# Bank Alfalah

### Memorandum for Approval Process Improvement Committee BANK ALFALAH LTD.

## First Time Debit Card Application پہلی بار ڈیبٹ کارڈ کے لیے درخواست

تاريخ Date				

Branch Code (														
برانچ کوڈ Branch Name —					Account N	umher	П		T_T	ТТ	T	1 1	7 1	$\neg$
برانچ کا نام					اكاؤنث نمير	u		<del></del>	<u> </u>		1 1	1 1	<u> </u>	
Account Title ـــ اکارنٹ ٹائل						-								
Card Type: کارڈکی قسم:	Classic کلاسک	Gold گرنڌ	Platinum پلاٹینم		ature Debit سگنیچر	<b>.</b>	∏ Pay	•		Other دیگر				
	r on Card (maxin م (زیادہ سے زیادہ 19 عرو	num 19 character کارڈیر جھیٹر والانا	rs and in block l	etters)		Ш					Ш			
_	out new product				es بان	No	5							
		Facility for Plati بنم/سگنیجرکارڈکے لیے		Card?	esیاں es	No	ذ							
accepts my appl Alfalah Limited i website: www.ba will be charged lounge visit will from time to tim	ication and issue from time to time to time to time to time inkalfalah.com. To and debited for provided with the with any amou	able from time to s to me the appli , and I shall be bo he joining fee fo rom my Bank Ac the Priority Pass nts equivalent to ee shall be recove	ed for Alfalah Do ound by all such r Alfalah Debit C count (the 'Acco s Card. I further u o any fees and ch	ebit Card. I a amendment ard Priority ount') linked inconditiona narges for u	ccept that ' s made and Pass (as pe with the sa lly and irres se of the Al	the Te notifie r preva id Alfa vocabl falah (	rms and ed to m ailing Se alah De y autho Debit Ca	d Cond te by the chedul thit Car trise Ba ard tha	itions ne Ban le of B rd. The ank Alf at are l	are liab k makin ank Cha e detail alah Lim liable to	le to be g the sa rges) a of chai nited to be pai	e amer ame av nd any rges fo debit id by n	ded by ailable loung or work the Ac	y Bank e at its je visit Idwide ccount
		oformation providuals									e infor	rmatio	n is fo	und to
ترامیم کی جانبی گی اور میں (مروجه شیڈول آف چارجز کارڈ کے ساتنہ ضرابتم کی جر مجید پر واجنب الادا بنی	اج کی طرف سے وقتاً فوقتاً ں کے لیے جوان ندنگ فیس کی تفصیل پرانیورٹی پاس جز اور فیس کے مساوی رفوہ	بل الحلاق شرائط و ضوابط کا نط و ضوابط میں بھنگ الماہ کے لاؤنچ وزٹ کے چارچز نا فوقتا عائد ہونے والے چار ست / غلط ثابت ہوتی بھی	ر قبول کرتا ہوں کہ ان شراہ ۷ پر لگائی جانیں گی ۔ الملا نیں گے ۔ دنیا بھر میں کیے ا بارڈ کے استصمال سے وقا بابق وصنول کرےگا ۔	کا پابند رہوں گا ۔ منر www.bankaifelah. سے منتیا کیے جاہ رے الفلاح ٹیبت ک ل آف چارجز کے مط	ت شرائط و ضرابط ن ویب سانت com نث ( "آکاؤنٹ") نیتا ہو ں که وہ میں بینک مروجه شیڈ	ے تو میں او ربینک کم بینک اکاؤر کو اختیار د اؤنٹ سے د	جاری کرتا ہے جائیں گی اور ر منسلک پ فلاح لمیٹلڈ ' ی مذکورہ اکا	مهے کارڈ، معے بتائی ، مٹ کارڈ سے ربینک الڈ یدکی فیسر	ہے اور سے یف سے سے الفلاح ڈیب یخی طور پ بھراء / تجد	قبول کرتا الفلاح کی طر چارجز میرے اور غیر تضم نے کارڈ کے ا	درخواست جو بینک ا ج وزث کے م روط طور پر نقا منہا کر ا	ک میری د ند ریوں گا ن بھی لاؤٹ د غیر مشر نے وقتا فُوق	اور آگر بینا امیم کا پاید ) اور کسم ، میں مزیر آکاؤنٹ س	کرلیا ہے۔ اُن تسام تر کے مطابق جائے گی وہ میرے انتیاہ:
اتاریخ Date	يا تاريخ Date			Company Stam (In case of Sole Prop) کیپنی کی میر						Customer's Signature (Signature Verification along with SV stamp required)				
			بامنی)	وپرانیٹر کی صورت	(سول پر				ی میہر)	ستخط طلوبه ایس و	مارف کے دہ دیق بمع مع	مد طکی تصد	(دستخ	
For Branch	ı Use only										، زائع نبی		- بر حق	دسرک
Certified that th Opening Form.	e above mention	ed particulars har میں قراہم کی گئی ہیں۔	e been verified سے آگاؤنٹ کھرلنے کے فارم											
		-		culars verifi بيلات كالمستين كند					Bran	nch Ope منبجر	rations انچ آپریشنز		ger	
For Back (	Office Use O	nly								ے لمنیے	سىعمال ك	س کے اس	، بيك آة	صـ فـ
Prescreened by - جانج بڑتال کرنے والا					System c _ پڑتال کرنے والا		-				<del></del> .			
PAN Number			entered by	<del> </del>										
ہی آے این نسبر		معلومات داخل كرنے والا				دوباره جانيج پؤتال كرنے والا								

