

Branch Manager برانچ مینجر

Date تاریخ

Branch Code

Customer/Client ID

کسٹمر/کلینٹ 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 پروپرائیٹر 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 مندرج <input type="checkbox"/> Unlisted غیر مندرج	<input type="checkbox"/> Trust/Society/NGO/Association/Club/NPO ٹرسٹ/سوسائٹی/این جی او/ایسوسی ایشن/کلب/این پی او		

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

ذاتی کوائف - انفرادی/سول پروپرائیٹر / مشترکہ درخواست گزار 1 / نابالغ

Name (in block letters & as given in CNIC /SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC) سول پروپرائیٹر شپ کا نام (in case of Sole Proprietorship) (بڑے حروف میں قوم شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات کے مطابق)	<input type="text"/>
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)	<input type="text"/>
Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام	<input type="text"/>
Mother's Maiden Name والدہ کا پہلا نام	<input type="text"/>

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/رتنوا 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 / او لیول انٹر میڈیٹ / اے لیول گریجویٹ پوسٹ گریجویٹ	<input type="checkbox"/> Other دیگر
---	--

Birth Information <input type="text"/> Date of Birth تاریخ پیدائش <input type="text"/> City شہر <input type="text"/> Country ملک <input type="text"/>

Nationality قومیت <input type="text"/> Other Nationalities (if any) (دیگر قومیتیں (اگر ہوں))
--

Country of Residence ملک جہاں رہائش ہے <input type="text"/> 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)	<input type="text"/>
---	----------------------

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 <input type="text"/>	Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام <input type="text"/>
Occupation/Business پیشہ / کاروبار <input type="text"/>	Job Title عہدہ/ٹائٹل <input type="text"/>
Name of Employer/Business آجر / کاروبار کا نام <input type="text"/>	Date of Incorporation/Registration (DD/MM/YYYY) تشکیل / رجسٹریشن کی تاریخ <input type="text"/>
Preferred Language ترجیحی زبان <input type="checkbox"/> English انگلشی <input type="checkbox"/> Urdu اردو	Photo A/C Customer فوٹو آکازنٹ 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)	<input type="text"/>
Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام	<input type="text"/>

Account Title آکاؤنٹ کا نام

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

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 (NTN)
--	---	---

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 گئے 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 کیلئے)	Relationship Manager (for bank use only) ناظم تعلقات (صرف بینک کے استعمال کیلئے)
--	---

Details of Directors/Partners/Trustees/Governing Body/Management Committee/Authorised Signatories ڈائریکٹرز/پارٹنرز/ٹرسٹیز/گورننگ باڈی/منیجمنٹ 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
---	---	----------------------

Current Residential Address (For Individual/Minor & Sole Proprietor)

(موجودہ رہائشی پتہ (انفرادی / نابالغ اور سول پروپرائٹرز کیلئے))

Flat/House/Building Name & No.

فلپٹ / مکان / بلڈنگ کا نام اور نمبر

Street No. گلی نمبر

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

Area/Town ایریا / ٹاؤن

City شہر

Country ملک

Postal Code پوسٹل کوڈ

Permanent Address مستقل پتہ

Flat/House/Building Name & No.

فلپٹ / مکان / بلڈنگ کا نام اور نمبر

Street No. گلی نمبر

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
ملکPhone No. (off.)
فون نمبر (آفس)Country
ملکMobile No.
موبائل نمبرCountry
ملکNumber
نمبرNumber
نمبرNumber
نمبرFax 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 کیلئے))

Flat/House/Building Name & No.

فلپٹ / مکان / بلڈنگ کا نام اور نمبر

Street No. گلی نمبر

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

Area/Town ایریا / ٹاؤن

City شہر

Country ملک

Postal Code پوسٹل کوڈ

Permanent Address مستقل پتہ

Flat/House/Building Name & No.

