



## اکاؤنٹ کھولنے کا فارم ACCOUNT OPENING FORM

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

صرف پاکستان میں مقیم افرادی/سوں پر اوپر اسٹریپ کشمکش کے پاکستانی/غیر ملکی کرنی اکاؤنٹ 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 کرنے کے دو (2) کاروباری دن کے اندر آپ کو اپنے اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست کی صورتحال متعلق ایس ایس موصول ہے، تو آپ ہم سے 021-111-766-374 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔

Branch Name: \_\_\_\_\_

Date: ٢٠ \_\_\_\_\_ D D M M Y Y Y Y

Branch Code: \_\_\_\_\_

Tracking ID: \_\_\_\_\_

## اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست ACCOUNT OPENING APPLICATION

اکاؤنٹ نمبر: \_\_\_\_\_  
(For Bank Use Only)

Customer Type: \_\_\_\_\_ کشمکش اپ: \_\_\_\_\_ افرادی ایف نمبر: \_\_\_\_\_

\*Account Title: \_\_\_\_\_  
(As per Identity Document)  
(شناختی/حوالہ کے طبق)

Category of Account: \_\_\_\_\_ مشکل \_\_\_\_\_ سگل \_\_\_\_\_ جوین Joint \_\_\_\_\_ پروڈکٹ کا نام: \_\_\_\_\_ Product Name: \_\_\_\_\_ اکاؤنٹ کیلگری: \_\_\_\_\_

اپنی رہائش PKR کرنی: \_\_\_\_\_ FCY (Specify) \_\_\_\_\_

Account Type: \_\_\_\_\_ سیڈنگ \_\_\_\_\_ کرنٹ Current \_\_\_\_\_ سیڈنگ Saving \_\_\_\_\_ رہائشیت Resident \_\_\_\_\_

Mandate: \_\_\_\_\_ نہیں No \_\_\_\_\_ میزبانی Yes \_\_\_\_\_

(In case of "Yes" please fill separate Mandate form)

("ہاں" کی صورت میں رہائی ملکہ میزبانی فارم پر کریں)

## کشمکشی معلومات CUSTOMER INFORMATION

Note: To be filled separately for each Account holder. نوٹ: ہر اکاؤنٹ ہولڈر کیلئے اگلے سے پہلے جائے۔

\*Full Name: \_\_\_\_\_ کامل نام: \_\_\_\_\_

(As per Identity Document)  
(شناختی/حوالہ کے طبق)

Gender: \_\_\_\_\_ ہر: \_\_\_\_\_ مارٹ: \_\_\_\_\_ ذریعہ: \_\_\_\_\_

\*Father's/Spouse's Name: \_\_\_\_\_ والد/شوہ کا نام: \_\_\_\_\_

(As per Identity Document)  
(شناختی/حوالہ کے طبق)

Date of Birth: \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش: \_\_\_\_\_

\*Mother's Maiden Name: \_\_\_\_\_ والدہ کا پہلے نام: \_\_\_\_\_

(As per Identity Document)  
(شناختی/حوالہ کے طبق)

Place of Birth: \_\_\_\_\_ پیشہ کی جگہ: \_\_\_\_\_

Identity Document: \_\_\_\_\_ شناختی مذکور: \_\_\_\_\_ ایجمناکا ملک: \_\_\_\_\_ Nationality: \_\_\_\_\_ پاکستانی

CNIC/SNIC/NICOP: \_\_\_\_\_ کمپیوٹر ایڈویکیشنل کارڈ: \_\_\_\_\_ اسارت قوی شناختی کارڈ: \_\_\_\_\_ اسارت قوی شناختی کارڈ/این آئی دپی: \_\_\_\_\_

(As per Identity Document)  
(شناختی/حوالہ کے طبق)

SNICOP/Form-B/Juvenile Card: \_\_\_\_\_ اس ایس آئی اوونی/بیئن کارڈ: \_\_\_\_\_ جو دنیا کا کارڈ: \_\_\_\_\_

(Whichever applicable)  
(بوجی کا قابل طبق)

Type: \_\_\_\_\_ ایجمناکا ملک: \_\_\_\_\_ Nationality: \_\_\_\_\_ Pak Pakistani

No.: \_\_\_\_\_

Date of Issue: \_\_\_\_\_ تاریخ اجراء: \_\_\_\_\_ Expiry Date: \_\_\_\_\_ تاریخ تنتیخ: \_\_\_\_\_

\*Permanent Residential Address: \_\_\_\_\_ مستقیل رہائشی پڑھ: \_\_\_\_\_

\*Current Residential Address: \_\_\_\_\_ موجودہ رہائشی پڑھ: \_\_\_\_\_

Name and Address of Employer/Business: \_\_\_\_\_ آج کاروبار کا نام اور پڑھ: \_\_\_\_\_

## 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/mailing/ "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.?

