

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 پروپرائٹرز شپ کسٹمرز کے پاکستانی/غیر ملکی 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:

Date:

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

Branch Code:

Tracking ID:

ACCOUNT OPENING APPLICATION اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست

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

Customer Type: کسٹمر ٹائپ _____ Individual انفرادی

CIF No.: سی آئی ایف نمبر _____

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

CUSTOMER INFORMATION کسٹمر کی معلومات

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

<p>*Full Name: مکمل نام _____ (As per Identity Document) (شناختی دستاویز کے مطابق)</p> <p>*Father's/Spouse's Name: والد/شوہر کا نام _____ (As per Identity Document) (شناختی دستاویز کے مطابق)</p> <p>*Mother's Maiden Name: والدہ کا پہلا نام _____</p>	<p>Gender: جنس <input type="checkbox"/> Male مرد <input type="checkbox"/> Female عورت <input type="checkbox"/> Other دیگر _____</p> <p>Date of Birth: تاریخ پیدائش <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 150px;"><tr><td>DD</td><td>MM</td><td>YY</td></tr></table></p> <p>Place of Birth: پیدائش کی جگہ _____</p>	DD	MM	YY			
DD	MM	YY					
<p>Identity Document: شناختی دستاویز: _____</p> <p>CNIC/SNIC/NICOP/ کیپیٹر از قومی شناختی کارڈ / اسناد قومی شناختی کارڈ / این آئی سی او پی / _____</p> <p>SNICOP/Form-B/Juvenile Card: الی این آئی سی او پی / بے فارم / جونیئر نیکل کارڈ: _____</p> <p>(Whichever applicable) (جو بھی قابل اطلاق ہو)</p>							
<p>Type: قسم _____ Country of Issue: اجراء ملک _____ Nationality: قومیت <input checked="" type="checkbox"/> Pakistani پاکستانی</p> <p>No.: نمبر _____</p> <p>Date of Issue: تاریخ اجراء <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 150px;"><tr><td>DD</td><td>MM</td><td>YY</td></tr></table> Expiry Date: تاریخ منسوخ <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 150px;"><tr><td>DD</td><td>MM</td><td>YY</td></tr></table></p>		DD	MM	YY	DD	MM	YY
DD	MM	YY					
DD	MM	YY					

*Permanent Residential Address: مستقل رہائشی _____

*Current Residential Address: موجودہ رہائشی _____

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

(الف) کیا آپ یو ایس شہری ہیں؟ (ب) کیا آپ یو ایس کے رہائشی ہیں؟ (پ) کیا آپ یو ایس لیگن بنی 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 ہی پیدا ہوئے تھے؟ (غ) کیا آپ یو ایس سے باہر پیدا ہوئے مگر آپ کے والدین یو ایس شہری تھے؟ (ح) کیا آپ کے پاس رہائشی ڈاک کا/بھرتہ پتہ یو ایس میں ہے؟ (خ) کیا آپ کے پاس یو ایس کا ٹیلی فون نمبر ہے؟ (د) کیا آپ کی شناختی دستاویز "قیم کا ملک" (یو ایس/رہائشی پتہ یو ایس ظاہر کرتی ہے؟

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

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

فانکار دوسری آر اے ایس اقرار نامہ
نوٹ : اگر کسی سوال کا جواب ہاں میں ہے یا اگر آپ کی شناختی دستاویز اکاؤنٹ کھولنے کی معلومات نشاندہی کرتی ہیں کہ (i) آپ کے پاس یو این سی شہریت ہے یا (ii) آپ پاکستان کے علاوہ کسی اور ملک کے تگجر ریڈیڈنٹ ہیں۔ آپ کو چاہئے ہوگا کہ اضافی فانکار / سی آر اے ایس سلیپٹ سرٹیفکیشن فارمز نمبر کریں۔

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

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

☐ Yes (EED) ہاں (ای ای ڈی)
 ☐ No نہیں
 NTN No. اس ٹی این نمبر _____

رابطہ کی معلومات CONTACT INFORMATION

Mobile Number: موبائل نمبر

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

 Network نیٹ ورک _____ Email Address: ای میل ایڈریس _____
(Primary) (پرائمری)

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

OPTED SERVICES منتخب کرده خدمات

ATM/Debit Card Request: اے ٹی ایم / ڈیبٹ کارڈ کی درخواست	Default Card for Domestic Use ڈیفالٹ کارڈ صرف مقامی استعمال کیلئے	For International & Domestic Use بین الاقوامی اور مقامی استعمال کیلئے
<input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	<input type="checkbox"/> Soneri PayPak Debit Card سونی پیک ڈیبٹ کارڈ	<input type="checkbox"/> Mastercard Standard ماسٹر کارڈ اسٹینڈرڈ <input type="checkbox"/> Mastercard Gold ماسٹر کارڈ گولڈ <input type="checkbox"/> Mastercard Platinum ماسٹر کارڈ پلاٹینم <input type="checkbox"/> Other دیگر _____
Name to appear on ATM/Debit Card: اے ٹی ایم / ڈیبٹ کارڈ پر ظاہر ہونے والا نام: <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 20px; vertical-align: middle;"></div> (maximum 19 characters) زیادہ سے زیادہ 19 حروف		

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 باقاعدہ 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)

اکاؤنٹ ٹائٹل: 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 رسک 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