

ACCOUNT OPENING FORM اکاؤنٹ اوپننگ فارم

FOR ENTITIES اداروں کے لئے

Bank AL Habib Ltd. | Islamic Banking
بینک الحبیب لمیٹڈ | اسلامک بینکنگ

Islamic Banking Branch اسلامک بینکنگ براچ

Date تاریخ DD MM YY

Account Number : اکاؤنٹ نمبر

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

IBAN : آئی بی این

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

Title of Account:

اکاؤنٹ کا نام

Mailing Address:

ڈاک کا پتہ

City/ District/ Province:

شہر/ضلع/صوبہ

Country:

ملک

Postal Code:

پوسٹل کوڈ

Registered Office:

رجسٹرڈ آفس

City/ District/ Province:

شہر/ضلع/صوبہ

Country:

ملک

Postal Code:

پوسٹل کوڈ

Head Office:

ہیڈ آفس

City/ District/ Province:

شہر/ضلع/صوبہ

Country:

ملک

Postal Code:

پوسٹل کوڈ

Telephone No.(s):

ٹیلی فون نمبرز

Registered Office:

رجسٹرڈ آفس

Head Office:

ہیڈ آفس

Fax:

فیکس

Other:

دیگر

Nature of Business/
Activity: کاروبار کی نوعیت

☐

Services سروسز

☐

Manufacturing مصنوعات سازی

☐

Trade تجارت

☐

Retail خوردہ فروشی

☐

Other دیگر (Specify)

Details of Business/
Activity: کاروبار کی تفصیلات/مشغولیت

Other Companies
of the Group: گروپ کی دیگر کمپنیاں

TYPE OF ENTITY ادارے کی قسم

A) Partnerships &
Corporations:

پارٹنرشپس و کارپوریشنز

☐ Registered Partnership

رجسٹرڈ پارٹنرشپ

☐ Unregistered Partnership

غیر رجسٹرڈ پارٹنرشپ

☐ Private Ltd. Company

پرائیویٹ لمیٹڈ کمپنی

☐ Public Unlisted Company

غیر درج شدہ عوامی کمپنی

☐ Single Member Company

واحدہ ممبر کمپنی

☐ Public Listed Company

درج شدہ عوامی کمپنی

☐ Agent Account

ایجنٹ اکاؤنٹ

☐ Others:

دیگر

B) Financial Institutions:

مالیاتی ادارے

☐ Commercial Bank

کمرشل بینک

☐ Investment Bank

انویسٹمنٹ بینک

☐ Asset Management Company

ایسٹ مینجمنٹ کمپنی

☐ Insurance Company

انشورنس کمپنی

☐ Brokerage Firm

بروکر جی فرم

☐ Pension Scheme/Fund

پنشن اسکیم/فونڈ

☐ Mutual Fund

میوچل فنڈ

☐ Development Financial Institution (DFI)

ڈیولپمنٹ فنانسئل انسٹیٹیوشن (DFI)

☐ Microfinance Bank

مائیکرو فنانس بینک

☐ Modaraba

مضاربہ

☐ Others

دیگر

Please provide Global Intermediary Identification Number (G.I.I.N.) if applicable

برائے مہربانی گلوبل انٹرمیڈییری آئی ڈی این نمبر (G.I.I.N.) فراہم کریں اگر قابل اطلاق ہو

C) Government:

حکومت/سرکار

☐ Federal Govt. / Provincial Govt. / Local Govt. / Municipality

دفاقی حکومت/صوبائی حکومت/مقامی حکومت/میونسپلٹی

☐ Judicial Entity

عدالتی ادارہ

☐ Armed Forces

مسلح افواج

☐ Law Enforcement Agency

قانون نافذ کرنے والا ادارہ

☐ Others

دیگر

D) Trusts/ Clubs Associations/ NGOs etc.:

ڈسٹریکٹس/ کلبس ایسوسی ایشنز/ این جی او وغیرہ

☐ Charitable Trust

خیراتی ٹرسٹ

☐ Non Charitable Trust

غیر خیراتی ٹرسٹ

☐ Society/ Association

سوسائٹی/ ایسوسی ایشن

☐ Clubs

کلبس

☐ Cooperative Society

کوپریٹو سوسائٹی

☐ Political Party

سیاسی پارٹی

☐ NGO/ NPO

این جی او/ این پی او

☐ Others

دیگر

For Charitable Trusts/NGOs/NPOs (Please provide registration number)

خیراتی ٹرسٹس/ این جی او/ این پی او (براہ کرم رجسٹریشن نمبر فراہم کریں)

E) Foreign Organisations:

بیرونی ادارے

☐ Embassy/ Consulate

سفارتخانہ/ قنصل خانہ

☐ International Organisation

بین الاقوامی ادارہ

☐ Multilateral Organisation

کثیر الاضلاع ادارہ

☐ Others

دیگر

Tax Number:

ٹیکس نمبر

☐ NTN:

این ٹی این

☐ Sales Tax Registration No.:

سیلز ٹیکس رجسٹریشن نمبر

☐ TIN / Other Tax Identification No.:

ٹی این / دیگر ٹیکس شناختی نمبر

Date of Incorporation/Reg.:

قائم ہونے/ رجسٹریشن کی تاریخ

DD MM YY

Country of Incorporation/Reg.:

قائم ہونے/ رجسٹریشن کا ملک

Type of Account:

اکاؤنٹ کی قسم

☐ AL Habib Current

الحیب کرنٹ

☐ AL Habib Tijarat

الحیب تجارت

☐ AL Habib Savings

الحیب سیونگز

☐ Mahana Savings Accounts

ماہانہ سیونگز اکاؤنٹس

☐ Other

دیگر (Specify)

Currency of Account:

اکاؤنٹ کی کرنسی

☐ Pak. Rupee

پاکستانی روپیہ

☐ US Dollar

یو ایس ڈالر

☐ GBP

جی بی پی

☐ Euro

یورو

☐ Other

دیگر (Specify)

