

CIF No.: سی آئی ایف نمبر _____
(For Bank Use Only) (صرف بینک کے استعمال کے لیے)

Dear Sir, جناب عالی

Please debit my/ our Account No.: برائے کرم میرا/ ہمارا اکاؤنٹ نمبر ڈیبٹ کریں _____

having Title of Account جس کا اکاؤنٹ ٹائٹل _____

with Amount رقم (in words) (لفظوں میں) _____ Amount رقم (in figures) (نمبروں میں) _____

which may please be placed in the following products of Term Deposit marked as (✓) under the Profit & Loss Sharing basis:
جسے درج ذیل ٹرم ڈپازٹ میں داخل کیا جائے جس پر فیچر و تقصان شیئر کی بنیاد پر (✓) مارک کیا گیا:

PRODUCT TYPES & TENURE پروڈکٹ کی نوعیت اور دورانیہ		DEALS ڈیلز	AMOUNT رقم
PRODUCT پروڈکٹ	TENURE دورانیہ		
<input type="checkbox"/> AL Habib Salana Munafa الحیب سالانہ منافع	<input type="checkbox"/> 1 Year سال ۱		
<input type="checkbox"/> AL Habib Special Saver Certificate الحیب اسپیشل سیور سروسرٹیفکیٹ	<input type="checkbox"/> 3 Years سال ۳		
<input type="checkbox"/> AL Habib Mahana Munafa الحیب ماہانہ منافع	<input type="checkbox"/> 1 Year سال ۱ <input type="checkbox"/> 2 Years سال ۲ <input type="checkbox"/> 3 Years سال ۳ <input type="checkbox"/> 4 Years سال ۴ <input type="checkbox"/> 5 Years سال ۵		
<input type="checkbox"/> Term Deposit ٹرم ڈپازٹ (Please mention months or years) (برائے کرم مہینے یا سال درج کریں)	<input type="checkbox"/> Month(s) مہینے/ مہینے <input type="checkbox"/> Year(s) سال (برائے کرم مہینے یا سال درج کریں)		
<input type="checkbox"/> Others دیگر (Please mention months or years) (برائے کرم مہینے یا سال درج کریں)	<input type="checkbox"/> Month(s) مہینے/ مہینے <input type="checkbox"/> Year(s) سال (برائے کرم مہینے یا سال درج کریں)		
<input type="checkbox"/> Split Deals Option: (Deals will be split proportionately as requested by customer) (ڈیلز کے مطابق تقسیم کر دیں گے جتنی درخواست کی جائے گی)	No. of Deals: ڈیلز کی تعداد _____	Total Amount کل رقم _____	

INSTRUCTIONS AT MATURITY مدت کے اختتام پر ہدایات	
<input type="checkbox"/> Please credit the principal and profit accrued amount on maturity to my/ our above account and deduct applicable Taxes/ Zakat.	<input type="checkbox"/> برائے کرم مدت کے اختتام پر پرنسپل اور منافع کی رقم ٹیکس/ زکوٰۃ کی کٹوتی کے بعد میرے مندرجہ بالا اکاؤنٹ میں جمع کر دیں۔
<input type="checkbox"/> Please roll over the principal amount (only) on maturity at the indicated rate prevailing on that day, and credit the profit accrued amount after deduction of applicable Taxes/ Zakat in the above mentioned account.	<input type="checkbox"/> برائے کرم صرف پرنسپل رقم کو رول اوور اور کر دیں مدت کے ختم ہونے پر اُس دن کے رول اوور ریٹ پر مذکورہ بالا اکاؤنٹ میں منافع کی رقم ٹیکس/ زکوٰۃ کی کٹوتی کے بعد جمع کر دیں۔
<input type="checkbox"/> Please roll over principal and accrued profit amount on maturity for a similar tenure at the indicated rate prevailing on that day. (Applicable only in case of AL Habib Salana Munafa & Term Deposit).	<input type="checkbox"/> برائے کرم مدت کے ختم ہونے پر پرنسپل اور منافع کی رقم رول اوور کر دیں اُس دن کے رول اوور ریٹ پر عین اسی مدت کے لئے (صرف الحیب سالانہ منافع اور ٹرم ڈپازٹ پر قابل اطلاق ہے)۔

ZAKAT EXEMPTION زکوٰۃ سے استثنیٰ	
Zakat Exemption: <input type="checkbox"/> Yes جی ہاں <input type="checkbox"/> No جی نہیں <input type="checkbox"/> Non muslim غیر مسلم	Enclose affidavit/ declaration on bond paper (مضمب بھیجیں) <input type="checkbox"/> Enclose declaration on plain paper (مضمب پر اقرار نامہ منسلک کریں) <input type="checkbox"/>
In case of Joint Account, Zakat declaration/ affidavit (as applicable) from all customers is mandatory. (مشترکہ اکاؤنٹ کی صورت میں زکوٰۃ کا اقرار نامہ/ حلف نامہ تمام صارفین کی طرف سے لازمی ہے۔)	

