



Soneri Bank

Primary Applicant Form

پرائمری درخواست گزار کا فارم

ACCOUNT OPENING FORM اکاؤنٹ کھولنے کا فارم

ONLY FOR PKR/FCY ACCOUNT OF PAKISTANI RESIDENT INDIVIDUAL/SOLE PROPRIETORSHIP CUSTOMERS

صرف پاکستان میں مقیم انفرادی/سول پروپرائٹرشپ کسٹمرز کے پاکستانی/غیرملکی کرنسی اکاؤنٹس کیلئے

If you don't receive an SMS about the status of your account opening request within 2 working days of submission of this application, you may contact at 021-111-766-374

یہ درخواست جمع کرانے کے دو (2) کاروباری دن کے اندر آپ کو اپنے اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست کی صورتحال سے متعلق ایس ایم ایس موصول نہ ہو، تو آپ ہم سے 021-111-766-374 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔

Branch Name: برانچ کا نام: _____

Date: تاریخ:

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

Branch Code: برانچ کوڈ: _____

Tracking ID: ٹریکنگ آئی ڈی: _____

ACCOUNT OPENING APPLICATION اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست

Account Number: اکاؤنٹ نمبر: _____ CIF No.: سی آئی ایف نمبر: _____
(For Bank Use Only) (صرف بینک کے استعمال کیلئے) Customer Type: کسٹمر ٹائپ: Individual انفرادی

*Account Title: اکاؤنٹ ٹائٹل: _____
(As per Identity Document) (شناختی دستاویز کے مطابق)

Category of Account: اکاؤنٹ کی قسم: ☐ Single سینگل ☐ Joint مشترکہ ☐ PKR کرنسی ☐ FCY ایف سی وائی ☐ (Specify) (مضاحت کریں)

Account Type: اکاؤنٹ کی قسم: ☐ Current کرنٹ ☐ Saving سیونگ ☐ Yes ہاں ☐ No نہیں ☐ Mandate میڈیٹ ☐ (In case of "Yes" please fill separate Mandate form) ("ہاں" کی صورت میں براہ کرم علیحدہ میڈیٹ فارم پُر کریں)

CUSTOMER INFORMATION کسٹمر کی معلومات

Note: To be filled separately for each Account holder. نوٹ: ہر اکاؤنٹ ہولڈر کیلئے الگ سے پُر کیا جائے۔

*Full Name: مکمل نام: _____ Gender: جنس: ☐ Male مرد ☐ Female عورت ☐ Other دیگر

*Father's/Spouse's Name: والد/شوہر کا نام: _____ Date of Birth: تاریخ پیدائش:

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

*Mother's Maiden Name: والدہ کا پہلا نام: _____ Place of Birth: پیدائش کی جگہ: _____

Identity Document: شناختی دستاویز: _____ Type: قسم: _____ Country of Issue: اجراء کا ملک: _____ Nationality: قومیت: ☒ Pakistani پاکستانی
CNIC/SNIC/NICOP/ کپیڈر ایئر ڈیوٹی شناختی کارڈ/اسمارٹ قومی شناختی کارڈ/این آئی سی او پی/ SNICOP/Form-B/Juvenile Card: الٹرا این آئی سی او پی/بے فارم/جوینائل کارڈ: _____ No.: نمبر: _____
(Whichever applicable) (جو بھی قابل اطلاق ہو) Date of Issue: تاریخ اجراء:

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

 Expiry Date: تاریخ منسوخ:

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

*Permanent Residential Address: مستقل رہائشی پتہ: _____

*Current Residential Address: موجودہ رہائشی پتہ: _____

Name and Address of Employer/Business: آجڑا کاروبار کا نام اور پتہ: _____

FATCA and CRS Declaration (Note: If the answer to either question is "Yes" or if your identity document/account opening information indicates that (i) you have U.S. status or (ii) you are a tax resident of a country other than Pakistan, you will be required to fill an additional FATCA/CRS Self Certification form.)
1. (a) Are you a U.S. citizen? (b) Are you a U.S. Resident? (c) Are you a U.S. Green Card Holder? (d) Have you spent at least 183 days in the U.S. in the last 3 Years? (e) Were you born in the U.S.? (f) Were you born outside the U.S. to U.S. Citizen(s)? (g) Do you have a residential/mailling/ "care of" address in the U.S.? (h) Do you have a U.S. telephone number? (i) Does your identity document mention "country of stay" as U.S./ a residential address in the U.S.?
Yes ہاں (One/more of these) ان میں سے ایک/زیادہ
No نہیں (None of these) ان میں سے کوئی نہیں
(الف) کیا آپ یو ایس شہری ہیں؟ (ب) کیا آپ یو ایس کے رہائشی ہیں؟ (پ) کیا آپ یو ایس گرین کارڈ ہولڈر ہیں؟ (ث) کیا آپ نے پچھلے 3 سالوں میں کم از کم 183 دن یو ایس میں گزارے ہیں؟ (ج) کیا آپ یو ایس میں پیدا ہوئے تھے؟ (ج) کیا آپ کے پاس رہائشی/ڈاک کا/بمحرقت پتہ یو ایس میں ہے؟ (خ) کیا آپ کے پاس یو ایس کا ٹیلی فون نمبر ہے؟ (د) کیا آپ کی شناختی دستاویز "قائم کا ملک" یو ایس/رہائشی پتہ یو ایس ظاہر کرتی ہے؟