List of Directors/Partners/Trustees and/or Members of Governing Body/Executive Committee ذاتریکٹرز/پارٹنرز/ٹرسٹیز اور/یا گورننگ باڈی/ایگزیکٹو کمیٹی کے ممبران کی فہرست	Official Position/ Status سرکاری عہدہ/حیثیت
1. Mr./ Mrs./ Ms. _____ CNIC/ SNIC/ NICOP/ Passport No.: _____	_____
2. Mr./ Mrs./ Ms. _____ CNIC/ SNIC/ NICOP/ Passport No.: _____	_____
3. Mr./ Mrs./ Ms. _____ CNIC/ SNIC/ NICOP/ Passport No.: _____	_____
4. Mr./ Mrs./ Ms. _____ CNIC/ SNIC/ NICOP/ Passport No.: _____	_____
5. Mr./ Mrs./ Ms. _____ CNIC/ SNIC/ NICOP/ Passport No.: _____	_____
6. Mr./ Mrs./ Ms. _____ CNIC/ SNIC/ NICOP/ Passport No.: _____	_____
7. Mr./ Mrs./ Ms. _____ CNIC/ SNIC/ NICOP/ Passport No.: _____	_____

For additional information, use separate sheets۔ اضافی معلومات کے لیے علیحدہ شیٹس استعمال کریں۔

ACCOUNT INTRODUCTION اکاؤنٹ کا تعارف

Introducer's Name: _____
تعارف کنندہ کا نام

Bank: _____ Branch: _____
بینک برانچ

Account Number: _____
اکاؤنٹ نمبر

CNIC / SNIC / NICOP Number: _____
قومی شناختی کارڈ نمبر

Telephone Number: _____
ٹیلی فون نمبر

Introducer's Signature: _____
تعارف کنندہ کے دستخط

FOR BANK USE ONLY صرف بینک کے استعمال کے لئے

Introducer's signature verified by: _____
تعارف کنندہ کے دستخط کا تصدیق کنندہ

Name: _____ Signature: _____ Sign. No.: _____
نام دستخط نمبر

E-STATEMENT REQUEST ای۔ اسٹیٹمنٹ کی درخواست

E-mail Address: _____ (Please provide "Official Email Address" only and specify Underscore " _ " or Dash " - " as and where necessary) (صرف ای میل ایڈریس فراہم کریں اور جہاں ضروری ہو اظہار سکور " _ " یا ڈیش " - " کی وضاحت کریں)

We also request that all statements of account be sent to our above email address on the following frequency:

ہم یہ درخواست بھی کرتے ہیں کہ اکاؤنٹس کے تمام اسٹیٹمنٹس ہمارے ای میل ایڈریس پر درج ذیل وقفہ پر بھیجی جائیں

☐ Daily ☐ Weekly ☐ Fortnightly ☐ Monthly ☐ Quarterly ☐ Half Yearly ☐ Other

Please ☐ Send ☐ Do not send hard copy statements of account to our address
براہ مہربانی ہمارے پتے پر اکاؤنٹ کے اسٹیٹمنٹ کی ہارڈ کاپی

We undertake to inform the Bank immediately if our email address mentioned or in any way compromised

ہم ذمہ داری لیتے ہیں کہ اگر ہمارے دیئے ہوئے ای میل ایڈریس میں کوئی تبدیلی ہو یا کسی طرح سے فاش ہو جائے تو بینک کو فوراً مطلع کریں گے

Internet Banking Required ☐ Yes ☐ No *Enclose Application Form
انٹرنیٹ بینکنگ مطلوب ہے ☐ جی ہاں ☐ جی نہیں *درخواست فارم منسلک کریں

Cheque Book Required ☐ Yes ☐ No
چیک بک مطلوب ہے ☐ جی ہاں ☐ جی نہیں

Cheque Book Undertaking: We understand that this cheque book, if not collected personally or through authorized representative within 60 days from the date of issuance, may be destroyed and charges will be collected as per Bank Policy
چیک بک کی ذمہ داری: ہم سمجھتے ہیں کہ یہ چیک بک اگر ذاتی طور پر یا مجاز نمائندے کے ذریعے اس کے اجراء کی تاریخ سے 60 دنوں کے اندر وصول نہیں کی گئی تو ناکارہ کر دی جائے گی اور بینک پالیسی کے مطابق چارجز وصول کئے جائیں گے۔

EXISTING RELATIONSHIP WITH BANK AL HABIB LIMITED / RELATIONSHIPS WITH OTHER BANKS

Title of Account: _____ اکاؤنٹ کا نسل	Bank/Branch Name: _____ بینک/برانچ کا نام	Account Number: _____ اکاؤنٹ نمبر
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

اداروں کے لئے فیس کا کلاسیفیکیشن فارم

چیک کریں (✓)
اگر نہیں If No

- 1. Do you belong to any of the following types of entities:**

<input type="checkbox"/> Government/ Governmental Entity	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Entity wholly owned by a Government	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Foreign Mission	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Central Bank	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Non-Profit Organisation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> International Organisation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pension Fund established by any of the above mentioned exempt entities	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Financial Institution	<input type="checkbox"/>

If any of the above mentioned types of entities are checked, you are not required to fill the remaining part of this form.

If none of the above type of entities is checked, please proceed to Question 2.

2. Are you a Listed Company or a Subsidiary of a Listed Company?

If "yes", you are not required to fill this form further. Please provide name of the stock exchange(s) on which you or your holding/parent company is listed:

Name of Stock Exchange Country

If "No", please go to Q.3.

3. Is the entity a partnership or trust organized/ registered in the U.S. or a company incorporated under the laws of U.S.?

If "Yes", please provide Form W-9. You are not required to complete the rest of this form.

If "No", please go to Q.4.