ہاں Yes (One/more of these)  
ان میں سے ایک/بڑا  
نہیں No (None of these)  
ان میں سے کوئی نہیں

(الف) کیا آپ یا ایس شہری ہیں؟ (ب) کیا آپ یا ایس کے رہائی ہیں؟ (پ) کیا آپ یا ایس گرین کارڈ ہوئے ہیں؟ (ث) کیا آپ نے پہلے 3 سالوں میں اک 183 دن یا اس میں گزارے ہیں؟ (ج) کیا آپ یا ایس کے رہائی ہیں؟ (د) کیا آپ کے پاس رہائی/ڈاک کا/بھرفاٹ پہنچ یا ایس میں ہے؟ (خ) کیا آپ کے پاس یا ایس کیلئے یا ایس کیلئے نہ ہے؟ (و) کیا آپ کی شناختی و مذکور "قیمت کا ملک" یا ایس/ہائی پیڈ یا ایس کا نام نہ کرتی ہے؟

ہاں Yes (One/more of these)  
ان میں سے ایک/بڑا  
نہیں No (None of these)  
ان میں سے کوئی نہیں

2. Are you a resident of any country other than Pakistan & USA for tax purpose?

کیا آپ کسی کے مقصد کیلئے پاکستان یا امریکہ کے علاوہ کسی اور ملک کے رہائی ہیں۔

Note: If 'Yes', please fill separate CRS Self Certification form.

نہیں No ہاں Yes زکوٰۃ کی جوہت: \_\_\_\_\_ N/A (For Non-Muslim, Current and Foreign Currency Accounts) PEP ہاں (ای ڈی ڈی) Yes (EDD) \_\_\_\_\_

If 'Yes', all applicants to submit CZ-50 declaration. اگر ہاں "تو ہر ایسی ملکہ کردار کریں" CZ-50 فارم پر کریں لاؤ نہیں ہے (برائے نیم مسلم، کرنٹ، فارم کرنی اکاؤنٹ) NTN No: \_\_\_\_\_ این فی این نمبر: \_\_\_\_\_

## راہ طبیکی معلومات CONTACT INFORMATION

Mailing Address: \_\_\_\_\_ ڈاک کا پڑھ: \_\_\_\_\_

ای میل ایڈریس: \_\_\_\_\_ Email Address: \_\_\_\_\_

Mobile Number: \_\_\_\_\_ موبائل نمبر: \_\_\_\_\_ (پرائمری)

Network: \_\_\_\_\_ نیت ورک Alternative Contact Number: \_\_\_\_\_ تبادل رابطہ نمبر (Optional) (اختیاری)

Emergency/Next of KIN Contact Details: \_\_\_\_\_ ایم پیسی/قریبی رشتہ دار کی تفصیلات

Name: \_\_\_\_\_ Contact Number: \_\_\_\_\_ رابطہ نمبر

## ATM/Debit Card Request:

اے تی ایم/ڈیبیٹ کارڈ کی درخواست

نہیں No ہاں Yes

## Default Card for Domestic Use

ٹیکٹ کارڈ/صرف مقامی استعمال کیلئے

Soneri PayPak Debit Card سونری پیپاک ڈیبیٹ کارڈ

## For International &amp; Domestic Use

Mastercard Gold

Mastercard Standard

Other

Mastercard Platinum

Name to appear on ATM/Debit Card: \_\_\_\_\_ اے تی ایم/ڈیبیٹ کارڈ پر ظاہر ہونے والا نام: \_\_\_\_\_ (maximum 19 characters) زیادہ سے زیادہ 19 حرفاں

## Cheque Book Requisition:

چیک بک کی درخواست

نہیں No ہاں Yes

## چیک بک کی درخواست

نہیں No ہاں Yes

## 10 Leaves

نہیں No ہاں Yes

## 25 Leaves

نہیں No ہاں Yes

## 50 Leaves

نہیں No ہاں Yes

## 100 Leaves

نہیں No ہاں Yes

## SMS Alert:

ایس ایم ایس ارٹ (Paid)

(جس پر)

## Account Statement

(اکاؤنٹ ایمیٹس) (کسی ایک کی تفصیلات)

## E-Statement

Daily

Weekly

Monthly

Half yearly

## 100 Leaves

نہیں No ہاں Yes

## 50 Leaves

نہیں No ہاں Yes

## 100 Leaves

نہیں No ہاں Yes

## 100 Leaves

نہیں No ہاں Yes

Name to appear on ATM/Debit Card: \_\_\_\_\_ اے تی ایم/ڈیبیٹ کارڈ پر ظاہر ہونے والا نام: \_\_\_\_\_ (maximum 19 characters) زیادہ سے زیادہ 19 حرفاں

Cheque Book Requisition: \_\_\_\_\_ اے تی ایم/ڈیبیٹ کارڈ پر ظاہر ہونے والا نام: \_\_\_\_\_ (maximum 19 characters) زیادہ سے زیادہ 19 حرفاں

SMS Alert: \_\_\_\_\_ اے تی ایم ایس ارٹ (Paid) (جس پر)

Account Statement: \_\_\_\_\_ (اکاؤنٹ ایمیٹس) (کسی ایک کی تفصیلات)

