

ذاتی معلومات (درخواست گزار 2) PERSONAL INFORMATION (APPLICANT 2)

*Full Name: نام مکمل

As per Identity Document حقیقی دستاویز کے مطابق

Date of Birth: تاریخ پیدائش DD MM YY YY Place of Birth: مقام پیدائش Marital Status: ازدواجی حیثیت ☐ Single ☐ Married ☐ Other دیگر (Specify) (داخل کریں)

CNIC/ NICOP/ POC/ SNIC Number: کپیڈر انڈوسٹی شناختی کارڈ/ این آئی سی او بی/ این ایس این آئی سی نمبر ARC Number: اے آر سی نمبر

Date of Issue: تاریخ اجراء DD MM YY YY Expiry Date: تاریخ ختم DD MM YY YY Place of Issue: مقام اجراء

*Father's/ Husband's Name: والد/ شوہر کا نام

*Mother's Maiden Name: والدہ کا پہلا نام

Passport Number: پاسپورٹ نمبر DD MM YY YY Date of Issue: تاریخ اجراء DD MM YY YY Expiry Date: تاریخ ختم DD MM YY YY

Place of Issue: مقام اجراء Nationality: قومیت

U.S. Citizen/ Resident/ Green Card Holder: ☐ Yes جی ہاں ☐ No جی نہیں Residential Status: رہائشی حیثیت ☐ Resident مقیم ☐ Non-Resident (Country) غیر مقیم (ملک)

*Permanent Residential Address: مستقل رہائشی پتہ

Business/ Profession: کاروبار پیشہ ☐ Salaried تنخواہ دار ☐ Business/Self-Employed کاروبار ذاتی کاروبار ☐ Housewife خاتون خانہ ☐ Other دیگر (Specify) (داخل کریں)

*Name/ Address of Employer/ Business: آجر/ کاروبار کا نام و پتہ

Telephone Number(s) (Local/ International): ٹیلی فون نمبر (محلی/ بین الاقوامی) Office: دفتر Residence: رہائش گاہ Mobile: موبائل Fax: فیکس

*E-mail Address: ای میل ایڈریس

Electronic Banking Services الیکٹرانک بینکنگ سروسز	<input type="checkbox"/> ATM/Debit Card اے ٹی ایم/ڈیبٹ کارڈ	<input type="checkbox"/> VISA Debit Card (Gold) ویزا ڈیبٹ کارڈ (گولڈ)	<input type="checkbox"/> VISA Debit Card (Silver) ویزا ڈیبٹ کارڈ (سیلور)
	Name to appear on the Card: کارڈ پر ظاہر ہونے والا نام		
Supplementary VISA Debit Card Required: <input type="checkbox"/> Yes جی ہاں (Please fill the prescribed form) (موجودہ نمونہ پُر کریں)			<input type="checkbox"/> No جی نہیں
			Signature دستخط

E-STATEMENT REQUEST ای اسٹیٹمنٹ کی درخواست

E-mail Address:

ای میل ایڈریس

(Please Specify Underscore “_” or Dash “-” as and where necessary) (مہربانی فرما کر واضح کریں اظہر اسکو۔ “_” یا “-” جہاں ضروری ہو)

I/We also request that all statements of account be sent to my/our above email address on the following frequency: میں/ہم یہ درخواست بھی کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ اکاؤنٹ کے تمام اسٹیٹمنٹس میرے/ہمارے مذکورہ بالا ای میل ایڈریس پر درج ذیل وقفہ سے بھیجے جائیں۔

☐ Monthly ماہانہ ☐ Quarterly سہ ماہی ☐ Half Yearly شش ماہی ☐ Other دیگر (Specify) (داخل کریں)

Please ☐ send بھیجیں ☐ do not send hard copy statement of account to my/our address & میرے/ہمارے پتہ پر اکاؤنٹ کے اسٹیٹمنٹ کی ہارڈ کاپی نہ بھیجیں

I/We undertake to inform the Bank immediately if my email address mentioned is changed or in any way compromised. میں/ہم ذمہ لے لیتے ہوں/لیتے ہیں کہ اگر میرے/ہمارے دیئے ہوئے ای میل ایڈریس میں کوئی تبدیلی ہو یا کسی طرح سے قاصر ہو جائے تو بینک کو فوراً مطلع کروں گا/کریں گی۔