2. Are you a resident of any county other than Pakistan & USA for tax purpose?
Yes ہاں (One/more of these) ان میں سے ایک/زیادہ
No نہیں (None of these) ان میں سے کوئی نہیں
نوٹ: اگر 'ہاں' تو براہ مہربانی علیحدہ CRS سلیف سرٹیفیکیشن فارم پُر کریں۔
Note: *If 'Yes', please fill separate CRS Self Certification form

Zakat Exemption زکوٰۃ کی چھوٹ ☐ Yes ہاں ☐ No نہیں ☐ N/A (For Non-Muslim, Current and Foreign Currency Accounts) ☐ PEP نیٹا پی پی ☐ Yes (EDD) ہاں (ای ڈی ڈی) ☐ No نہیں
If 'Yes', all applicants to submit GZ-50 declaration لاگو نہیں ہے (برائے غیر مسلم، کرنٹ، فارن کرنسی اکاؤنٹس) اگر 'ہاں' تو تمام درخواست دہندگان GZ-50 ڈیکلاریشن جمع کرنا ہیں NTN No. این ٹی این نمبر: _____

CONTACT INFORMATION رابطہ کی معلومات

Mailing Address: ڈاک کا پتہ: _____ Office آفس ☐ Residential رہائشی ☐ Current موجودہ ☐ Permanent مستقل ☐ Email Address: ای میل ایڈریس: _____

Mobile Number: موبائل نمبر: _____ Network نیٹ ورک: _____ Alternative Contact Number متبادل رابطہ نمبر: _____
(Primary) (پرائمری) (Optional) (اختیاری)

Emergency/Next of KIN Contact Details: ایمرجنسی/قربانی نام: _____ Contact Number رابطہ نمبر: _____

OPTED SERVICES منتخب کردہ خدمات

ATM/Debit Card Request: اسے آئی ایم/ڈیبٹ کارڈ کی درخواست _____ Default Card for Domestic Use ڈیٹا کارڈ صرف مقامی استعمال کیلئے ☐ Soneri PayPak Debit Card سونی ری پی پی ڈیبٹ کارڈ ☐ Yes ہاں ☐ No نہیں ☐ For International & Domestic Use بین الاقوامی اور مقامی استعمال کیلئے ☐ Mastercard Standard ماسٹر کارڈ اسٹینڈرڈ ☐ Mastercard Gold گولڈ ☐ Mastercard Platinum ماسٹر کارڈ پلاٹینم ☐ Other دیگر _____
Name to appear on ATM/Debit Card: اسے آئی ایم/ڈیبٹ کارڈ پر ظاہر ہونے والا نام: _____ (maximum 19 characters) زیادہ سے زیادہ 19 حروف

Cheque Book Requisition: چیک بک کی درخواست: ☐ Yes ہاں ☐ No نہیں ☐ 10 Leaves 10 صفحات ☐ 25 Leaves 25 صفحات ☐ 50 Leaves 50 صفحات ☐ 100 Leaves 100 صفحات

SMS Alert: ایس ایم ایس الارٹ (Paid) ☐ Yes ہاں ☐ No نہیں ☐ SMS Language ایس ایم ایس کی زبان: English انگلش

Account Statement اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ (Select Anyone) (کسی ایک منتخب کریں) ☐ E-Statement ای اسٹیٹمنٹ ☐ Daily روزانہ ☐ Weekly ہفتہ وار ☐ Monthly ماہانہ ☐ Half yearly ششماہی ☐ Yearly سالانہ ☐ Any Other Paid Service: _____
Frequency will be as per the Bank's Policy or applicable regulations دیگر فیکس پٹی سروس

فریکوئنسی (کسٹمر کی مخصوص درخواست پر) تعداد بینک کی پالیسی یا قابل اطلاق ضوابط کے مطابق ہوگی