4. Does any U.S. National or U.S. Entity have substantial (i.e. more than 10%) shareholding, profit/ capital interest or beneficial interest in your company, partnership or trust

B) Details of Substantial U.S. Owners:- امریکی مالکان کی تفصیلات:

[illegible]

5. **Do you have any U.S. Mailing Address, U.S. Head Office, U.S. Registered Address or U.S. Telephone Number?** ☐ ☐

• اگر ہاں اور آپ ایک امریکی ادارہ ہیں تو برائے مہربانی فارم W-9 فراہم کریں۔

• اگر ہاں اور آپ امریکی ادارہ نہیں ہیں تو برائے مہربانی فارم W-8BEN-E فراہم کریں۔

• اگر نہیں، تو برائے مہربانی سوال نمبر 6 پر جائیں۔

6. **Have you granted a Power of Attorney or Signatory Authority to a person with a U.S. address** ☐ ☐

• اگر ہاں اور آپ ایک امریکی ادارہ ہیں تو برائے مہربانی اس ادارے کے لیے فارم W-9 فراہم کریں۔

• اگر ہاں اور آپ امریکی ادارہ نہیں ہیں تو برائے مہربانی اس ادارے کے لئے فارم W-8BEN-E فراہم کریں۔

• اگر نہیں، تو برائے مہربانی سوال نمبر 7 پر جائیں۔

7. **Is your entity a Passive Non Financial Foreign Entity or an Active Non Financial Foreign Entity (NFFE)** ☐ ☐

☐ Passive غیر متحرک ☐ Active متحرک

‘Passive entities’ generate more than 50% of their income from passive sources such as interest, dividend, income equivalent to interest, rents and royalties, annuities, the excess of gains over losses from the sale or exchange of property etc. whereas ‘Active entities’ generate more than 50% of their income from non-passive source such as trading, manufacturing or provision of services etc.

• اگر غیر متحرک ہو تو برائے مہربانی فارم W-8BEN-E فراہم کریں اور یقینی بنائیں کہ فارم W-8BEN-E کا حصہ XXXX صحیح طور پر پُر کیا گیا ہے۔

• اگر متحرک ہو تو مزید دستاویزات کی ضرورت نہیں ہوگی۔

آپریشنل ہدایات OPERATIONAL INSTRUCTIONS

Signing Authority: Authority Letter to operate the account as per Partnership Deed/ Board's Resolution/ Trust Deed/ Bye-laws/ Rules & Regulations (as the case may be) duly signed by all the partners/ directors/ trustees/ members (as the case may be) is attached. Corporates are required to affix stamp where applicable.

دستخط کرنے کا اختیار: پارٹنرشپ ڈیڈ/ بورڈ کی قرارداد/ فرسٹ ڈیڈ/ بائی لاڈ/ رولز اینڈ ریگولیشنز (جیسی بھی صورت ہو) کے مطابق اکاؤنٹ آپریٹ کرنے کے لئے عیار نامہ منسلک ہے جو تمام پارٹنرز/ ڈائریکٹرز/ ٹرسٹیز/ ممبرز سے دستخط شدہ ہے (جیسی صورت ہے)۔ کارپوریشن کے لئے ضروری ہے مہر لگانے جہاں ضروری ہو۔

Zakat Exemption: زکوٰۃ سے معافی	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	(enclose affidavit/declaration on bond paper) (ہاٹھ پیچہ پر حلف نامہ/اعلامیہ منسلک کریں)	<input type="checkbox"/> No نہیں
With Holding Tax Exemption: دودھ ہولڈنگ ٹیکس سے معافی	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	(enclose valid Tax Exemption Certificate) (ٹیکس سے معافی ہونے کا کارآمد سرٹیفکیٹ منسلک کریں)	<input type="checkbox"/> No نہیں
Hold Mail: ہولڈ میل	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	(Indemnity enclosed) (حفاظتی نامہ منسلک ہے)	<input type="checkbox"/> No نہیں

DECLARATION (Must be Signed by all Authorized Signatories) (اقرار نامہ (تمام مجاز دستخط کنندگان کی جانب سے لازمی دستخط شدہ ہو)

I/We request you to open an account(s) with Bank AL Habib Limited ("the Bank") as per details provided above, which i/we confirm are true and correct in all respects. I/We agree to provide any document(s) required by the Bank according to the type of account(s) requested and to abide by the current rules and policies of the Bank for the conduct of such account(s). I/We have received a copy of the Account Opening Form and Rules/ Terms & Conditions of Account, which have been read and signed by me/us. I/We agree with these Rules/ Terms & Conditions and also agree to be bound by them as amended by you from time to time. I/We agree to inform you of any changes in the information provided in this Form or in related documents.

This request when accepted by the Bank will be deemed to be an agreement between the Bank and me/ourselves and the completed sections of this Form shall be treated as an integral and indivisible part of the same. It is understood that this account will be used for bonafide business transactions.

I/We agree to be liable for any Finances or debts due to you which you may permit on this account or any other account in my/our name. I/We solemnly declare that we have not been refused banking facilities by any other bank before approaching you for opening of our account.

I/We hereby confirm that the information provided by me/us and the information in the submitted documents is true, accurate, complete and updated, and the submitted documents are genuine and duly signed by me/us.

I/We understand that the information and the submitted documents will also enable Bank AL Habib Limited ("the Bank") to comply with its obligations under the U.S. Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA"). I/We hereby consent and agree to the Bank meeting its obligations under FATCA in connection with my/our account, including submission of the required account information to appropriate government and regulatory authorities, in accordance with FATCA provisions.

I/We agree and undertake to notify the Bank within 30 calendar days if there is a change in any information or document which i/we have provided to the Bank.