فلپٹ / مکان / بلڈنگ کا نام اور نمبر

Street No. گلی نمبر

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 کیلئے)

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

Applicant 2 (For Joint Account Only)

درخواست گزار 2 (صرف مشترکہ اکاؤنٹ کے لئے)

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

Type of Account

اکاؤنٹ کی قسم

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* سیونگ*	<input type="checkbox"/> Royal Profit رائل پرافٹ	<input type="checkbox"/> Alfalah Kifayat الفلاح کیفایت
	<input type="checkbox"/> Alfalah Care Account الفلاح کیئر اکاؤنٹ	<input type="checkbox"/> Alfalah SnaPack الفلاح اسٹرن پیکیج	<input type="checkbox"/> Other (please specify) 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 سیونگ 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 لئے)	Joint RM Code 2 (For Bank Use Only) مشترکہ ناظم تعلقات کا کوڈ 2 (صرف بینک کے استعمال کے لئے)

Currency کرنسی	<input type="checkbox"/> PKR پاکستانی روپیہ	<input type="checkbox"/> USD امریکی ڈالر	<input type="checkbox"/> GBP برطانوی پاؤنڈ	<input type="checkbox"/> EUR یورو	<input type="checkbox"/> JPY جاپانی ین
-------------------	--	---	---	--------------------------------------	---

Initial Deposit
ابتدائی ڈپازٹ

Account Operating Instruction

ہدایات برائے استعمال

<input type="checkbox"/> Singly واحد مجاز	<input type="checkbox"/> Jointly مشترکہ	<input type="checkbox"/> Either or Survivor کوئی ایک یا باقی ماندہ	<input type="checkbox"/> Any One of Us ہم میں سے کوئی ایک
<input type="checkbox"/> Any Two of Us ہم میں سے کوئی دو	<input type="checkbox"/> Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)		

Mailing Instruction

ہدایات برائے مراسلات

Preferred Mailing Address
ترجیحی ڈاک کا پتہ

Address Type پتہ کی قسم	<input type="checkbox"/> Residence گھر	<input type="checkbox"/> Office دفتر	<input type="checkbox"/> Permanent مستقل	<input type="checkbox"/> Other دیگر
Flat/House/Building Name & No. فلٹ / 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	<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 دو روزہ	<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 (if 'Yes', charges will be applicable as per SOC)	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں	Reason for Hold Mail ہولڈ میل کی وجہ
--	-------------------------------------	-------------------------------------	---

SMS Alerts (if 'Yes', charges will be applicable as per SOC)	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں
New products/services information via telephone	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں

Internet Banking Facility (Terms and Conditions for Internet Banking will be applicable)	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں
---	-------------------------------------	-------------------------------------

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 مریبانہ 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 Fiqah فتہ
	<input type="checkbox"/> Other دیگر		

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

First Cheque Book Required کیا پہلی چیک بک درکار ہے	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ہاں نہیں	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 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 ("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 پڑھا 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/ہماری 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/ہماری اکاؤنٹ ہیں پر کسی مالی سہولت یا قرضہ کی صورت میں فراہم کی۔ اس سلسلے میں آپ میرے/ہماری 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۔

"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	Applicant's Name درخواست گزار کا نام	Applicant's Name درخواست گزار کا نام
Signature دستخط	Signature دستخط	Signature دستخط
Company's/Organisation's Rubber Stamp کمپنی/ادارے کی دہر کی مہر	Company's/Organisation's Rubber Stamp کمپنی/ادارے کی دہر کی مہر	Company's/Organisation's Rubber Stamp کمپنی/ادارے کی دہر کی مہر

For Bank Use Only صرف بینک کے استعمال کیلئے

For Individual/Sole Proprietor/Joint Applicant/Minor Account برائے انفرادی / سول پروپرائٹر / مشترکہ درخواست گزار / نابالغ اکاؤنٹ

US Indicia Checks and Documentation Requirement under Foreign Account Tax Compliance Act فارن اکاؤنٹ ٹیکس کمپلائنس ایکٹ کے تحت درکار امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری

Applicant 1 درخواست گزار 1	Applicant 2 درخواست گزار 2
--------------------------------------	--------------------------------------