Cheque Book Required ☐ Yes جی ہاں ☐ No جی نہیں SMS Alerts Required ☐ Yes جی ہاں ☐ No جی نہیں

Cheque Book Undertaking: I 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: میں سمجھتا ہوں کہ یہ چیک بک اگر ذاتی طور پر یا مجاز نمائندہ کے ذریعے اس کے اجراء کی تاریخ سے 60 دنوں کے اندر وصول نہیں کی گئی تو ضائع کر دی جائے گی اور بینک پالیسی کے مطابق چارج وصول کئے جائیں گے۔

Mobile No. موبائل نمبر ☐ Mobilink موبیلنک ☐ Ufone یوفون ☐ Warid وارڈ ☐ Zong زونگ ☐ Telenor ٹیلی نور ☐ Other دیگر

Internet Banking Required ☐ Yes جی ہاں ☐ No جی نہیں

NEXT OF KIN قرابت دار

Name and address of the person/next of kin to be contacted for ascertaining my/our whereabouts.

قرابت دار کا نام اور پتہ جس سے میرے/ہمارے بارے میں معلومات کرنے کے لیے رابطہ کیا جائے۔

Name: نام

Address: پتہ

Relationship with Applicant(s): درخواست گزار (درخواست گزاران) سے رشتہ

CNIC / SNIC Number: (optional) کپیڈر انڈوسٹی شناختی کارڈ نمبر (اختیاری)

Telephone Number: ٹیلی فون نمبر Account Holder's Signature(s) درخواست گزار (درخواست گزاران) کے دستخط

ACCOUNT INTRODUCTION اکاؤنٹ کا تعارف

Introducer's Name:

تعارف کنندہ کا نام

Account Number:

اکاؤنٹ نمبر

Bank

بینک

Branch

شاخہ

CNIC / SNIC Number:

کمپیوٹرائزڈ اسناد قومی شناختی کارڈ نمبر

Telephone Number: ٹیلیفون 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 تصدیق کنندہ

Name: نام

Signature: دستخط

Sign. No.: دستخط نمبر

OPERATIONAL INSTRUCTIONS عملی ہدایات

Signing Authority:

دستخط کرنے کا مجاز

☐ Singly

انفرادی

☐ Jointly

مشترکہ

☐ Either or Survivor

دونوں میں سے کوئی ایک

☐ Other

دیگر (دفعہ کریں)

Zakat Exemption:

زکوٰۃ سے معافی

☐ Yes

جی ہاں

(enclose affidavit/declaration on bond paper)

(بند پر حلف کر کے دہشت گردانہ اقرار نامہ منسلک کریں)

☐ No

جی نہیں

☐ Non Muslim

غیر مسلم

(enclose declaration on plain paper)

(سادہ کاغذ پر تحریر کردہ اقرار نامہ منسلک کریں)

Withholding Tax Exemption:

دروہolding ٹیکس سے معافی

☐ Yes

جی ہاں

(enclose valid Tax Exemption Certificate)

(مکمل ودرہolding ٹیکس معافی منسلک کریں)

☐ No

جی نہیں

Hold Mail:

ہولڈ میل

☐ Yes

جی ہاں

(Indemnity enclosed)

(جواہل کی ضمانت منسلک کریں)

☐ No

جی نہیں

Third party mandate:

تقریر پانچمی مندرجہ

☐ Yes

جی ہاں

(enclose Third party mandate)

(قریر پانچمی مندرجہ منسلک کریں)

☐ No

جی نہیں

EXISTING RELATIONSHIP WITH BANK AL HABIB LIMITED بینک الحبیب لمیٹڈ کے ساتھ موجودہ تعلقات

Title of Account: اکاؤنٹ کا نسل

Bank/Branch Name: بینک/شاخہ کا نام

Account Number: اکاؤنٹ نمبر

RELATIONSHIPS WITH OTHER BANKS دیگر بینکوں کے ساتھ تعلقات

DECLARATION – Must be Signed by All Applicants

اقرار نامہ – تمام درخواست گزاران لازمی دستخط کریں

I/We request you to open an account(s) with Bank AL Habib Limited - Islamic Banking ("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 all 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 bona fide personal/ proprietorship transactions. I/We agree to be liable for any finances or debts due to you which you may permit on this or any other account in my/our name.