میں/ ہم آپ پر فراہم کردہ تفصیلات کے مطابق بینک الحبیب لمیٹڈ (بینک) کے ساتھ اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کھولنے کی درخواست کرتا ہوں/ کرتے ہیں، جسے میں/ ہم تصدیق کرتا ہوں/ کرتے ہیں کہ یہ تفصیلات ہر لحاظ سے درست و صحیح ہیں۔ میں/ ہم متفق ہوں/ ہیں کہ درخواست کی گئی اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کی قسم کے لئے بینک کو ضروری دستاویز (دستاویزات) فراہم کروں گا/ کریں گے اور اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کو استعمال کرنے کے لئے بینک کے موجودہ قوانین اور پالیسیز کا پابند رہوں گا/ رہیں گے۔ میں/ ہم نے اکاؤنٹ اوپننگ فارم اور اکاؤنٹ کے شرائط و ضوابط کی کاپی وصول کر لی ہے۔ جن کو میں/ ہم نے پڑھ لیا ہے اور دستخط کر دیئے ہیں۔ میں/ ہم ان شرائط و ضوابط سے متفق ہوں/ ہیں کہ آپ کی جانب سے وقتاً فوقتاً ان میں ترمیم کے بھی پابند رہوں گا/ رہیں گے۔ میں/ ہم متفق ہوں/ ہیں کہ اس فارم میں یا متعلقہ دستاویزات میں دی گئی معلومات میں کسی تبدیلی کی صورت میں آپ کو مطلع کروں گا/ کریں گے۔

بینک کی جانب سے جب یہ درخواست قبول ہوگی، بینک اور میرے/ ہمارے درمیان ایک معاہدہ تصور کیا جائے گا۔ اور اس فارم کے مکمل ہونے کو لازمی اور ناقابل تفریم حصہ قرار دیا جائے گا۔ یہ سمجھا لیا گیا ہے کہ یہ اکاؤنٹ حقیقی پرنسپلز انزیشن کے لئے استعمال ہوگا۔

میں/ ہم متفق ہوں/ ہیں کہ اس اکاؤنٹ پر یا دیگر کسی اکاؤنٹ پر جو میرے/ ہمارے نام ہو، پر لاگو واجب الادا رقم کو ادا کرنے کے لیے ذمہ دار ہوں/ ہیں۔ میں/ ہم اس بات کا بھی حلفیہ بیان کرتا ہوں/ کرتے ہیں کہ آپ کے پاس اکاؤنٹ کھولانے سے پہلے ہمیں کسی دوسرے بینک نے اپنی بینکنگ خدمات مہیا کرنے سے انکار نہیں کیا گیا۔

میں/ ہم تصدیق کرتا ہوں/ کرتے ہیں کہ میری/ ہماری جانب سے فراہم کردہ معلومات اور دستاویزات میں پیش کی گئی معلومات درست، صحیح اور مکمل ہیں اور پیش کئے گئے دستاویزات اصلی ہیں اور سمجھا/ ہم سے دستخط شدہ ہیں۔

میں/ ہم سمجھتا ہوں/ سمجھتے ہیں کہ معلومات اور پیش کئے گئے دستاویزات بینک الحبیب لمیٹڈ (بینک) کو بھی مہیا ہائیں گے کہ امریکی خارجہ اکاؤنٹ ٹیکس کیلکولیشن ایکٹ (FATCA) کے تحت اپنے فرائض کی تکمیل کرے۔ میں/ ہم یہاں رضامند اور متفق ہوں/ ہیں کہ بینک میرے/ ہمارے اکاؤنٹ کے سلسلے میں FATCA کے تحت اپنے فرائض پورے کرے بشمول FATCA کی فتوح کی مطابقت میں اکاؤنٹ سے متعلق مطلوبہ معلومات مخصوص سرکاری اور ریگولیٹری اداروں کو فراہم کرے۔

میں/ ہم متفق ہوں/ ہیں اور ذمہ لیتا ہوں/ لیتے ہیں کہ اگر بینک کو فراہم کردہ معلومات یا دستاویزات میں کوئی تبدیلی ہو تو بینک کو 30 دنوں کے اندر مطلع کرنے کی۔

1) Name: نام			
Current Res. Address:		موجودہ رہائشی پتہ	
		Signature:	دستخط
2) Name: نام			
Current Res. Address:		موجودہ رہائشی پتہ	
		Signature:	دستخط
3) Name: نام			
Current Res. Address:		موجودہ رہائشی پتہ	
		Signature:	دستخط
4) Name: نام			
Current Res. Address:		موجودہ رہائشی پتہ	
		Signature:	دستخط
5) Name: نام			
Current Res. Address:		موجودہ رہائشی پتہ	
		Signature:	دستخط
6) Name: نام			
Current Res. Address:		موجودہ رہائشی پتہ	
		Signature:	دستخط
7) Name: نام			
Current Res. Address:		موجودہ رہائشی پتہ	
		Signature:	دستخط

کمپنی کی مہر Company Stamp

صرف بینک کے استعمال کے لئے FOR BANK USE ONLY

CHECKLIST OF REQUIRED DOCUMENTS – To be completed by Account Opening Officer ضروری دستاویزات کی چیک لسٹ۔ اکاؤنٹ اوپننگ آفیسر کی جانب سے مکمل کی جائے گی

