

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/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 with Code: برانچ کا نام اور کوڈ: _____

 Date: تاریخ:

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

IBAN No. آئی بی این نمبر: _____

Tracking ID: ٹریکنگ آئی ڈی: _____

ACCOUNT OPENING APPLICATION اکاؤنٹ کھولنے کی درخواست

Account Number: اکاؤنٹ نمبر _____ **Customer Type:** کسٹمر ٹائپ _____ **CIF No.:** سی آئی ایف نمبر _____
 (For Bank Use Only) (صرف بینک کے استعمال کیلئے)

***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 _____ **Gender:** جنس Male مرد Female عورت Other دیگر _____
 (As per Identity Document) (شناختی دستاویز کے مطابق)

***Father's/Spouse's Name:** والد/شوہر کا نام _____ **Date of Birth:** تاریخ پیدائش _____
 (As per Identity Document) (شناختی دستاویز کے مطابق)

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

Identity Document: شناختی دستاویز: **Type:** قسم _____ **Country of Issue:** اجراء کا ملک _____ **Nationality:** قومیت Pakistani پاکستانی
 CNIC/SNIC/NICOP/ کپیڈیز انڈنٹومی شناختی کارڈ/سارٹ قومی شناختی کارڈ/این آئی سی او پی/ **No.:** نمبر _____
 SNICOP/Form-B/Juvenile Card: ایس این آئی سی او پی/بے فارم/جوینیئل کارڈ: **Date of Issue:** تاریخ اجراء _____ **Expiry Date:** تاریخ ختم _____
 (Whichever applicable) (جو بھی قابل اطلاق ہو)

***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
 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؟ (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؟ (ح) کیا آپ کے پاس رہائشی/ڈاک کا/بمعرفت پتہ یو ایس میں ہے؟ (خ) 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?
 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
 نوٹ: اگر ہاں تو براہ مہربانی ملٹریڈ CRS-سیلف سرٹیفیکیشن فارم پُر کریں۔

Note: *If 'Yes', please fill separate CRS Self Certification form _____
 PEP Yes (EDD) ہاں (ای ای ڈی) No نہیں **NTN No.** این ٹی این نمبر: _____

CONTACT INFORMATION رابطہ کی معلومات

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 کردہ خدمات

ATM/Debit Card Request: اسے ٹی ایم/ڈیبٹ کارڈ کی درخواست _____ **Default Card for Domestic Use:** ڈیفالٹ کارڈ صرف مقامی استعمال کیلئے _____
 Yes ہاں No نہیں Soneri PayPak Debit Card سوئیری پی 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

اقرار نامہ 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 گزارش کرتا ہوں/کرتی ہوں کہ درج بالا فراہم کردہ تفصیلات کے مطابق سوئیری بینک لمیٹڈ میں میرا/ہمارا اکاؤنٹ کھول دیتے اور میں/ہم تصدیق کرتا ہوں/کرتی ہوں 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 و ضوابط کی پابندی اور رد میں وصول کر لی 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 ناقابل 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 شعبہ ہائے شہدوں 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 کا نام: Account Title:

(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 (1) کے دستخط/انگوٹھے کا نشان	Signature/Thumb Impression of Applicant (2) درخواست گزار (2) کے دستخط/انگوٹھے کا نشان
Full Name: مکمل نام	Full Name: مکمل نام
Signature/Thumb Impression of Applicant (3) درخواست گزار (3) کے دستخط/انگوٹھے کا نشان	Signature/Thumb Impression of Applicant (4) درخواست گزار (4) کے دستخط/انگوٹھے کا نشان

FOR OFFICE USE ONLY صرف دفتری استعمال کے لیے

CDD SECTION (OCCUPATION/PROFESSION) سی ڈی ڈی سیکشن (پیشہ/کاروبار/معاشرہ)

(For Secondary Applicant)

<input type="checkbox"/> Salaried تنخواہ دار	Employer Name آج کا نام	Designation عہدہ
<input type="checkbox"/> Pensioner منشیتر		
<input type="checkbox"/> Student طالب علم	Name of Fund provider فنڈ فراہم کرنے والے کا نام	
<input type="checkbox"/> Housewife گھریلو خاتون	ID doc No. of Fund Provider فنڈ فراہم کرنے والے کی شناختی دستاویز کا نمبر	
<input type="checkbox"/> Unemployed بے روزگار	Relationship with the Fund Provider فنڈ فراہم کرنے والے سے رشتہ	
<input type="checkbox"/> Self-Employed برسر روزگار	Business Name کاروبار کا نام	Business Nature کاروبار کی قسم
<input type="checkbox"/> IS A DNFBP? کیا DNFBP ہے؟ (Designated Non-Financial Businesses & Professions) (نامزد غیر مالیاتی کاروبار پیشے)	Type of Counterparties کاؤنٹر پارٹیز کی قسم	Geographies Involved شامل جغرافیائی علاقے
	Type of Channels چینل کی قسم	
<input type="checkbox"/> Labor/Daily Wages مزدور/دہیمازی دار	Nature of work کام کی نوعیت	
<input type="checkbox"/> Agriculturist زراعت		
<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 مشترک اکاؤنٹ ہولڈر 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 پرنسپل 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 اکاؤنٹ سروس آفیسر/برانچ آپریشن مینیجر کے دستخط مع مہر	Branch Manager's Signature with Stamp برانچ مینیجر کے دستخط مع مہر