# Bank Alfalah

# Memorandum for Approval Process Improvement Committee BANK ALFALAH LTD.

#### **Debit Card Replacement Request Form**

تاریخ Date				

متبادل ڈیبٹ کارڈ کر لیے درخواست Branch Code **Branch Name** Account Number أكاؤنث نمير برانج كانام **Account Title** أكازنث ثانثل (Please mention only first six and last four digits) **Existing Card Number** (برائے سیریانی صرف پیلے چھ اور آخری جار ہندسے لکھیں) موجودو کارڈ نمیر Reason for Replacement: Damaged Lost Stolen Other متبادل کارڈ بنوانے کی وجہ: تباديوكيا Card Upgrade/Downgrade? Yesسا Nove كاراة اب كرية / فاؤن كرية Card Type Requested: PayPak Classic Gold Platinum Signature Debit Other درخواست كرده كارذكي قسم كلاسك Name to appear on Card (maximum 19 characters and in block letters) کارڈ پر چھپنے والا نام (زیادہ سے زیادہ19 حروف اُور بڑے حرفوں میں) l authorise Bank Alfalah Limited (the 'Bank') to issue an Alfalah Debit Card to me. I acknowledge that the issue and usage of the Card is governed by the Terms and Conditions applicable from time to time, which I have read and understood, and agree to be bound by the same if the Bank accepts my application and issues to me the applied for Alfalah Debit Card. I accept that the Terms and Conditions are liable to be amended by Bank Alfalah Limited from time to time, and I shall be bound by all such amendments made and notified to me by the Bank making the same available at its website: www.bankalfalah.com. I understand that upon issuance of new/replaced Alfalah Debit Card to me, the existing Debit Card linked to my account will be deactivated. The joining fee for Alfalah Debit Card Priority Pass (as per prevailing Schedule of Bank Charges) and any lounge visit will be charged to and debited from my Bank Account (the 'Account') linked with the said Alfalah Debit Card. The detail of charges for worldwide lounge visit will be provided with the Priority Pass Card. I further unconditionally and irrevocably authorise Bank Alfalah Limited to debit the Account from time to time with any amounts equivalent to any fees and charges for use of the Alfalah Debit Card that are liable to be paid by me from time to time. Card issuance/renewal fee shall be recovered by the Bank as per prevailing Schedule of Bank Charges from my said Account. Further I authorise Bank Alfalah to refuse my Alfalah Debit Card Application, if Bank Alfalah is unable to process charges by debiting my Account due to the Account having insufficient funds. Disclaimer: I do hereby declare that the information provided is true and