Soneri مُستقیم ISLAMIC BANKING

Secondary Applicant No. ______
سیکنڈری درخواست گزار نمبر

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/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 with Code: برانچ کا نام اور کوڈ ______

Date: تاریخ | D | D | | M | M | | Y | Y | Y | Y |

IBAN No. آئی بی اے این نمبر ______

Tracking ID: ٹریکنگ آئی ڈی ______

ACCOUNT OPENING APPLICATION اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست

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

Customer Type: کسٹمر ٹائپ ______

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۔

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 | D | D | | M | M | | Y | Y | Y | Y |

Mother's Maiden Name: والدہ کا پہلا نام ______

Place of Birth: پیدائش کی جگہ ______

Identity Document: شناختی دستاویز:
CNIC/SNIC/NICOP/ کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ/اسمارٹ قومی شناختی کارڈ/این آئی سی او پی/
SNICOP/Form-B/Juvenile Card: ایس این آئی سی او پی/ب فارم/جووینائل 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 | D | D | | M | M | | Y | Y | Y | Y |

Expiry Date: تاریخ تنسیخ | 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: 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.)

فاٹکا اور سی آر 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 ایس شہریت ہے یا (ii) آپ پاکستان کے علاوہ کسی اور ملک کے ٹیکس ریزیڈنٹ ہیں۔ آپ کو چاہیے ہوگا کہ اضافی فاٹکا/سی آر ایس سیلف سرٹیفکیشن فارم پُر کریں۔

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.?**

۱ (الف) کیا آپ یو ایس شہری ہیں؟ (ب) کیا آپ یو ایس کے رہائشی ہیں؟ (پ) کیا آپ یو ایس گرین کارڈ ہولڈر ہیں؟ (ت) کیا آپ نے پچھلے 3 سالوں میں کم از کم 183 دن یو ایس میں گزارے ہیں؟ (ٹ) کیا آپ یو ایس میں پیدا ہوئے تھے؟ (ج) کیا آپ یو ایس سے باہر پیدا ہوئے مگر آپ کے والدین یو ایس شہری تھے؟ (چ) کیا آپ کے پاس رہائشی/ڈاک کا/بمعرفت پتہ یو ایس میں ہے؟ (ح) کیا آپ کے پاس یو ایس کا ٹیلی فون نمبر ہے؟ (خ) کیا آپ کی شناختی دستاویز "قیام 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

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۔

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

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

Note: *If 'Yes', please fill separate CRS Self Certification form نوٹ: اگر 'ہاں' تو براہ مہربانی علیحدہ CRS سیلف سرٹیفکیشن فارم پُر کریں۔

PEP پی ای پی ☐ Yes (EDD) ہاں (ای ڈی ڈی) ☐ No نہیں

NTN No. این ٹی این نمبر ______

CONTACT INFORMATION رابطہ کی معلومات

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)

OPTED SERVICES منتخب کردہ خدمات

ATM/Debit Card Request:
اے 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
سونیری 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: اے 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 سونیری 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 قوائد/شرائط وضوابط کی کاپی انگلش اور اردو میں وصول کرلی ہے۔ جن کو میں/ ہم نے پڑھ کر دستخط کئے 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 ناقابلِ 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 شیٹ جس میں بینک کی تمام پروڈکٹس اور خدمات کی تفصیلات شامل ہیں، مجھے فراہم کردی گئی ہے۔
- میں یہ بھی تسلیم کرتا/کرتی ہوں کہ بینک مستقبل میں اپنے ششماہی شیڈول آف چارجز کے مطابق قیمتوں/ چارجز میں تبدیلی کرسکتا ہے۔

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

Account Title اکاؤنٹ ٹائٹل ____________________
(As per Identity Document) (شناختی دستاویز کے مطابق)

Signature(s) of the Applicant(s)
درخواست گزار کے دستخط

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)

☐ Salaried تنخواہ دار
☐ Pensioner پینشنر
Employer Name آجر کا نام ____________ Designation عہدہ ____________

☐ Student طالب علم
☐ Housewife گھریلو خاتون
☐ 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 ____________

☐ Self-Employed برسرروزگار
☐ IS A DNFBP? کیا DNFBP ہے؟
(Designated Non-Financial Businesses & Professions)
(نامزد غیر مالیاتی کاروبار اور پیشے)
Business Name کاروبار کا نام ____________ Business Nature کاروبار کی قسم ____________
Type of Counterparties کاؤنٹر پارٹیز کی قسم ____________ Geographies Involved شامل جغرافیائی علاقے ____________
Type of Channels چینل کی قسم ____________

☐ Labor/Daily Wages مزدور/دیہاڑی دار Nature of work کام کی نوعیت ____________
☐ Agriculturist زراعت

☐ 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 براہِ 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 کاؤنٹر سروسز آفیسر/برانچ آپریشن منیجر کے دستخط بمع مہر	Branch Manager's Signature with Stamp برانچ منیجر کے دستخط بمع مہر