Physical (on specific request of customer) Frequency will be as per the Bank's Policy or applicable regulations

Frequency: \_\_\_\_\_ (کسی مخصوص درخواست پر) تعداد بین کی پالیسی یا اعلان مطابق مکانیکی ہوگی

\* In Capital Letter

## DECLARATION

- I/we request you to open an account with Soneri Bank Ltd. ("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 requested and to abide by the current rules and policies of the Bank for the conduct of such account. I/We have received a copy of the Account Opening Form and Rules/Terms & Conditions of Account in Urdu & English, 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 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/us 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 name.
- I/We acknowledge that the Bank's Key Fact Sheet, having details of Bank's all products and services was made available to me.
- I/We acknowledge that the price / charges may be revised in future as per the Bank's half-yearly Schedule of Charges.

### Signature(s) of the Applicant(s) Also to be used as Specimen Signature Card

درخواست گزار کے دخیل/انگوٹھے کا نشان (1) کے جایگی

Full Name: کامل نام



درخواست گزار (1) کے دخیل/انگوٹھے کا نشان (1)

Full Name: کامل نام



درخواست گزار (2) کے دخیل/انگوٹھے کا نشان (2)

Operating Instructions: کوئی ایک جزو نہ ہو  Singly  Jointly  Any One of Us  Either or Survivor

Relationship with Minor (Guardian Details in case of Minor Account)  عاشر تکمیر سے  Father  Mother  By Court Order  دیگر  Other (Specify) (نامہت بری)

### صرف دفتری استعمال کے لیے

### CDD SECTION (OCCUPATION/PROFESSION)

<input type="checkbox"/> Salaried	Employer Name: آج کا نام _____	Designation: عہدہ _____
<input type="checkbox"/> Pensioner		
<input type="checkbox"/> Student	Name of Fund provider: فنڈ فراہم کرنے والے کا نام _____	
<input type="checkbox"/> Housewife	ID doc No. of Fund Provider: فنڈ فراہم کرنے والے کی شناختی دستاویز کا نمبر _____	
<input type="checkbox"/> Unemployed	Relationship with the Fund Provider: فنڈ فراہم کرنے والے سے رہنمائی _____	
<input type="checkbox"/> Self-Employed	Business Name: کاروبار کا نام _____	Business Nature: کاروباری قسم _____
<input type="checkbox"/> Is A DNFBP? <small>(Designated Non-Financial Businesses &amp; Professions)</small>	Type of Counterparties: کاؤنٹر پارٹری کی قسم _____	Geographies Involved: ممالک جغرافیائی مالکیت _____
<input type="checkbox"/> Type of Channels: چینل کی قسم _____		
<input type="checkbox"/> Labor/Daily Wages	Nature of work: کام کی نویت: مزدود/دیواری دار _____	
<input type="checkbox"/> Agriculturist	زراعت _____	
<input type="checkbox"/> Profession (If other than mentioned above)	پیش (مذکورہ بالا کے علاوہ) _____	

### اکاؤنٹ کا متوقع طریقہ

Purpose of Account: اکاؤنٹ کا مقصد	<input type="checkbox"/> Personal/Savings پر شے/سینگر	<input type="checkbox"/> Salary/Pension	<input type="checkbox"/> Business	جس <input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/> Other
Monthly Income: مہینہ آمدنی	Expected Debit Turnover: متوقع دیبٹ ترن اور اکاؤنٹ کا مطابق کے طبق نہ رہتے ہوں۔	Expected Credit Turnover: متوقع کریٹن ترن اور اکاؤنٹ کی تعداد		

Additional Information: (If needed, as per risk profiling)

اضافی معلومات: (اگر ریسک پروفائل کے مطابق ضرورت ہو)

Note: کسی بھی مدد سے شرائکار و خواہاب پر دخیل کرے گا۔

Note: T&C to be separately signed by customer

SBP/Industry Code: آئینی پیڈیزی کوڈ: _____	RM/BDO Code: آئینی پیڈیزی کوڈ: _____	Marketed by: مارکیٹنگ بذریج: _____	TC آئی کوڈ: _____
Target: ناگزیر: _____	Segment: گیگنٹ: _____	Customer Status: رجیڈ صارف: _____	Institutional Size: ادارہ جاتی سائز: _____ (واحد ملکیت کیلئے) (For Sole-Proprietorship)

We certify that the Account Opening Form and the above specimen signatures have been signed by the Account Holder(s) in our presence.

ہم تصدیق کرتے ہیں کہ مکایہ کوئئے کے فارم پر اور اپنے نوونش دخیل اکاؤنٹ ہولڈر (اکاؤنٹ ہولڈر) نے ہماری موجودگی میں کئے ہیں۔

Checked and Signed by: جاچ اور دخیل:

Approved and Signed by: منظوری اور دخیل:

Counter Services Officer's/Branch Operation Manager's Signature with Stamp

کاؤنٹر سروسز اور آفیسر/برانچ آپریشن نیجیر کے دخیل: مہر

Branch Manager's Signature with Stamp

برانچ نیجیر کے دخیل: مہر