I/We solemnly declare that I/we have not been refused banking facilities by any other bank before approaching you for opening of my/ our account.

میں/ہم اوپر فراہم کردہ تفصیلات کے مطابق بینک الحبیب لمیٹڈ اسلامک بینکنگ (بینک) کے ساتھ اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کھولنے کی درخواست کرتا ہوں/کرتی ہوں/کرتے ہیں، جسے میں/ہم تصدیق کرتا ہوں/کرتی ہوں/کرتے ہیں کہ یہ تفصیلات ہر لحاظ سے درست ہیں۔ میں/ہم متفق ہوں/ہیں کہ درخواست کئے گئے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کی قسم کے لئے بینک کو ضروری دستاویز (دستاویزات) فراہم کروں گا/کریں گی/کریں گے اور ایسے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کو انجام دینے کے لئے بینک کے موجودہ قوانین اور پالیسیوں کا پابند رہوں گا/رہیں گی/رہیں گے۔ میں/ہم نے اکاؤنٹ اوپننگ فارم اور اکاؤنٹ کے شرائط و ضوابط کی کاپی وصول کر لی ہے۔ جسے میں نے/ہم نے پڑھا لیا ہے اور دستخط کر دیئے ہیں۔ میں/ہم ان شرائط و ضوابط سے متفق ہوں/ہیں اور متفق ہوں/ہیں کہ آپ کی جانب سے وقتاً فوقتاً میں ترمیم کے بھی پابند رہوں گا/رہیں گی/رہیں گے۔ میں/ہم متفق ہوں/ہیں کہ اس فارم میں یا مختلف دستاویزات میں دی گئی معلومات میں کسی تبدیلی کی صورت میں آپ کو مطلع کروں گا/کریں گی/کریں گے۔

بینک کی جانب سے جب یہ درخواست قبول ہوگی، بینک ایک میرے/ہمارے درمیان ایک معاہدہ تصور کیا جائے گا۔ اور اس فارم کے تمام حصے اس کا اہم اور ناقابل تقسیم حصہ شمار ہوں گے۔ یہ سمجھ لیا گیا ہے کہ یہ اکاؤنٹ ذاتی/پروپرائیٹرزپ فارمز یکشنز کے لئے استعمال ہوگا۔ میں/ہم متفق ہوں/ہیں کہ اس اکاؤنٹ پر یا دیگر کسی اکاؤنٹ پر جو میرے/ہمارے نام ہوں، پر لاگو واجب الادا رقم کو ادا کرنے کے لئے ذمہ دار ہوں/ہیں۔

میں/ہم اس بات کا طعینہ اقرار کرتا ہوں/کرتی ہوں/کرتے ہیں کہ آپ کے پاس اکاؤنٹ کھولانے کے لئے آنے سے پہلے مجھے/ہمیں کسی دوسرے بینک نے اپنی بینکنگ خدمات مہیا کرنے سے انکار نہیں کیا ہے۔

مشترکہ اکاؤنٹ کے لئے قابل اطلاق ہم زبردستی آپ سے ہمارے ناموں سے مشترکہ اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست کرتے ہیں اور آپ کو اختیار دیتے ہیں کہ جب تک ہم میں سے کوئی ایک آپ کو اسکے برعکس تحریری نوٹس نہ دے، ایسے اکاؤنٹ سے تمام چیکس، ڈرافٹس اور آرڈرز مندرجہ ذیل شدہ بلز ادا کریں اور ڈیٹ کریں اور تمام نوٹس ادا کئے جائیں جب دستخط شدہ ہوں جیسا کہ "عملی ہدایات" میں دستخط کے نمونے دیئے گئے ہیں۔ آپ کو یہ بھی اختیار حاصل ہے کہ آپ ہمارے مشترکہ اکاؤنٹ کی رقم، بکلیور شیئر یا جائیداد، ہم میں سے بچ رہنے والوں کو یا اسکے حکم پر ادا کریں یا دے دیں جو کہ آپ کے پاس ہماری طرف سے موجود ہوں۔