	چیک کریں (✓) Check (✓) If not Applicable اگر لاگو نہ ہو	چیک کریں (✓) If Complied اگر تعمیل کر لی ہے
1. In case of Partnership account ۱۔ پارٹنرشپ اکاؤنٹ کی صورت میں:		
• Attested copy of identity document of all Partners and authorized signatories	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Copy of 'Partnership Deed' duly signed by all the Partners of the firm, attested by Notary Public on appropriate value Stamp Paper having 'Account Operating' and 'Dissolution' clause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attested copy of Registration Certificate with Registrar of Firms. In case the partnership is unregistered, this fact shall be clearly mentioned on the Account Opening Form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Authority letter from all partners, in original, authorizing the person(s) to operate firm's account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attested copy of CNIC of person, other than the Partners, who is authorized to operate the account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Partnership Deed vetted by Legal Division	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. In case of Limited Company account ۲۔ لمیٹڈ کمپنی اکاؤنٹ کی صورت میں:		
Certified copies from Company Secretary / Notary Public of:		
• Resolution of Board of Directors for opening of account specifying the person(s) authorized to open and operate the company's account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Memorandum and Articles of Association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Certificate of Incorporation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Certificate of Commencement of Business, wherever applicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attested Photocopies of identity document of all Directors and persons authorized to open and operate the account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• List of Directors on 'Form-A / Form-B' issued under Companies Ordinance 1984, as applicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• List of Directors on Form 29 certified by SECP / Registrar Joint Stock Company. (should match with List of Directors mentioned on 'Form-A / Form-B')	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• For individual (natural person) shareholders holding 20% or above stake (10% or above in case of EDD) in an entity, identification and verification of such natural persons;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
and		
• For legal persons holding shares equal to 20% or above in an entity, identification and verification of individual (natural person) shareholders holding shares equal to 20% or above of that legal person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. In case of Club, Society or Association account ۳۔ کلب، سوسائٹی یا ایسوسی ایشن اکاؤنٹ کی صورت میں:		
• Certified copies of		
a. Certificate of Registration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. By-laws / Rules & Regulations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• List of Office Bearers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Certified copy of Resolution of the Governing Body / Executive Committee, if it is ultimate governing body, for opening of account authorizing the person(s) to operate the account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attested photocopy of identity document of the authorized person(s) and of the members of Governing Body / Executive Committee, if it is ultimate governing body	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• An undertaking signed by all the authorized person(s) on behalf of the institution mentioning that when any change takes place in the person(s) authorized to operate on the account, the Bank will be informed immediately	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