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۔	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ہاں نہیں	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ہاں نہیں
--	--	--

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۔	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ہاں نہیں	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ہاں نہیں
--	--	--

<p>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.</p> <p>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.</p>		
<p>3. Applicant has provided an address or telephone number in the US.</p> <p>3. درخواست گزار نے امریکہ میں پتہ یا فون نمبر فراہم کیا ہے۔</p>	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں
<p>4. Applicant has assigned mandate to a person having an address in the US.</p> <p>4. درخواست گزار نے امریکہ کے پتے کے حامل فرد کو اختیار سونپا ہے۔</p>	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں
<p>5. Any other information provided by the customer indicates to US links.</p> <p>5. کسٹمر کی طرف سے فراہم کردہ دیگر کوئی معلومات امریکی تعلق کو ظاہر کرتی ہے۔</p>	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں
<p>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.</p> <p>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۔</p>		
<p>Customer level FATCA classification</p> <p>کسٹمر کی سطح پر FATCA درجہ بندی</p>		
<p>US Person (applicant has provided duly completed Form W-9)</p> <p>امریکی شہری (درخواست گزار نے درست مکمل پُر شدہ فارم W-9 فراہم کیا ہے)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Non US Person (applicant has provided any other document or no documentation is required)</p> <p>غیر امریکی شہری (درخواست گزار نے دیگر کوئی دستاویز فراہم کی ہے یا دستاویزات کی ضرورت نہیں)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>If the customer fails/refuses to provide the required documentation, account application will not be entertained.</p> <p>اگر کسٹمر درکار دستاویزات فراہم کرنے میں ناکام / نظر انداز کرتا ہے تو اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست پر غور نہیں کیا جائے گا۔</p>		
<p>Account level FATCA classification</p> <p>کسٹمر کی سطح پر FATCA درجہ بندی</p>		
<input type="checkbox"/> US Account امریکی اکاؤنٹ	<input type="checkbox"/> Non-US Account غیر امریکی اکاؤنٹ	
<p>Any of the applicant has been identified as a US person</p> <p>کسی بھی درخواست گزار کی شناخت بطور امریکی شہری ہو</p>	<p>All applicants have been identified as Non-US persons</p> <p>تمام درخواست گزاروں کی شناخت بطور غیر امریکی شہری ہو</p>	
<p>FATCA Documentation Checklist for Individual, Sole Proprietor, Minor and Joint Applicants</p> <p>انفرادی / سول پروپرائٹرز / نابالغ اور مشترکہ درخواست گزار کے لئے FATCA کی دستاویزات کی فہرست</p>		
<p>Please indicate documentation obtained from applicant(s) as per above checks.</p> <p>براہ مہربانی مندرجہ بالا کے مطابق درخواست گزار (درخواست گزاروں) سے حاصل شدہ دستاویزات کی نشان دہی کریں</p>	<p>Applicant 1</p> <p>درخواست گزار 1</p>	<p>Applicant 2</p> <p>درخواست گزار 2</p>
<p>Applicant with US Citizenship/US Green Card/US Residence or Applicant born in US</p> <p>• Form W-9 فارم W-9</p> <p>درخواست گزار کی امریکی شہریت / گرین کارڈ / رہائشی یا پیدائشی امریکی ہو</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Applicant born in US but claims being a Non-US person</p> <p>• Form W-8BEN فارم W-8 B E N</p> <p>درخواست گزار کی پیدائش امریکہ کی ہو مگر غیر امریکی ہونے کا دعویٰ کرے</p>		
<p>• Certificate/Written explanation of revocation of US Nationality</p> <p>امریکی شہریت ترک کرنے کی تحریری وضاحت / سرٹیفیکٹ</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>• A Non-US passport</p> <p>غیر امریکی پاسپورٹ</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>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</p> <p>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۔</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>• ID document showing permanent address (which should not be a US address) or</p> <p>شناختی دستاویز جس میں مستقل پتہ ظاہر ہو (جو امریکی پتہ نہ ہو)، یا</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>• W-8BEN فارم W-8 B E N</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Applicant has provided any other document to support claim of Non-US person</p> <p>• Form W-8ECI (claim that income is effectively connected with trade or business within the US)</p> <p>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)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>• Form 8233/ W-4 (claim that applicant is receiving compensation for personal services performed in US)</p> <p>فارم 8233/W-4 (دعویٰ کہ درخواست گزار امریکہ میں ادا کی گئی نجی خدمات کی رقم وصول کر رہا ہے)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>• Form W-8IMY (claim that the person is acting as an Intermediary)</p> <p>فارم W-8I MY (دعویٰ کہ درخواست گزار ثالث کا کردار ادا کر رہا ہے)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>For Entity Accounts</p> <p>ادارے کے اکاؤنٹس کے لئے</p>		
<p>US Indicia Checks and Documentation Requirement under Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)</p> <p>فارن اکاؤنٹ ٹیکس کمپلائنس ایکٹ (FATCA) کے تحت درکار امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری</p>		
<p>1. Entity incorporated in the US? کیا ادارے کی تشکیل امریکہ میں ہوئی ہے؟</p>	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں

<p>If 'Yes', obtain duly completed and signed Form W-9 for the entity with TIN</p> <p>2. Does the entity have a Registered Office, Head Office or Mailing Address which is in the US or a US telephone number? <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں</p> <p>2. کیا ادارے کے پاس امریکہ میں رجسٹرڈ آفس، ہیڈ آفس یا خط و کتابت کا پتہ یا امریکہ کا ٹیلیفون نمبر موجود ہے؟</p> <p>3. Has the entity assigned power of attorney or signatory authority to a person with US address? <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں</p> <p>3. کیا ادارے نے امریکہ کے پتے پر موجود فرد کو پاور آف اٹارنی یا دستخط کرنے کا اختیار دیا ہے؟</p> <p>4. Any other information provided by customer indicates to US links? <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں</p> <p>4. کیا کسٹمر نے کوئی دیگر معلومات فراہم کی ہیں جس سے اس کے امریکہ میں رابطوں کی نشان دہی ہو؟</p> <p>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.</p> <p>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-8BEN-E حاصل کریں اگر نہیں: تو FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں۔</p>	<p>• اگر ہاں: TIN کے ساتھ ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-9 حاصل کریں</p>
--	--

<p>FATCA Classification</p> <p><input type="checkbox"/> US Account امریکی اکاؤنٹ Mark as US Account, if the entity is incorporated in the US and has provided Form W-9. امریکی اکاؤنٹ کے طور پر نشان لگائیں اگر ادارے کی تشکیل امریکہ میں ہوئی ہے اور فارم ڈبلیو 9 فراہم کیا گیا ہو۔</p>	<p>FATCA Classification</p> <p>درجہ بندی</p> <p><input type="checkbox"/> Non-US Account غیر امریکی اکاؤنٹ Mark as Non-US Account, if the entity has either provided a Form W-8 or no FATCA documentation is required. امریکی اکاؤنٹ کے طور پر نشان لگائیں اگر ادارے نے فارم W-8 فراہم کیا ہو یا FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں ہے۔</p>
---	--