correct. I also undertake that in case of the above information is found to be false/untrue/misleading/misrepresenting, I will be held responsible for it. میں بینک النعلاج لمیٹلا ( ایمینک ) کو اختیار دیتا پوری که و معجم الفلاج ڈیمیٹ کارڈ جاری کر ر . میں تسلیع کرتا پوری که کارڈ کا اجراء اور استعمال وقتاً فوققاً قابل اطلاق شرائعاً و صوابط کر تعب کیا گیا ہے جو که میں نے پڑہ ، سمجه اور قبرل کر فعا ہے اور اگر بیٹک میری درخسواست قیمول کرتنا ہے اور سجیمے کارڈ جاری کرتا ہے تو معی ان شرانط و ضوابط کا پابند رہوں گا . معی قبول کرتا ہے رہ کہ ان شرانط و ضوابط کا پابند رہوں گا ، معی قبول کرتا ہے رہ کہ ان شرانط و ضوابط کا پابند رہوں گا ، معی کہ ان شرانط و معرف مے وقتاً فوقناً ترامیم کی جانبی گی اور معی اُن تمام ترامیم کا پابند رپور گا جو بینک الفلاح کی طرف سے مجھے بتانی جانبی گی اور بینک کی ویب سائٹ www.bankeffaleh.com پتر لنگانی جانبی گی . میں اس بات کو سمجھتا ہوں کہ مجھے بنا کارڈ کر متدائل الفلاح ڈینٹ کارڈ جاری کرنے پر میرے اکاؤنٹ سے منسلک موجودہ ڈیبٹ کارڈ کو ڈی ایکٹیویٹکر دیا جائے گا۔ الفلاح ڈیبٹ کارڈ پر انھورٹی ہاس کے لیے جوائنٹگ قیس (موجه شیڈول آف چارجز کےمطابق) اور کسی بھی لاؤنٹ وزٹ کے چارجزمورے الفلاح ڈیبٹ کارڈ سے منسلک بینک آگاؤنٹ ("آگاؤنٹ") سے منہاکیے جانیں گے دنیا بھر میں کیے گئے لاؤنج وزٹ کے چارجز کی تفصیل پرافھورٹی پاس کارڈ کے ساتھ فراہم کی جانے گی۔ میں مزید غیرمشروططور پر اورغیر تنسیخی طور پر بینک الفلاح لسيلڈ کو اختیار دیتا ہوں که وہ میرے العلاج ڈییٹ کارڈ کے استعمال سے وقتاً فوقفتاً عائد ہونے والے چارجز اور فیس کے مساوی رقوم جو مجمع پر واجب الآتا بیس ، وہ میسرے اکتاؤنٹ سے وقتاً فوققتاً مشہا کر لے ۔ کارڈ کے اجراء/ تبدید کی فیس مذکور ماکاؤنٹ سے بعنک مروجه شیقول آف چیارجز کے مطابق وصول کوے گا، مزید یه که ، میں بینک الفلاح کو اختقار نیتا ہوں که اگر میرے اکاؤنٹ میں ناکلفیرقم کی وجه سےبینک اپنے چارجز وصول نه کرسکے تو وہ میری الفلاح فیمٹ کارڈ کی درخواست میں اقرار کرتا ہوں کہ بینتک کو فراہم کردہ تمام معلومات سچ اور فرست ہیں ۔ میں یہ بھی اقرار کرتا ہوں کہ اگر مذکررہ بالا معلومات چھوٹی/ غلید ثابت ہوتی ہیں تو اس کے لیے صرف میں ذمه دار رہوں گا . تاريخ Date Company Stamp Customer's Signature (In case of Sole Proprietor) (Signature Verification along with SV stamp required) کمپنی کی مہر (سول پروپرانیٹر کی صورت میں) For Branch Use only Certified that the above mentioned particulars have been verified from the Core Banking Application/information provided by customer in Account Opening Form. تصدیق کی جاتی ہے که مذکورہ بالا تقصیلات کی تصدیق مرکزی بھنکنگ درخواست / معلومات کر ذریعے کر لی گئی پر جو که صارف کی طرف میں اکاؤنٹ کھولڈر کر فارم میں فراہم کی گئی ہیں ۔ Branch Operations Manager Particulars verified by