صرف بینک کے استعمال کے لئے

CHECKLIST OF REQUIRED DOCUMENTS – To be completed by Account Opening Officer

ضروری دستاویزات کی چیک لسٹ۔ اکاؤنٹ اوپننگ آفیسر کی جانب سے مکمل کی جائے گی

	چیک کریں (✓) If not Applicable اگر لاگو نہ ہو	چیک کریں (✓) If Complied اگر تعمیل کر لی ہے	
4. In case of Trust account			۴۔ ٹرسٹ اکاؤنٹ کی صورت میں:
• Resolution of Board of Trustees	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• بورڈ آف ٹرسٹیوں کی قرارداد
• Attested copy of Certificate of Registration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• رجسٹریشن سرٹیفکیٹ کی تصدیق شدہ کاپی
• Attested copies of identity document of all the Trustees	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• تمام ٹرسٹیوں کی شناختی دستاویز کی تصدیق شدہ کاپیاں
• List of Trustees duly signed by all the Trustees	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• تمام ٹرسٹیوں کی جانب سے ٹرسٹیوں کی دستخط شدہ فہرست
• Certified copy of the 'Registered Instrument of Trust / Trust Deed'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• ٹرسٹ کی رجسٹرڈ دستاویز / ٹرسٹ ڈیڈ کی تصدیق شدہ کاپی
• Operating Instructions as per Trust Deed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• ٹرسٹ ڈیڈ کے مطابق اکاؤنٹ استعمال کی ہدایات
• Submission of attested copy of registered instrument of Trust / Deed shall meet all the requirements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• ٹرسٹ کی رجسٹرڈ دستاویز / ٹرسٹ ڈیڈ کی تصدیق شدہ کاپی جمع کروانا جو تمام ضروریات پورا کرے
• Incase of Provident, Gratuity and Pension Funds, evidence of registration with any Government authority	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• پروویڈنٹ، گریجویٹی اور پنشن فنڈز کی صورت میں کسی حکومتی ادارے کے ساتھ رجسٹریشن کا ثبوت
• Trust Deed Vetted by Legal Division	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• لیگل ڈویژن کی جانب سے جانچ پڑتال کی گئی ٹرسٹ ڈیڈ
• Approval of Zonal Head Obtained	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• زونل ہیڈ سے حاصل کی گئی منظوری
• Identification of Settlor and Beneficiaries (If applicable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• املاک کا تعین کرنے والے اور بھتیجیوں کی شناخت (اگر قابل اطلاق ہو)
5. In case of NGOs / NPOs / Charities			۵۔ این جی او / این پی او / چارٹیز میں
• Certified copies of			• درج ذیل کی تصدیق شدہ کاپیاں:
a. Registration documents / certificates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الف۔ رجسٹریشن دستاویزات / سرٹیفکیٹس
b. By-laws/ Rules & Regulations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ب۔ بالی لاءز / رولز اینڈ ریگولیشنز
• Certified copy of Resolution of the Governing Body/ Board of Trustees / Executive Committee, if it is ultimate governing body, for opening of account authorizing the person(s) to operate the account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• گورننگ باڈی / بورڈ آف ٹرسٹیز / ایگزیکٹو کمیٹی کی قرارداد کی تصدیق شدہ کاپی۔ اگر یہ حتمی گورننگ باڈی ہو تو اکاؤنٹ کھولنے اور چلانے کیلئے مجاز شخص (اشخاص) کو اجازت
• Attested photocopy of identity document of the authorized person(s) and of the members of Governing Body / Board of Trustees / Executive Committee, if it is ultimate governing body	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• حتمی گورننگ باڈی ہونے کی صورت میں مجاز شخص (اشخاص) اور گورننگ باڈی / بورڈ آف ٹرسٹیز / ایگزیکٹو کمیٹی کے ممبرز کے شناختی دستاویزات کی تصدیق شدہ فوٹوکاپیاں
• Any other documents as deemed necessary including its annual accounts / financial statements or disclosures in any form which may help to ascertain the detail of its activities, sources and usage of funds in order to assess the risk profile of the prospective customer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• کوئی بھی دیگر دستاویزات جو ضروری تصور ہوں، بشمول ان کے سالانہ اکاؤنٹس / مالیاتی اسٹیٹمنٹس یا اطلاعات کی کوئی صورت جو جو توقع صارف کے ریسک پروفائل کی تفصیلات میں ٹھنڈے ذرائع اور استعمال اور ان کی سرگرمیوں کی تفصیلات کا تعین کرنے میں مدد دیں
6. In case of Branch / Liaison Office of Foreign Companies:			۶۔ غیر ملکی کمپنی کی برانچ / لائسن آفس کی صورت میں:
• Attested copy of permission letter from relevant authority i.e. Board of Investment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• متعلقہ ادارے سے اجازت نامہ کی تصدیق شدہ کاپی، مثلاً بورڈ آف انویسٹمنٹ
• Attested copies of valid passports of all the signatories of account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• اکاؤنٹ کے تمام دستخط کنندگان کے کارآمد پاسپورٹس کی تصدیق شدہ کاپیاں
• List of directors on company letter head or prescribed format under relevant laws/ regulations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• ڈائریکٹرز کی فہرست کمپنی کے لیٹر ہیڈ یا متعلقہ قوانین کے تحت مقررہ فارمیٹ پر
• A Letter from Principal Office of the entity authorizing the person(s) to open and operate the account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• ادارے کے پرنسپل آفس سے خط جس میں شخص یا اشخاص کو اکاؤنٹ کھولنے اور چلانے کا مجاز بنایا گیا ہو
7. In case of Agent's account			۷۔ ایجنٹ کے اکاؤنٹ کی صورت میں:
• Certified copy of 'Power of Attorney' or Agency Agreement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• پاور آف اٹارنی یا ایجنسی ایگریمنٹ کی تصدیق شدہ کاپی
• Attested photocopies of identity document of the agent and principal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• ایجنٹ اور پرنسپل کی شناختی دستاویز کی تصدیق شدہ فوٹوکاپیاں
• The relevant documents/papers, if agent or the principal is not a natural person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• متعلقہ دستاویزات / کاغذات۔ اگر ایجنٹ یا پرنسپل کوئی فطری فرد نہ ہو
8. Government Organization (Federal/ Provincial / Municipal) / Public Sector Corporation / Autonomous Body			۸۔ سرکاری ادارے (وفاقی / صوبائی / میونسپل) / پبلک سیکٹر کارپوریشن / خود مختار ادارہ:
• Permission letter from Controlling Department at least one level above the authority wishing to open an account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• اکاؤنٹ کھولنے والے ادارے سے کم از کم ایک سطح بلندی پر رکھنے والے کنٹرولنگ ڈپارٹمنٹ سے اجازت نامہ
• Copy of Gazette Notification about the posting of officer signing the AOF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• اکاؤنٹ اوپننگ فارم AOF کو دستخط کرنے والے آفیسر کی تعیناتی کے بارے میں گزٹ نوٹیفیکیشن کی کاپی
• Attested copies of identification documents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• شناختی دستاویزات کی تصدیق شدہ کاپیاں
• Attested copies of office identity card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• آفس کے شناختی کارڈ کی تصدیق شدہ کاپیاں
• Government accounts shall not be opened in the personal names of the government official(s). Account to be opened in official capacity only i.e. name of government department	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• سرکاری اکاؤنٹس سرکاری عہدہ داروں کے ذاتی ناموں پر نہیں کھولے جائیں گے، اکاؤنٹ سرکاری حیثیت کے نام پر کھولا جائے گا۔ مثلاً سرکاری ادارے کے نام پر
9. Local Govt			۹۔ مقامی حکومت:
• Copy of Notification of Election as Zila Nazim / Taluka / Tehsil / Town Nazim / Union Nazim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• الیکشن کے نوٹیفیکیشن کی کاپی بطور ضلع ناظم / تعلقہ / تحصیل / ٹالوکا / یونین ناظم
• Posting order of District Co-ordination officer (DCO)/ Municipal Officer / Secretary of Union administration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• ضلعی کوارڈینیٹر آفیسر (ڈی سی او) / میونسپل آفیسر / سیکریٹری یونین ایڈمنسٹریشن کے تعیناتی کا آرڈر
• Attested CNIC's of Zila Nazim and DCO / Nazim and Municipal officer / Nazim and Secretary duly attested by Municipal officer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• ضلع ناظم اور ڈی سی او / ناظم اور میونسپل آفیسر / ناظم اور سیکریٹری کی قومی شناختی کارڈ کی میونسپل آفیسر سے تصدیق شدہ
• Request letter for opening of account signed by Zila Nazim and DCO/ Nazim and Municipal Officer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• اکاؤنٹ کھولنے کے لیے درخواست لیٹر جو ضلع ناظم اور ڈی سی او / ناظم اور میونسپل آفیسر سے دستخط شدہ ہو
• The account shall be operated jointly by Zila Nazim with DCO / Nazim with Municipal Officer / Union Nazim with Secretary as per directives issued by Provincial Government notified from time to time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• ضلع ناظم اور ڈی سی او / ناظم اور میونسپل آفیسر کے ساتھ یونین ناظم / سیکریٹری کے ساتھ اکاؤنٹ مشترکہ طور پر چلایا جائے گا۔ صوبائی حکومت کی جانب سے جاری کردہ وقتاً فوقتاً ہدایات کے مطابق چلایا جائے گا

FOR BANK USE ONLY صرف بینک کے استعمال کے لئے

CHECKLIST OF REQUIRED DOCUMENTS – To be completed by Account Opening Officer ضروری دستاویزات کی چیک لسٹ - اکاؤنٹ اوپننگ آفیسر کی جانب سے مکمل کی جائے گی

