

4. Any other information provided by customer indicates to US links? کیا کسٹمر نے کوئی دیگر معلومات فراہم کی ہے جس سے اس کے امریکہ میں رابطوں کی نشان دہی ہو؟

Yes ہاں No نہیں

For 2, 3 and 4 above: If 'Yes', obtain a Constitution Document showing the Non-US country of incorporation or registered address or alternatively obtain a Form W-8BEN-E. If 'No', FATCA documentation is not required.

مذکورہ بالا 2، 3 اور 4 کے لئے: • اگر ہاں: حاصل کریں: ریاستی دستاویز جس میں تشکیل کا ملک غیر امریکی ظاہر ہو یا رجسٹرڈ پتہ یا متبادل فارم W-8 B E N-E حاصل کریں • اگر نہیں: تو FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں۔

FATCA Classification

FATCA درجہ بندی

 US Account امریکی آکائونٹ
Mark as US Account, if the entity is incorporated in the US and has provided Form W-9.

امریکی آکائونٹ کے طور پر نشان لگائیں اگر ادارے کی تشکیل امریکہ میں ہوئی ہے اور فارم ڈبلیو 9 فراہم کیا گیا ہو۔

 Non-US Account غیر امریکی آکائونٹ
Mark as Non-US Account, if the entity has either provided a Form W-8 or no FATCA documentation is required.

امریکی آکائونٹ کے طور پر نشان لگائیں اگر ادارے نے فارم W-8 فراہم کیا ہو یا FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں ہے۔

FATCA Documentation Checklist for Entities

اداروں کیلئے FATCA کی دستاویزات کی فہرست

Please indicate documentation obtained from applicant(s)

براہ مہربانی درخواست گزار (درخواست گزاروں) سے حاصل شدہ دستاویزات کی نشان دہی کریں

Entities Incorporated in the US امریکہ میں تشکیل پانے والے ادارے
 Duly completed & signed Form W-9 for the entity with TIN
TIN کے ساتھ ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-9Foreign (Non-US) Financial Institution غیر ملکی (غیر امریکی) مالی ادارہ
 Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity with GIIN
GIIN کے ساتھ ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8 B E N-ETrust/Society/NGO/Association/Club/Autonomous Bodies/NPO/International Organisations
ٹرسٹ / سوسائٹی / این جی او / ایسوسی ایشن / کلب / خودمختار ادارہ / این بی او / بین الاقوامی ادارے

FFIs claiming other status غیر ملکی مالی اداروں کا دیگر درجہ کا دعویٰ

 Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity
ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8 B E N-E Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity
ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8 B E N-E Owner reporting statement (for ODFFI only)
مالک کا جاری کردہ بیان (صرف O D F F I کے لئے)
 Form W-9 or W-8BEN forms for person in ODFFI reporting statement
O D F F I کے جاری کردہ بیان میں فرد کے لئے فارم W-9 یا فارم W-8 B E N-ENon-Financial Entities (NFFEs)/Manufacturing/Service
غیر مالی ادارے (N F F E s) / مینوفیکچرنگ / سروسOther FATCA Form provided by entity to support a claim (if applicable)
دعویٰ کی مضبوطی کے لئے ادارے کی جانب سے فراہم کردہ دیگر FATCA فارم Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity
ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8 B E N-E
 Constitution document required as per question 2, 3 & 4 of 'US Indicia Checks and Documentation' section of the AOF
آکائونٹ اوپننگ فارم کے خانے 'امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری' کے سوال نمبر 2، 3 اور 4 کے مطابق درکار ریاستی دستاویز W-8EXP (certain claims by EBOs)
W-8 E X P (E B O s کی طرف سے یقینی دعویٰ)NFFE having Substantial US Owners
اصلی امریکی مالکوں کے نام W-8ECI (income effectively connected with business within the US)
W-8 E C I (آمدن مؤثر طور پر امریکہ میں کاروبار سے منسلک ہے) Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity
ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8 B E N-E W-8IMY (claim that the entity is acting as an intermediary)
W-8 I M Y (دعویٰ کہ درخواست گزار ثالث کا کردار ادا کر رہا ہے) Duly completed Form W-9 for each substantial US owner
ہر اصلی امریکی مالک کے لئے مکمل پُر کیا ہوا فارم W-9 Constitution document required as per question 2, 3 & 4
سوال 2، 3 اور 4 کے مطابق درکار ریاستی دستاویزاتOther Entities in which no US Indicia was found as per 'US Indicia Checks and Documentation Requirement under FATCA' section of the AOF
دیگر ادارے جن میں آکائونٹ اوپننگ فارم کے خانے 'امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری' کے مطابق FATCA کے تحت درکار امریکی معلومات نہیںGovt./Ministry/Govt. Dept./Judiciary/Armed Forces/SBP/Other Govt. Bodies/Foreign Embassy/Mission
حکومت، وزارت، حکومتی شعبہ، عدلیہ، مسلح افواج، SBP یا دیگر حکومتی No FATCA documentation required
پانی گنی No FATCA documentation required
FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں

FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں

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).

I confirm that FATCA checks have been performed by me and cross verified against information provided by the applicant in the Account Opening Form and during the KYC process and that no discrepancy has been found therein. I also confirm that duly signed and completed FATCA documentation has been obtained from all applicants as established through the 'US Indicia Checks and Documentation Requirement under FATCA' section and each applicant has been classified accordingly and the account status has been marked above.

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

فوٹو گراف جو دستخط نہ کر سکے
باشکستہ دستخط کنندہ / فوٹو اکاؤنٹ

اکاؤنٹ کھولنے والے آفیسر کی طرف سے سرٹیفکیٹ

میں نے اکاؤنٹ 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 کاپی 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۔

میں تصدیق کرتا ہوں کہ درخواست گزار کی طرف سے اکاؤنٹ اوپننگ فارم میں اور KYC پراسیس کے دوران فراہم کی گئی FATCA کی معلومات کی جانچ اور مزید تصدیق میں نے کر لی ہے اور ان میں کوئی فرق نہیں پایا گیا۔ میں مزید تصدیق کرتا ہوں کہ FATCA کے تحت درکار امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری کے خانے کے ذریعے مکمل پُر شدہ اور دستخط شدہ FATCA کی دستاویز تمام درخواست گزاروں سے حاصل کر لی گئی ہے اور اس کے مطابق ان کی درجہ بندی کر لی ہے۔ اکاؤنٹ کی حالت کا اوپر نشان لگا دیا گیا ہے۔

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 اکاؤنٹ نمبر نام دستخط

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

Date of Account Opening _____
اکاؤنٹ 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 میں 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

Sub-Sector _____
سب سیکٹر

Code-Sector _____
کوڈ سیکٹر

Sub-Segment _____
سب سیگمنٹ

Segment _____
سیگمنٹ

Sub-Category _____
سب کیٹیگری

Category _____
کیٹیگری

To be Completed by CAO

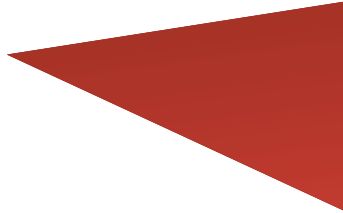
سی اے او کے لئے

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

Processed by _____
پروسس کنندہ

Authorised by _____
منظور کنندہ

Date of Authorisation _____
تصدیق کی تاریخ



Bank Alfalah
111 225 111
bankalfalah.com