#### 

دوباره جانج پڑتال كرنے والا

معلومات داخل كرنے والا

ہی آے اس نسبر

#### Memorandum for Approval Process Improvement Committee BANK ALFALAH LTD.



## **Debit Card Demographic and**

تاريخ Date				

Information Update Form ڈیبٹ کارڈ سے متعلق اعداد وشمار اور Branch Code معلومات کے لیے آپ ڈیٹ فارم برانج کوڈ Branch Name **Account Number** برانع کا نام Account Title أكاؤنث نسير أكاة نث ثانثا. Existing Card Number (Please mention only first six and last four digits) (برائے مہربائی صرف پیلے چھ اور آخری جار ہندسے لکھیں) Information to be updated (Please mark ✓ where change required) پ ڈیٹ کی جانے والی معلومات (برائے مبربانی، جہاں تبدیلی مطلوب ہو وہاں 🗹 کا نشان لگانیں) Customer Name □ IĐ Number (CNIC/SNIC/NICOP/POC/Passport) اسي اين أني سي / ايس اين آئي سي / نائهكوپ / چي او سي / پاسپورث ) Residential Address Nearest Landmark قرينى مشهور عمارت \_ Phone No. with area code (Res) \_ نون تبير سع معاني كاكوة (ريانش) Phone No. with area code (Off) فون نمبر بسع علاقے کا کوڈ (مفتر) Company Name \_ Department Name فيارتمنت كانام Office Address طنہ کا بنہ Nearest Landmark Email ID قريبى مشيور عمارت ای میل آئی ڈی Correspondence Address: Residential Office خط وكتابث كايته مندرجه ذیل اکاؤنٹ ( اکاؤنٹس ) کو ڈیپیٹ کارڈ کے ساتھ منسلک ( غیر منسلک ) کیا جانے Below mentioned Account/s to be linked/de-linked with the Debit Card. I do hereby declare that the information provided is true and correct. I also undertake that in case of the above information is found to be false/untrue/misleading/misrepresenting, I will be held responsible for it. امدید معرر افراز کرتا ہموں کہ بیمنک کو فراہم کردہ تمام معلومات سیج اور درست ہیں ۔معی یہ بھی اقرار کرتا ہوں کہ اگر مذکررہ بالا معلومات جھوٹی/ غیردرست / غلط ثابت ہوتی ہوں تو اس کے لیے مسرف میں ذمہ دار رہوں گا . تاريخ Date Company Stamp Customer's Signature (Signature Verification along with (in case of Sole Proprietor) کمپنی کی مہر (سول پروپرائیٹر کی صورت میں) SV stamp required) عدد المعلق على المعلق المعلق مسارف كي دستخط ( دستخط كي تصديق بمع مطلوبه ايس وي مير ) For Branch Use only صاف درائج کے استعمال کے لیے Certified that the above mentioned particulars have been verified from the Core Banking Application/information provided by customer in Account Opening Form. Further, all supporting documents/evidences (as mentioned in Operation Manual) are attached. تصدیق کی جاتی رے که مذکورہ بالا تقصیلات کی تصدیق مرکزی بینکنگ درخواست / معلومات کے فرامح کر ای گئی رہے جو که صارف کی طرف سے انگاؤنٹ کھوطینے کے فارم میں فراہم کی گئی بنیں ، مزید یه که ، تسام ضروری دستاویزات / ثبوت منسلک بنی (جیساکہ آپریشن مینونل میں بتایا گیا ہے)۔ Particulars verified by **Branch Operations Manager** سيلات كالتصديق كننده برانج أيريشنز منهجر سرف کارڈ سینٹر کے استعمال کے لیے For Card Centre Use Only System checked by Prescreened by مسلم كى جانج پڑتال كرنے والا Cross checked by PAN Number . Data entered by .

دوباره حانج بزاتال كرنے والا

معلومات داخل كرنے والا

و ار این نمبر