	چیک کریں If not Applicable اگر لاگو نہ ہو	چیک کریں If Complied اگر تعمیل کر لی ہے
10. Public Sector Corporation/ Autonomous Body		
• Certified copy of Certificate of Registration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Certified copy of By-laws / Rules & Regulations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• An Undertaking signed by all the Authorized Persons on behalf of the Institution, mentioning that when any change takes place in the persons authorized to operate on the account, the branch will be informed immediately	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attested copies of CNICs of the authorised signatories	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attested copies of Office ID cards of Authorized Signatories, if available	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Permission letter from Controlling Department at least one level above the authority wishing to open the account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Memorandum and Articles of Association (where applicable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Certified copy of Resolution of the Governing Body / Executive Committee for opening of account authorizing the person to operate the account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Copy of Gazette Notification about the posting of officers signing the AOF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Permission from Ministry of Finance of respective Federal / Provincial Government or in case of Autonomous Bodies including Armed Forces, consent from the respective Unit of Finance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. In case of Executors & Administrators' account		
• Certified copy of Letter of Administration / Probate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attested copy of identity document of the Executor / Administrator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. In case the Power of Attorney is given to another person		
• Attested photocopies of identity document of the mandatee, original seen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Original "Mandate / Power of Attorney" is obtained	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. In case of Hold Mail Account, duly executed Hold Mail Indemnity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. In case of exemption from Zakat, duly executed affidavit / declaration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Specimen Signature Cards for authorized signatories	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Rules / Terms & Conditions of Account, duly signed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Ownership Information Obtained	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Copy of identification document should be matched with the original as checked through VERISYS, dated, marked "Certified – Original Sighted", and signed by the relevant bank officer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. List of Debarred Persons checked	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. NADRA Verisys obtained	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

۱۰۔ پبلک سیکٹر کارپوریشن / خود مختار ادارہ:

- رجسٹریشن سرٹیفکیٹ کی تصدیق شدہ کاپی
- بانی لاؤڈرز ریگولیشنز کی تصدیق شدہ کاپی
- ادارے کی جانب سے تمام مجاز افراد سے دستخط شدہ عہد نامہ جس میں بتایا گیا ہو کہ جب بھی اکاؤنٹ چلانے والے مجاز اشخاص میں کوئی تبدیلی پیش آئے گی تو براچرچ کو فوراً مطلع کیا جائے گا
- مجاز دستخط کنندگان کی قومی شناختی کارڈز کی تصدیق شدہ کاپیاں
- مجاز دستخط کنندگان کی آفس آئی ڈی کارڈز کی تصدیق شدہ کاپیاں، اگر دستیاب ہوں
- کنٹرولنگ ڈپارٹمنٹ سے اجازت نامہ جو اکاؤنٹ کھولنے والے ادارے سے کم از کم ایک سطح بلند درجہ رکھتا ہو
- میمورنڈم اور آرٹیکلز آف ایسوسی ایشن (جہاں قابل اطلاق ہو)
- مجاز شخص کے اکاؤنٹ کھولنے اور چلانے کے لئے گورننگ باڈی / ایگزیکٹو کمیٹی کی قرارداد کی تصدیق شدہ کاپی
- اکاؤنٹ اوپننگ فارم AOF کو دستخط کرنے والے آفیسر کی تہنیتی کے بارے میں گزٹ نوٹیفیکیشن کی کاپی
- متعلقہ وفاقی / صوبائی حکومت کی منسٹری آف فنانس سے اجازت نامہ یا خود مختار ادارے بشمول افواج کی صورت میں، متعلقہ فنانس پینٹ سے رضامندی

۱۱۔ ایگزیکٹرز اور ایڈمنسٹریٹرز اکاؤنٹ کی صورت میں:

- ایڈمنسٹریشن کے خط / پروبیٹ کی تصدیق شدہ کاپی
- ایگزیکٹرز / ایڈمنسٹریٹرز کے شناختی دستاویز کی تصدیق شدہ کاپی

۱۲۔ کسی دیگر شخص کو پاور آف اٹارنی دینے کی صورت میں:

- مینڈیٹ بنی کے شناختی دستاویز کی تصدیق شدہ فوٹو کاپی اصل دیکھی گئی ہے
- اصل مینڈیٹ / پاور آف اٹارنی حاصل کر لی ہے

۱۳۔ ہولڈ میل اکاؤنٹ کی صورت میں، ہولڈ میل کا حتمی نامہ

۱۴۔ زکوٰۃ سے مستثنیٰ ہونے کی صورت میں، تصدیق شدہ حلف نامہ / اقرار نامہ

۱۵۔ مجاز دستخط کنندگان کے لئے دستخط کے نمونے کا کارڈ

۱۶۔ اکاؤنٹ کے اصول / شرائط و ضوابط کا قاعدہ دستخط شدہ

۱۷۔ ملکیت سے متعلق معلومات حاصل کر لی ہیں

۱۸۔ شناختی دستاویز کی کاپی اصل کے ساتھ ملائی جائے گی جسے VERISYS کے ذریعے چیک کیا جائے گا۔ تاریخ نشان تصدیق شدہ اصل دیکھی گئی اور متعلقہ بینک آفیسر کی جانب سے دستخط کئے جائیں گے

۱۹۔ ممنوعہ افرادی فہرست سے چیک کر لی ہے

۲۰۔ نادرا VERISYS حاصل کر لی ہے

چیک کریں
If not Applicable
اگر لاگو نہ ہو

چیک کریں
If Complied
اگر تعمیل کر لی ہے

ENTITY CATEGORIES: ادارے کی اقسام

- ☐ U.S. Entity: امریکی ادارہ ☐ An entity incorporated in the U.S. OR امریکہ میں قائم شدہ ادارہ یا ☐ An entity which provides a form W-9 ایک ادارہ جو فارم W-9 فراہم کرتا ہے

☐ Non-U.S. Entity: غیر امریکی ادارہ ☐ A local entity OR ایک مقامی ادارہ یا ☐ An entity that provides form W-8BEN-E ایک ادارہ جو فارم W-8BEN-E فراہم کرتا ہے

☐ Non Participating Foreign Financial Institution: غیر شریک حصے دار غیر ملکی مالیاتی ادارہ
 (A Financial Institution which does not provide its Global Intermediary Identification Number).
 (ایک مالیاتی ادارہ جانا کو عالمی انداز میں پوزیشن آئیڈنٹیفیکیشن نمبر پیش کرتا)

It is hereby confirmed that the required checks have been performed for this account.