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

<p>Entities Incorporated in the US امریکہ میں تشکیل پانے گئے ادارے</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-9 for the entity with TIN TIN کے ساتھ ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-9</p>	<p>Foreign (Non-US) Financial Institution غیر ملکی (غیر امریکی) مالی ادارہ</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity with GIIN GIIN کے ساتھ ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E</p>
<p>Trust/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</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E</p>	<p>FFIs claiming other status غیر ملکی مالی اداروں کا دیگر درجے کا دعویٰ</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E</p> <p><input type="checkbox"/> Owner reporting statement (for ODFFI only) 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 ODFFI کے جاری کردہ بیان میں فرد کے لئے فارم W-9 یا فارم W-8BEN-E</p>
<p>Non-Financial Entities (NFFEs)/Manufacturing/Service غیر مالی ادارے (NFFEs) / مینوفیکچرنگ / سروس</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E</p> <p><input type="checkbox"/> Constitution document required as per question 2, 3 & 4 of 'US Indicia Checks and Documentation' section of the AOF آکاؤنٹ اوپننگ فارم کے خانے 'امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری' کے سوال نمبر 2، 3 اور 4 کے مطابق درکار ریاستی دستاویز</p>	<p>Other 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</p> <p><input type="checkbox"/> W-8EXP (certain claims by EBOs) W-8EXP (EBOs کی طرف سے یقینی دعویٰ)</p> <p><input type="checkbox"/> W-8ECI (income effectively connected with business within the US) 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) W-8IMY (دعویٰ کہ درخواست گزار ثالث کا کردار ادا کر رہا ہے)</p>
<p>NFFE having Substantial US Owners اصلی امریکی مالکوں کے نام</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E</p> <p><input type="checkbox"/> Duly completed Form W-9 for each substantial US owner ہر اصلی امریکی مالک کے لئے مکمل پُر کیا ہوا فارم W-9</p> <p><input type="checkbox"/> Constitution document required as per question 2, 3 & 4 سوال 2، 3 اور 4 کے مطابق درکار ریاستی دستاویزات</p>	<p>Other 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 آکاؤنٹ اوپننگ فارم کے خانے 'امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری' کے مطابق FATCA کے تحت درکار امریکی معلومات نہیں پائی گئی</p> <p><input type="checkbox"/> No FATCA documentation required FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں</p>
<p>Govt./Ministry/Govt. Dept./Judiciary/Armed Forces/SBP/Other Govt. Bodies/Foreign Embassy/Mission حکومت / وزارت / حکومتی شعبہ / عدلیہ / مسلح افواج، SBP یا دیگر حکومتی باڈیز، غیر ملکی سفارت خانہ / مشن</p> <p><input type="checkbox"/> No FATCA documentation required FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں</p>	<p><input type="checkbox"/> No FATCA documentation required FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں</p>

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 مینیجر 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 کیا کنندہ

Authorised by _____
منظور کنندہ

Date of Authorisation _____
تصدیق کی تاریخ



Bank Alfalah

Alfalah Debit Card

الفلاح ڈیبٹ کارڈ

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

Card Type Classic کلاسیک Gold گولڈ Platinum پلٹینم Other دیگر

Card Number کارڈ نمبر Note: Alfalah Debit Card facility shall be given only to Individual/Sole Proprietorship/Joint Account (valid for utilising only 'or' option) and handling account holder. الفلاح ڈیبٹ کارڈ کی سہولت صرف انفرادی، سول پروپرائٹرز شپ/مشترکہ اکاؤنٹ (صرف "یا"، "کوئی ایک" بدایت) 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) (19 بڑے 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 اجراء کا 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 Yes ہاں No نہیں

SMS Alerts ایس ایم ایس کے ذریعے آگاہی Yes ہاں No نہیں Mobile No. موبائل نمبر (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. نمبر	Branch برانچ	Account No. اکاؤنٹ نمبر	Account Type اکاؤنٹ کی قسم	Default A/C* بنیادی اکاؤنٹ

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

اگر ہاں کسی ایک پر نشان لگائیں (اکاؤنٹ ریٹیل لین دین کے لئے استعمال ہوگا)

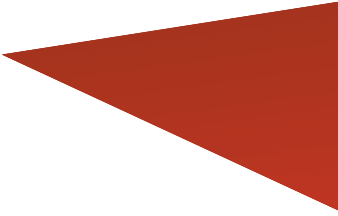
For Platinum Debit Card do you wish to avail Priority Pass facility? Yes ہاں No نہیں کیا آپ الفلاح پلٹینم ڈیبٹ کارڈ کے پرائیورٹی پاس کی سہولت حاصل کرنا چاہتے ہیں؟

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 پلٹینم 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 پلٹینم 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 تر دید 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 بابت 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

111 225 111
bankalfalah.com