* In Capital Letter

DECLARATION اقرارنامہ

- میں/ہم آپ سے گزارش کرتا ہوں/کرتی ہوں/کرتے ہیں کہ درج بالا فرام کردہ تفصیلات کے مطابق سویری بینک لمیٹڈ میں میرا/ہمارا اکاؤنٹ کھول دیجئے اور میں/ہم تصدیق کرتا ہوں/کرتی ہوں/کرتے ہیں کہ یہ تفصیلات بہ لحاظ سے درست ہیں۔ میں/ہم بینک کے حالیہ اصولوں اور پالیسیوں کی پابندی کرنے اور وہ تمام دستاویز (دستاویزات) بینک کو فراہم کرنے کیلئے متفق ہوں/میں جو کہ ان اکاؤنٹس کے رطل عمل کیلئے بینک کو درکار ہیں۔ میں/ہم نے اکاؤنٹ اوپننگ فارم اور اکاؤنٹ سے متعلق قواعد و ضوابط کی کاپی انگنٹھ اور اردو میں وصول کر لی ہے۔ جن کو میں/ہم نے پڑھ کر خطلے میں ہے۔ میں/ہم ان اصولوں سے متفق ہوں/میں اور ان اصولوں میں وقفاً وقفاً ہونے والی تبدیلیوں کی پابندی کرنے کیلئے بھی متفق ہوں/میں۔ میں/ہم اس بات سے متفق ہوں/میں کہ اس فارم یا متعلقہ دستاویزات فراہم کردہ معلومات میں سے کسی بھی تبدیلی کی صورت میں بینک کو آگاہ کروں گا/کروں گی اس کے۔
- بینک کے اس درخواست کو منظور کرنے پر اسے میرے اور بینک کے درمیان ایک باقاعدہ معاہدہ تصدیق کیا جائے گا، اور اس فارم کے تمام حصے اس معاہدے کا لازمی اور ناقابل تقسیم حصہ سمجھے جائیں گے۔ یہ بات سمجھی گئی ہے کہ یہ اکاؤنٹ صرف جائز ذاتی/واحد ملکیت کاروبار میں لین کے لیے استعمال کیا جائے گا۔ میں اتفاق کرتا ہوں/کرتی ہوں کہ اگر اس اکاؤنٹ یا میرے کسی دوسرے اکاؤنٹ پر بینک کی جانب سے کوئی غناس یا قرض کی سہولت دی گئی ہو، تو میں اس کی ادائیگی کا ذمہ دار ہوں گا۔
- میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ بینک کی بنیادی خدائق کی شیٹ جس میں بینک کی تمام پروڈکٹس اور خدمات کی تفصیلات شامل ہیں، مجھے فراہم کر دی گئی ہے۔ میں نے بھی تسلیم کرنا/کرتی ہوں کہ بینک مستقبل میں اپنے ششماشی شیڈول آف چارجز کے مطابق قیمتوں/چارجز میں تبدیلی کر سکتا ہے۔

Signature(s) of the Applicant(s) Also to be used as Specimen Signature Card	
درخواست گزار کے دستخط بطور نمونہ دستخط استعمال کئے جائیں گے۔	
Full Name: مکمل نام	Full Name: مکمل نام
<div>Attested Passport Size Photograph</div> <div>تصدیق شدہ پاسبان سائز تصویر</div>	<div>Attested Passport Size Photograph</div> <div>تصدیق شدہ پاسبان سائز تصویر</div>
Signature/Thumb Impression of Applicant (1) درخواست گزار (۱) کے دستخط/انگوٹھے کا نشان	Signature/Thumb Impression of Applicant (2) درخواست گزار (۲) کے دستخط/انگوٹھے کا نشان
Full Name: مکمل نام	Full Name: مکمل نام
<div>Attested Passport Size Photograph</div> <div>تصدیق شدہ پاسبان سائز تصویر</div>	<div>Attested Passport Size Photograph</div> <div>تصدیق شدہ پاسبان سائز تصویر</div>
Signature/Thumb Impression of Applicant (3) درخواست گزار (۳) کے دستخط/انگوٹھے کا نشان	Signature/Thumb Impression of Applicant (4) درخواست گزار (۴) کے دستخط/انگوٹھے کا نشان
Operating Instructions: کوئی ایک جو زندہ ہو <input type="checkbox"/> Either or Survivor ہم میں سے کوئی ایک <input type="checkbox"/> Any One of Us مشترکہ <input type="checkbox"/> Jointly سنگل <input type="checkbox"/> Singly آپرٹنگ ہدایات <input type="checkbox"/>	
Relationship with Minor (Guardian Details in case of Minor Account) <input type="checkbox"/> Father والد <input type="checkbox"/> Mother والدہ <input type="checkbox"/> By Court Order عدالتی حکم سے <input type="checkbox"/> Other دیگر (Specify) <input type="checkbox"/>	
نابالغ کے ساتھ رشتہ (مانترا کاؤنٹ کی صورت میں سرپرست کی تفصیلات)	