سول پروپرائیٹرزپ کے لئے قابل اطلاق میں آپ سے اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست کرتا ہوں/کرتی ہوں/کرتے ہیں کہ اس کا نام اور اسٹاک یہ ہے۔ یہ اس کا ربا کا نام ہے جس کا میں سول پروپرائیٹرز ہوں اور آپ کو اختیار دیتا ہوں کہ جب تک میں آپ کو اسکے برعکس تحریری نوٹس نہ دوں، ایسے اکاؤنٹ سے تمام چیکس، ڈرافٹس اور آرڈرز مندرجہ ذیل شدہ بلز ادا کروں گا/کریں گی/کریں گے اور تمام نوٹس ادا کئے جائیں جو دستخط شدہ ہوں جیسا کہ عملی ہدایات میں دستخط کے نمونے دیئے گئے ہیں۔

نابالغ کے اکاؤنٹ کے لئے قابل اطلاق میں مذکور بالا اکاؤنٹ کے سلسلے میں، مستقبل کے تمام شرائط یکشنز کے لئے نابالغ اکاؤنٹ ہولڈر کی نمائندگی کروں گا جب تک کہ نابالغ اکاؤنٹ ہولڈر نابالغ نہ ہو جائے۔ میں مذکور بالا نابالغ اکاؤنٹ ہولڈر کے کسی بھی دعویٰ کے خلاف بینک کی طمانی کر دوں گا جو میری جانب سے اکاؤنٹ سے رقم کھلانے/اخراج یا کشن کی وجہ سے کیا گیا ہو۔

Applicable to Joint Account We, the undersigned, request you to open a Joint Account in our names and authorize you, until any one of us shall give you notice in writing to the contrary, to honour and pay to the debit of such account all cheques, drafts and orders, all bills accepted and all notes made when signed/endorsed as specified above under "Operational Instructions". You are also authorized to pay or deliver to or to the order of the survivor(s) of us any monies, securities or property standing to the credit of our Joint Account or held by you for us.

Applicable to Sole Proprietorship I request you to open an account under the name and style of _____ which is the name of the concern of which I am a sole proprietor and authorize you, until I give you notice in writing to the contrary, to honour and pay to the debit of such account all cheques, drafts and orders, all bills accepted and all notes made when signed/endorsed by me.

Applicable to Minor's Account I shall represent the Minor in all future transactions of any description in the above account till the said Minor attains majority. I hereby fully indemnify the Bank against any claim of the above Minor for any withdrawal/transaction made by me in the account.

Relationship with the Minor:

نابالغ کے ساتھ رشتہ

☐ Father

والد

☐ Mother

والدہ

☐ Paternal Grand Father

دادا

☐ By Court Order

عدالت کے حکم سے

☐ Other

دیگر (دفعہ کریں)

Applicant 1 Name:

درخواست گزار 1 نام

Applicant 2 Name:

درخواست گزار 2 نام

Signature: دستخط

Signature: دستخط

(To be signed by all Applicants, or by Guardian if Applicant is a Minor) (تمام درخواست گزاران دستخط کریں یا سرپرست اگر درخواست گزار نابالغ ہو)

صرف بینک کے استعمال کے لئے FOR BANK USE ONLY

Special Category Account: خاص درجہ بندی کا اکاؤنٹ

(If any) (کریں)

☐ Bank Staff بینک اسٹاف

☐ Shaky Signature غیر مستحکم دستخط
(Indemnity Attached) (معاوضہ منسلک کریں)
(Dep 30/3)

☐ Photo Account فوٹو اکاؤنٹ
For English (Dep 30/1)
For Urdu (Dep 30/2)

☐ Minor نابالغ

☐ ARC اسکے آری

☐ Parda Nasheen پردہ نشین

☐ Blind تاجا

☐ Other دیگر
(Specify) (مذکور کریں)