Name of Account Opening Officer _____ Signature _____

Verified By: تصدیق کنندہ

It is hereby confirmed that the required checks have been performed for this account. یہاں یہ تصدیق کی جاتی ہے کہ اس اکاؤنٹ کے لئے ضروری جانچ پڑتال مکمل ہو گئی ہے	Name of Account Opening Officer اکاؤنٹ کھولنے والے آفیسر کا نام	Signature دستخط
---	--	--------------------

It is hereby confirmed that the required checks have been performed for this account.

Name of Account Opening Officer _____ Signature _____

Name of Branch Manager ماسٹر محمد عظیم	Signature دستخط
---	--

Name of Branch Manager _____ Signature _____

TO BE COMPLETED BY COMPLIANCE DIVISION کیمپلائنس ڈویژن میں مکمل کیا جائے گا

Special FATCA Status:- مخصوص فیڈا اسٹیٹس

بعض ادارے W-8 BEN-E پیش کر کے فیڈا کی راجز ذیل اقسام میں سے کسی ایک کا دعویٰ کر سکتے ہیں۔ یہ اقسام فیڈا کے سالانہ رپورٹنگ مقاصد کو حاصل کرنے کے لیے درکار ہیں۔

Certain entities may claim one of the following FATCA categories by providing a W-8BEN-E form indicating to that effect. These classifications are required to be captured for annual FATCA reporting purposes;

بعض ادارے W-8 BEN-E پیش کر کے لینڈ کا درجہ ذیل اقسام میں سے کسی ایک کا دعویٰ کر سکتے ہیں۔

☐ **Source Documented:** FFL with specified U.S. source(s) ☐ **اونرڈ ڪيو منهنجي ايف ايف آئي معيخص پوليس اونر (اونرز)**

☐ **Owner-Documented FFI with specified U.S. owner(s):**
An entity that certifies its status as an Owner Documented FFI by completing Part X of the

☐ Owner-Documented FFI with specified U.S. owner(s):

W-8 BEN-E Form کے حصہ X کو مکمل کر کے اپنی حیثیت بطور اڈوزڈ کو میٹرو ایف ایف آئی کی تصدیق کرتا ہے۔
An entity that certifies its status as an Owner Documented FFI by completing Part X of the W-8BEN-E Form.

☐ Direct Reporting NFFE: ایک قسم بالائے ادارہ ج GIIN پشہر کرتا ہے اور فارم W-8 BEN-E کا حصہ 1 پر ڈائریکٹ رپورٹنگ NFFE کا

A Non-Financial Foreign Entity which provides a GIIN and opts as a Direct Reporting NFFE on the W-8BEN-E Form Part 1.

☐ **Passive NFFE with Substantial U.S. Owner:** غیر محرک NFFE معہ بڑی مقدار کا یو ایس اوئر ☐

W-8 BEN-E XXXI مکمل کر کے غیر محرک NFFE کا انتخاب کرتا ہے اور اسی فارم کے حصہ XXX میں اس کی بڑی مقدار پولیس اور کی تفصیلات فراہم کرتا ہے۔

☐ **Passive NEEF with Substantial U.S. Owner:** غیر محرک NFFE معہ بڑی مقدار کا یو ایس اوئر

Passive NFFE with Substantial U.S. Owner:

An Entity which opts for Passive NFFE status by completing Part XXVI of the W-8BEN-E Form & provides details of its Substantial U.S. Owners in Part XXX of the same.

ایک ادارہ جو فارم W-8 BEN-E کا حصہ XXVI مکمل کر کے غیر محرک NFFE کا انتخاب کرتا ہے اور اسی فارم کے حصہ XXX میں اس کی بڑی مقدار پائیس اور دیگر تفصیلات فراہم کرتا ہے۔

صرف بینک کے استعمال کے لئے FOR BANK USE ONLY

اکاؤنٹ کھولنے والے افسر کا سرٹیفکیٹ

Account Opening Officer's Certificate:

I have checked this Account Opening Form and the required documents and certify that these are in order. I also certify having verified the signatures, identity and credentials of the Applicant(s).

میں نے یہ اکاؤنٹ اوپننگ فارم اور درکار دستاویزات جانچ لی ہیں اور تصدیق کرتا ہوں کہ یہ درست ہیں۔ میں یہ بھی تصدیق کرتا ہوں کہ درخواست گزار کے دستخط، شناخت اور کوائف کی توثیق کر لی ہے۔

Name: نام _____ Signature: دستخط _____ Sign. No. دستخط نمبر _____

Manager's Approval:

منیجر کی منظوری:

I have checked the names of partners/ office bearers/ directors/ trustees/ members/ authorized signatories from the debarred list as per Circular INST/107 dated 09th October 2008, and having visited place of business and collected some reasonable information from the market and personally met all the partners/officials

میں نے سرکار INST/107 تاریخ 9 اکتوبر 2008 کے مطابق ڈیبارڈ فہرست سے پارٹنرز/ڈائریکٹرز/افسروں/ممبرز/مجازی افسران کے ناموں کی جانچ کر لی ہے (کہ ان پر کوئی پابندی تو نہیں ہے)، اور کاروبار کی جگہوں کا دورہ کیا ہے اور مارکیٹ سے مناسب معلومات اکٹھی کی ہے اور تمام شرکاء کاروبار/افسروں سے ذاتی طور پر ملاقات کی ہے۔

Name: نام _____ Signature: دستخط _____ Sign. No. دستخط نمبر _____

Branch Manager to satisfy himself about reason for Hold Mail accounts.

ہولڈ میل اکاؤنٹس سے متعلق جواز کے بارے میں برانچ منیجر کو اطمینان کرنا ہے

TO BE COMPLETED BY CPU کسی پی سی یو پُر کرنے کا

Received at CPU on: سی پی یو کو وصول ہوا _____

Processed by: کارروائی کرنے والے افسر کا نام _____

Authorized by: مجاز افسر _____

Scanned by: جانچ کرنے والے افسر کا نام _____