



Soneri Bank

Secondary Applicant No. \_\_\_\_\_

سکینڈری درخواست گزار نمبر

اکاؤنٹ کھولنے کا فارم ACCOUNT OPENING FORM

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 us 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 \_\_\_\_\_

Branch Code: برانچ کوڈ \_\_\_\_\_

Tracking ID: ٹریکنگ آئی ڈی \_\_\_\_\_

اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست ACCOUNT OPENING APPLICATION

Account Number: اکاؤنٹ نمبر  
(For Bank Use Only) (صرف بینک کے استعمال کیلئے)

Customer Type: کسٹمر ٹائپ Individual انفرادی

CIF No.: سی آئی ایف نمبر

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

کسٹمر کی معلومات CUSTOMER INFORMATION

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

\*Full Name: مکمل نام  
(As per Identity Document) (شناختی دستاویز کے مطابق)

Gender: جنس ☐ Male مرد ☐ Female عورت ☐ Other دیگر

\*Father's/Spouse's Name: والد/شوہر کا نام  
(As per Identity Document) (شناختی دستاویز کے مطابق)

Date of Birth: تاریخ پیدائش

\*Mother's Maiden Name: والدہ کا پہلا نام

Place of Birth: پیدائش کی جگہ

Identity Document: شناختی دستاویز:  
CNIC/SNIC/NICOP/ کیپیٹر انڈنٹومی شناختی کارڈ/اسارت قومی شناختی کارڈ/این آئی سی او پی/  
SNICOP/Form-B/Juvenile Card: ایس این آئی سی او پی/بے فارم/جوینیئل کارڈ:  
(Whichever applicable) (جو بھی قابل اطلاق ہو)

Type: قسم

Country of Issue: اجراء کا ملک

Nationality: قومیت ☒ Pakistani پاکستانی

No.: نمبر

Date of Issue: تاریخ اجراء

Expiry Date: تاریخ ختم

\*Permanent Residential Address: مستقل رہائشی پتہ

\*Current Residential Address: موجودہ رہائشی پتہ

Name and Address of Employer/Business: آجر/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/ 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.?

☐ Yes ہاں  
(One/more of these)  
ان میں سے ایک/زیادہ

☐ No نہیں  
(None of these)  
ان میں سے کوئی نہیں

ا (الف) کیا آپ یو ایس شہری ہیں؟ (ب) کیا آپ یو ایس کے رہائشی ہیں؟ (پ) کیا آپ یو ایس گرین کارڈ ہولڈر ہیں؟ (ٹ) 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؟ (چ) کیا آپ یو ایس سے باہر پیدا ہوئے مگر آپ کے والدین یو ایس شہری تھے؟ (خ) کیا آپ کے پاس رہائشی/ڈاک کا/بمعرفت پتہ یو ایس میں ہے؟ (غ) کیا آپ کے پاس یو ایس کا ٹیلی فون نمبر ہے؟ (د) کیا آپ کی شناختی دستاویز "قیام 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

۲۔ کیا آپ ٹیکس کے مقصد کیلئے پاکستان یا امریکہ کے علاوہ کسی اور ملک کے رہائشی ہیں۔

Note: \*If ‘Yes’, please fill separate CRS Self Certification form

نوٹ: اگر ہاں تو براہ مہربانی علیحدہ CRS-سیلف سرٹیفیکیشن فارم پُر کریں۔

PEP اپنی پی پی ایف ہاں (ای ای ڈی) Yes (EED) ☐ نہیں No ☐ این ٹی این نمبر NTN No. \_\_\_\_\_

رابطہ کی معلومات CONTACT INFORMATION

Mobile Number: موبائل نمبر  
(Primary) (پرائمری)

Network نیٹ ورک

Email Address: ای میل ایڈریس

Contact Number رابطہ نمبر

Alternative Contact Number متبادل رابطہ نمبر  
(Optional) (اختیاری)

منتخب کردہ خدمات OPTED SERVICES

ATM/Debit Card Request: اسے ٹی ایم/ڈیبٹ کارڈ کی درخواست  
☐ Yes ہاں ☐ No نہیں

Default Card for Domestic Use ڈیفالٹ کارڈ صرف مقامی استعمال کیلئے  
☐ Soneri PayPak Debit Card سونی پے پاک ڈیبٹ کارڈ

For International & Domestic Use بین الاقوامی اور مقامی استعمال کیلئے  
☐ Mastercard Standard ماسٹر کارڈ اسٹینڈرڈ ☐ Mastercard Gold ماسٹر کارڈ گولڈ  
☐ Mastercard Platinum ماسٹر کارڈ پلاٹینم ☐ Other دیگر

Name to appear on ATM/Debit Card: اسے ٹی ایم/ڈیبٹ کارڈ پر ظاہر ہونے والا نام

(maximum 19 characters) زیادہ سے زیادہ 19 حروف

\* In Capital Letter

DECLARATION اقرارنامہ

- 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.