	چیک کریں (✓) if Applicable	چیک کریں (✓) if Applicable
1. Attested copy of CNIC or valid passport (with valid visa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. In case CNIC does not contain a photograph, attested copy of any other document such as driving license that contains a photograph, in addition to CNIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. In case of a salaried person, attested copy of service card, or any other acceptable evidence of service including, but not limited to a certificate from the employer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. In case an individual is unable to sign or has shaky signature, two passport size photographs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. In case of Foreign Citizen residing in Pakistan, attested copy of passport bearing valid visa or work permit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. In case of Minor's account: • Title of Account to include the word "MINOR" • Attested copy of Minor's birth certificate / Form B/ SNIC/ Student Card or CRC • Attested copy of guardian's CNIC/ SNIC/ NICOP • Proof of Guardian's relationship with Minor (attested copy of Birth Certificate/ Student Card/ CRC or court order)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. In case of proprietorship account, application to open account on the firm's letterhead with rubber stamp (if available)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. In case of Hold Mail account, duly executed Hold Mail Indemnity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. In case of Third Party Mandate, duly executed Third Party Mandate and attested copy of CNIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. In case of exemption from Zakat, Zakat declaration on Bond Paper or attested copy of duly executed affidavit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. In case of Non Muslim Zakat declaration should be on plain paper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Specimen Signature Cards for Applicant(s)/Guardian and Third Party Mandatee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Rules of Account, duly signed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Original identification document(s) seen by Account Opening Officer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Letter of thanks sent by CPU (postal/courier receipt to be attached on return by company)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Account Opening Officer's Certificate:

اکاؤنٹ اوپننگ آفیسر کا سرٹیفکیٹ

SBP Code

ایس بی پی کوڈ

FATCA Code

فٹیکا کوڈ (If Required)

I have checked this Account Opening Form and the required documents and certify that these are in order. I also certify having verified the identity and credentials of the Applicant(s) and, where applicable, the identity of Third Party Mandate and Guardian after having seen the original identification document(s) and debarred list.

میں نے اکاؤنٹ اوپننگ فارم اور مطلوبہ دستاویزات کی جانچ پڑتال کر لی ہے اور تصدیق کرتا ہوں کہ یہ درست ہیں۔ میں یہ بھی تصدیق کرتا ہوں کہ درخواست گزار (درخواست گزاران) کی شناخت اور اساتذہ تصدیق شدہ ہیں اور جہاں قابل اطلاق ہے، وہاں تھرڈ پارٹی مینڈیٹ اور سرپرست کی شناخت کے لیے اصل شناختی دستاویز (دستاویزات) اور مقررہ افراد کی فہرست دیکھی گئی ہیں۔

Name:

نام

Signature:

دستخط

Sign. No.

دستخط نمبر

Manager's Approval: منجبری

Name:

نام

Signature:

دستخط

Sign. No.

دستخط نمبر

Photograph of person unable to properly sign or with shaky signature / Photo Account

جو شخص صحیح طور پر دستخط نہ کر سکے
یا دستخط غیر مستحکم ہوں
وہ تصویر چسپاں کرے
فوٹو اکاؤنٹ

Branch Manager to satisfy himself about reason for Hold Mail accounts and, where applicable, to establish/verify the identity of Third Party Mandatee and Ultimate Beneficiary.

برانچ منیجر، ہولڈ میل اکاؤنٹ کے بارے میں خود مطمئن ہو اور جہاں قابل اطلاق ہو تھرڈ پارٹی مینڈیٹ بنی اور حتمی منتفیعی کی شناخت کی تصدیق کرے۔

All customer(s) Signature(s) and Photo on this Account Opening Form are admitted and verified by me

اس اکاؤنٹ اوپننگ فارم کے تمام صارف (صارفین) کے دستخط (دستخطیں) اور تصویر کو میں نے تسلیم کیا ہے اور ان کی تصدیق کی ہے

Officer آفیسر

منجبری

Sign. No. دستخط نمبر

Sign. No. دستخط نمبر

TO BE COMPLETED BY CPU سی بی پی کوڈ کی جانب سے مکمل کیا جائے گا

Received at CPU on:

سی بی پی کوڈ میں موصول ہونے کی تاریخ

Processed by:

کارروائی کنندہ

Authorized by:

مجاز کنندہ

Scanned by:

اسکن کنندہ