● — **FOR OFFICE USE ONLY** صرف دفتری استعمال کے لیے — ●

CDD SECTION (OCCUPATION/PROFESSION) (پیشہ/ذریعہ معاش)

<input type="checkbox"/> Salaried تنخواہ دار <input type="checkbox"/> Pensioner معاشنر	Employer Name آجر کا نام _____	Designation عہدہ _____
<input type="checkbox"/> Student طالب علم <input type="checkbox"/> Housewife گھر بیٹھا توں <input type="checkbox"/> Unemployed بے روزگار	Name of Fund provider فنڈ فراہم کرنے والے کا نام _____ ID doc No. of Fund Provider فنڈ فراہم کرنے والے کی شناختی دستاویز کا نمبر _____ Relationship with the Fund Provider فنڈ فراہم کرنے والے سے رشتہ _____	
<input type="checkbox"/> Self-Employed برسر روزگار <input type="checkbox"/> IS A DNFBP? کیا DNFBP ہے؟ (Designated Non-Financial Businesses & Professions) (نامزد غیر مالیاتی کاروبار اور پیشے)	Business Name کاروبار کا نام _____ Type of Counterparties کاروبار پارٹنرز کی قسم _____ Type of Channels چینل کی قسم _____	Business Nature کاروبار کی قسم _____ Geographies Involved شامل جغرافیائی علاقے _____
<input type="checkbox"/> Labor/Daily Wages مزدور/دیلی وجز دار <input type="checkbox"/> Agriculturist زراعت	Nature of work کام کی نوعیت _____	
<input type="checkbox"/> Profession (If other than mentioned above) پیشہ (مذکورہ بالا کے علاوہ) _____		

EXPECTED ACCOUNT BEHAVIOUR اکاؤنٹ کا متوقع طرز عمل

Purpose of Account: اکاؤنٹ کا مقصد	<input type="checkbox"/> Personal/Savings پرسنل/سپارنگز	<input type="checkbox"/> Salary/Pension سٹیری/پینشن	<input type="checkbox"/> Business بزنس	<input type="checkbox"/> Other دیگر _____
Monthly Income: ماہانہ آمدنی	Expected Debit Turnover: متوقع ڈیبٹ ٹرن اوور		Expected Credit Turnover: متوقع کریڈٹ ٹرن اوور	
	Amount رقم	No. of Transactions ٹرانزیکشنز کی تعداد	Amount رقم	No. of Transactions ٹرانزیکشنز کی تعداد
Additional Information: (If needed, as per risk profiling) _____ اضافی معلومات: (اگر ریسک پروفائلنگ کے مطابق ضرورت ہو)				
Note: T&C to be separately signed by customer نوٹ: ٹرمز علیحدہ سے شرائط و ضوابط پر دستخط کرے گا۔				
SBP/Industry Code: ایس بی پی/انڈسٹری کوڈ: _____ RM/BDO Code: آر ایم/بی ڈی او کوڈ: _____ Marketed by مارکیٹنگ بذریعہ _____ CRC Code: سی آری کوڈ: _____ Target: ٹارگٹ _____ Segment: سیکٹور _____ Customer Status: رتبہ صارف _____ Institutional Size: ادارہ جاتی سائز _____ (For Sole-Proprietorship) (واحد ملکیت کیلئے)				

<p>We certify that the Account Opening Form and the above specimen signatures have been signed by the Account Holder(s) in our presence.</p> <p>ہم تصدیق کرتے ہیں کہ کھاتہ کھولنے کے فارم پر اور اوپر نمونہ دستخط اکاؤنٹ ہولڈر (اکاؤنٹ ہولڈرز) نے ہماری موجودگی میں کئے ہیں۔</p>	
<p>Checked and Signed by: چانچ اور دستخط:</p> <p>Counter Services Officer's/Branch Operation Manager's Signature with Stamp</p> <p>کانٹر سروس آفیسر/برانچ آپریشن مینیجر کے دستخط مع مہر</p>	<p>Approved and Signed by: منظوری اور دستخط:</p> <p>Branch Manager's Signature with Stamp</p> <p>برانچ مینیجر کے دستخط مع مہر</p>