- میں/ہم آپ سے گزارش کرتا ہوں/کرتی ہوں/کرتے ہیں کہ درج بالا فراہم کردہ تفصیلات کے مطابق سونیئر بینک لمیٹڈ میں میرا/ہمارا اکاؤنٹ کھول دیجئے اور میں/ہم تصدیق کرتا ہوں/کرتی ہوں/کرتے ہیں کہ یہ تفصیلات ہر 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/ہیں جو کہ ان اکاؤنٹس کے طرز عمل کیلئے بینک کو درکار ہیں۔ میں/ہم نے اکاؤنٹ اوپننگ فارم اور اکاؤنٹ سے متعلق قواعد/شرائط وضوابط کی کاپی انگلش اور اردو میں وصول کر لی ہے۔ جن کو میں/ہم نے پڑھ کر دیکھا ہے ہیں۔ میں/ہم ان اصولوں سے متفق ہوں/ہیں اور ان اصولوں میں وقتاً فوقتاً ہونے والی تبدیلیوں کی پابندی کرنے کیلئے بھی متفق ہوں/ہیں۔ میں/ہم اس بات سے متفق ہوں /ہیں کہ اس فارم یا متعلقہ دستاویزات فراہم کردہ معلومات میں سے کسی بھی تبدیلی کی صورت میں بینک کو آگاہ کروں گا/کروں گی/کریں گے۔
- بینک کے اس درخواست کو منظور کرنے پر اسے میرے اور بینک کے درمیان ایک باقائدہ معاہدہ تصور کیا جائے گا، اور اس فارم کے تمام حصے اس معاہدے کا لازمی اور نا قابل تقسیم حصہ سمجھے جائیں گے۔ یہ بات سمجھ لی گئی ہے کہ یہ اکاؤنٹ صرف جائز ذاتی / واحد ملکیتی کاروباری لین دین 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 فنانس 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 حقائق کی شیت جس میں بینک کی تمام پروڈکٹس اور خدمات کی تفصیلات شامل ہیں، مجھے فراہم کر دی گئی ہے۔
- میں یہ بھی تسلیم کرتا/کرتی ہوں کہ بینک مستقبل میں اپنے ششماہی شیڈول آف چارجز کے مطابق قیمتوں/چارجز میں تبدیلی کر سکتا ہے۔

اکاؤنٹ نمبر: Account Number (For Bank Use Only) (صرف بینک کے استعمال کیلئے)	Signature(s) of the Applicant(s) درخواست گزار کے دستخط
اکاؤنٹ کا عنوان Account Title (As per Identity Document) (شناختی دستاویز کے مطابق)	
Full Name: مکمل نام	Full Name: مکمل نام
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
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

FOR OFFICE USE ONLY صرف دفتری استعمال کے لیے

CDD SECTION (OCCUPATION/PROFESSION) سی ڈی ڈی سیکشن (پیشہ/ذریعہ معاش) (For Secondary Applicant)

<input type="checkbox"/> Salaried تنخواہ دار <input type="checkbox"/> Pensioner منشیتر	Employer Name آجربا کا نام _____	Designation عہدہ _____
<input type="checkbox"/> Student طالب علم <input type="checkbox"/> Housewife گھریلو خاتون <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 کاؤنٹر پارٹیز 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/دیمائزی 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

If the Joint Account Holder having source of earning, please complete the following section: اگر مشترکہ اکاؤنٹ ہولڈر کا کوئی ذریعہ آمدن ہے تو براہ مہربانی درج ذیل حصہ مکمل کریں۔				
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)

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 کھاتہ کھولنے کے فارم پر اور اوپر نمونہ دستخط اکاؤنٹ ہولڈر (اکاؤنٹ ہولڈرز) نے ہماری موجودگی میں کئے ہیں۔	
Checked and Signed by: جانچ اور دستخط	Approved and Signed by: منظوری اور دستخط
Counter Services Officer's/Branch Operation Manager's Signature with Stamp کاؤنٹرسروسز آفیسر/برانچ آپریشن مینیجر کے دستخط بمع مہر	Branch Manager's Signature with Stamp برانچ مینیجر کے دستخط بمع مہر