



اکاؤنٹ کھولنے کا فارم

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

صرف پاکستان میں مقامی افرادی/مول پروپرٹی شپ کمپنی 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 us at 021-111-766-374

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

Branch Name: برanch کا نام: _____

Date: تاریخ: [D D M M Y Y Y Y]

Branch Code: برanch کوڈ: _____

Tracking ID: _____

اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست ACCOUNT OPENING APPLICATION

Account Number: اکاؤنٹ نمبر _____ (For Bank Use Only) **Customer Type:** کمپنی کا نام _____ انفرادی Individual **CIF No.:** یا آئی ایف نمبر: _____

***Account Title:** *اکاؤنٹ کا نام _____ (شناختی دستاویز کے مطابق) _____

کشمری معلومات CUSTOMER INFORMATION

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

***Full Name:** *کامل نام _____ (شناختی دستاویز کے مطابق) _____ **Gender:** جنس: Male Female Other

***Father's/Spouse's Name:** *والد/شوہر کا نام _____ (شناختی دستاویز کے مطابق) _____ **Date of Birth:** تاریخ پیدائش: [D D M M Y Y Y Y]

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

Identity Document: شناختی دستاویز: _____ **Type:** قسم: _____ **Country of Issue:** اجرا کا لام: _____ **Nationality:** قومیت: Pakistani

CNIC/SNIC/NICOP/ _____ (کمپیوٹر نامہ تو شناختی کارڈ/اسارت قوی شناختی کارڈ/این آئی ہی اپنی/)

SNICOP/Form-B/Juvenile Card: _____ (جودہ ٹکان کا نام: /بے قارہ/ جو دنیا کا نام: /بیوکی ٹکان/ طبق) _____

No.: نمبر: _____ Date of Issue: تاریخ اجراء: [D D M M Y Y Y Y] **Expiry Date:** تاریخ پتخت: [D D M M Y Y Y Y]

***Permanent Residential Address:** *مستقل رہائشی پڑھ: _____

***Current Residential Address:** * موجودہ رہائشی پڑھ: _____

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

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 یا میں شہری ہیں؟ (ب) کیا آپ یا میں کس کے رہائشی ہیں؟ (پ) کیا آپ یا میں کارڈ کارڈ ہولڈر ہیں؟ (ث) کیا آپ نے کچھ 3 سالوں میں کارڈ 183 دن یا میں میں گزارے ہیں؟ (ج) کیا آپ یا میں کے والدین یا اپنے بھرپور آپ کے والدین یا اپنے بھرپور آپ کے پاس یا میں میں گزارے ہیں؟ (د) کیا آپ کی شناختی دستاویز "قیمت کا لام" یا میں رہائشی پڑھ پر یا میں نہیں ؟

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

No نہیں (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 کس 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 رہا ہوئی ملکہ CRS سیلف سٹیڈنشن فارم پر کریں۔

PEP _____ پی ای پی پی Yes (EED) ہاں (ای ای ہی) No نہیں _____ NTN No. اینٹی ہی نمبر: _____

رابطہ کی معلومات CONTACT INFORMATION

Mobile Number: موبائل نمبر: [] (Primary) پر اپنی

Network: نیٹ ورک: _____ **Email Address:** ای میل ایڈریس: _____

Contact Number: رابطہ کی نمبر: _____

Alternative Contact Number: متبادل رابطہ کی نمبر: _____ (Optional) (اپشنل)

منتخب کردہ خدمات OPTED SERVICES

ATM/Debit Card Request: اے ٹی ایم/ڈیبیٹ کارڈ کی درخواست

Yes ہاں No نہیں

Default Card for Domestic Use: ڈیفائل کارڈ کا رہائشی استعمال کیلئے

Soneri PayPak Debit Card

سونیری پے پاک ڈیبیٹ کارڈ

For International & Domestic Use: بین الاقوامی اور ملکی استعمال کیلئے

Mastercard Standard میسٹر کارڈ ڈی اسٹینڈرڈ

ماسٹر کارڈ گلڈ

Mastercard Platinum میسٹر کارڈ پلٹنیم

ماسٹر کارڈ پلٹنیم

Other دیگر

Name to appear on ATM/Debit Card: اے ٹی ایم/ڈیبیٹ کارڈ پر ظاہر ہونے والا نام: [] (maximum 19 characters) زیادہ سے زیادہ 19 حروف

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.

میں/ہم آپ سے نو اکاؤنٹ کرتا ہوں/اکری ہوں اکرئے ہیں کہ درج بالا فرمائیں کہ تو تفصیلات کے طبق صونیجی پہنچ لیڈنگ میں یہاں اکاؤنٹ کھوکھ بیجے اور میں/ہم اپنے اکاؤنٹ کے متعلق اور اپنے اکاؤنٹ کے متعلق ہر جگہ اپنے درست ہیں۔ میں/ہم پہنچ کے خالیہ اسوان اور پائیسوسون کی پابندی کرنے اور وہ تمام دستاویز (دستاویزات پہنچ کے مطابق) کو فرم کرنے کیلئے متفق ہوں/یہن جو کہ ان اکاؤنٹ کے طرزِ عمل کیلئے پہنچ کو دکاری ہیں۔ میں/ہم اپنے اکاؤنٹ اور اکاؤنٹ سے متعلق اور اکاؤنٹ خواہیا کی کاپی اپنے اور وہ میں/ہم کو دکاری ہے۔ جن/میں/ہم نے پڑھ کر متفق ہے ہیں۔ میں/ہم اپنے اکاؤنٹ اور اکاؤنٹ سے متعلق ہوں/یہن اور ان اصولوں میں وقاوی قہارے دلی تبلیغوں کی پابندی کرنے کیلئے میں/ہم کو متفق ہوں/یہن۔ میں/ہم اس بات سے متفق ہوں/یہن کہ اس فرم پاٹھکتہ دستاویزات فرمائیں کہ وہ اکاؤنٹ کو دکاری ہے اور اس فرم کے تمام حصے میں پہنچ کو دکاری ہے اور پہنچ کے دریافت ایک بات کو بھی گئی ہے کہ یہ اکاؤنٹ صرف جائز ہے اور ملکیت کاروباری میں کے لیے استعمال کیا جائے گا۔ میں/ہم اتفاق رہتا ہوں/اکری ہوں کہ اکاؤنٹ یا پہنچ کے دوسرے اکاؤنٹ پر پہنچ کی جانب سے کوئی ناٹس پاٹھکیں پہنچ دی گئی ہو، تو میں اس کی ادائیگی کا ذمہ دوں گا۔

میں/ہم اس رخصتے مظہر کرنے پر اسے میرے اور پہنچ کے دریافت ایک بات کو بھی گئی ہے کہ یہ اکاؤنٹ صورت کیا جائے گا اور اس فرم کے تمام حصے میں پہنچ کے دریافت ایک بات کو بھی گئی ہے۔ میں/ہم اس رخصتے مظہر کے دو کش اور خدمات کی تفصیلات شامل ہیں، مجھے فرمائی گئی ہے۔

میں/ہم اس رخصتے مظہر کے دو کش اور خدمات کی تفصیلات شامل ہیں، مجھے فرمائی گئی ہے۔

اکاؤنٹ نمبر:

(For Bank Use Only) _____

اکاؤنٹ نام:

(As per Identity Document) _____

Signature(s) of the Applicant(s)

درخواست گزار کے دستخط

کامل نام: _____

کامل نام: _____

درخواست گزار (1) کے دستخط/اگوٹھے کا نشان (1)

درخواست گزار (2) کے دستخط/اگوٹھے کا نشان (2)

کامل نام: _____

کامل نام: _____

درخواست گزار (3) کے دستخط/اگوٹھے کا نشان (3)

درخواست گزار (4) کے دستخط/اگوٹھے کا نشان (4)

کامل نام: _____

کامل نام: _____

صرف مفتری استعمال کے لیے

CDD SECTION (OCCUPATION/PROFESSION)

(For Secondary Applicant)

<input type="checkbox"/> Salaried	Employer Name: _____	Designation: _____
<input type="checkbox"/> Pensioner		
<input type="checkbox"/> Student	Fund provider Name: _____	Business Nature: _____
<input type="checkbox"/> Housewife	ID doc No. of Fund Provider: _____	Geographies Involved: _____
<input type="checkbox"/> Unemployed	Relationship with the Fund Provider: _____	
<input type="checkbox"/> Self-Employed	Business Name: _____	
<input type="checkbox"/> IS A DNFBP? <small>(Designated Non-Financial Businesses & Professions)</small>	Type of Counterparties: _____	Type of Channels: _____
	کاروباری میں پارٹنری: _____	شامل غیر ایمنی ملک: _____
<input type="checkbox"/> Labor/Daily Wages	Nature of work: _____	
<input type="checkbox"/> Agriculturist	Zaraut: _____	
<input type="checkbox"/> Profession (If other than mentioned above)	Profession: _____	

اکاؤنٹ کا متفق طرزِ عمل

If the Joint Account Holder having source of earning, please complete the following section:		اگر اکاؤنٹ کا اکاؤنٹ ہو لے کوئی دریافت میں متفق طرزِ عمل کریں:	
Monthly Income: <small>ماہانہ آمدنی</small>	Expected Debit Turnover: <small>متفق طرزِ بینشن اور:</small>	Expected Credit Turnover: <small>متفق طرزِ بینشن اور:</small>	
Amount: <small>ریال</small>	No. of Transactions	Amount: <small>ریال</small>	No. of Transactions

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

اضافی معلومات: (اگر کس پروپرٹی 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 اپنے اکاؤنٹ کے ملکیت کو نے کے فارم پر اور اپنے نمونہ دستخط اکاؤنٹ ہولڈر (اکاؤنٹ ہولڈر) نے ہماری موجودگی میں کے ہیں۔	
Checked and Signed by: _____	Approved and Signed by: _____
Counter Services Officer's/Branch Operation Manager's Signature with Stamp	Branch Manager's Signature with Stamp
کاؤنٹر سروسز اور برانچ اپریشن میگر کے دستخط ہے	برانچ منیجر کے دستخط ہے