ACKNOWLEDGEMENT FOR CUSTOMER(S) کسٹمر (کسٹمرز) کے لئے وصولی رسید	
Your request has been received to debit Your Account No.: _____ and to place the funds amounting to Rupees _____ in _____ (product) for a period of _____ months/years.	آپکی درخواست فہرذ کو رکھنے اور اکاؤنٹ نمبر ڈیبٹ کرنے کیلئے جو کہ _____ روپے _____ (پروڈکٹ) میں _____ مدت مہینوں/ سالوں کے لئے ہے موصول کر لی گئی ہے۔
Branch/ Operations Manager Name: _____	Branch برانچ _____ Stamp: اسٹیپ _____
Signature: _____ Sign. No.: _____ Date: _____	D D M M Y Y Y Y

تیسرے فریق کو وصول کرنے کا اختیار AUTHORITY TO THIRD PARTY TO COLLECT

I/We authorise _____ میں / ہم اہم قرار کرتے ہیں

having Identity Document No. [] to collect Term Deposit Receipt(s) on my/our behalf.
 (Please provide copy of Identity Document) - میرے / ہماری جانب سے ٹرم ڈپازٹ رسیدیں موصول کر سکتا / کر سکتی ہے۔
 شناختی ڈاکیومنٹ نمبر (رہنما شناختی ڈاکیومنٹ کی کاپی فراہم کریں)

His/Her specimen signature is as under
 ان کا / ان کی نمونہ دستخط مندرجہ ذیل ہے

Signature دستخط

CUSTOMER UNDERTAKING کسٹمر کا عہد نامہ

I/We have read, understood and signed the terms and conditions of Term Deposit Products as mentioned in the Terms and Conditions Booklet provided to me / us at the time of opening of account or I/We have read, understood and agreed with the terms and conditions of Term Deposit Products available on the Bank's website. I/We do hereby agree and undertake to abide by the Bank's rules / terms and conditions governing the Term Deposit Products and rules / terms and conditions specifically governing the selected product type(s) with all subsequent amendments those may be made from time to time in such rules / terms and conditions.

میں / ہم نے ٹرم ڈپازٹ مصنوعات کی شرائط و ضوابط کو پڑھا، سمجھ لیا ہے اور دستخط کیے ہیں جیسا کہ شرائط و ضوابط کے کتابچے میں مذکور ہیں جو کہ مجھے / ہم کو اکاؤنٹ کھولنے وقت فراہم کیا گیا تھا یا میں / ہم نے ٹرم ڈپازٹ مصنوعات کی شرائط و ضوابط کو پڑھا، سمجھ لیا ہے اور متفق ہوں / ہیں جو کہ ویب سائٹ پر دستیاب ہیں۔ میں / ہم بذریعہ ہذا متفق ہوں / ہیں اور ذمہ لیتا ہوں / لیتی ہوں / لیتے ہیں ٹرم ڈپازٹ مصنوعات پر لاگو بینکنگ کے اصول / شرائط و ضوابط کی تعمیل کرنے کے لئے، بالخصوص منتخب کردہ مصنوعات کو چلانے والے بشمول ان تمام ترامیم کے جو وقتاً فوقتاً ایسی شرائط و ضوابط میں بعد میں کی جائیں۔

I/We confirm that the placement of funds in term/fixed deposit is in accordance with our Policy (Applicable for other than natural persons only).

میں / ہم تصدیق کرتے ہیں کہ ٹرم / فیکسڈ ڈپازٹ میں فنڈز ہماری پالیسی کے مطابق رکھے جائیں گے (قدرتی افراد کے علاوہ دیگر کے لیے قابل اطلاق)۔

I/We also do hereby authorise my/our representative to collect the receipt(s) if applicable).

میں / ہم اپنے / ہمارے نمائندے کو رسید (رسیدیں) (اگر لاگو ہیں) موصول کرنے کیلئے اہم قرار دیتے ہیں۔

Customer 1: Name صارف 1: نام	Customer 2: Name صارف 2: نام
Signature: دستخط	Signature: دستخط
Customer 3: Name صارف 3: نام	Customer 4: Name صارف 4: نام
Signature: دستخط	Signature: دستخط

- Please note that Account Operating Instructions mentioned in the account opening form relating to above mentioned account shall also apply to this deposit.
- Partnerships, companies, clubs, societies etc. must affix stamp under the signature(s) of authorised signatories as per mandate held.

- برائے کرم یہ نوٹ کر لیں کہ اکاؤنٹ کھولنے کے فارم میں دی گئی ہدایات کا اطلاق اس ڈپازٹ پر بھی ہوگا۔
- پارٹنرشپ کمپنیز، کلب، سوسائٹیز وغیرہ لازمی طور پر مجاز دستخط کرنے والوں کے دستخط رکھے ہوئے مینڈیٹ کے مطابق اور مہر ثبت کریں۔

FOR BRANCH USE ONLY صرف برانچ کے استعمال کے لئے

We hereby confirm that all required procedures for term deposit have been duly performed by us and after being satisfied with the verification of customer(s) signature, correctness of information provided in the form, and availability of funds in the provided account, we have processed the Term Deposit issuance request.

ہم یہاں یہ تصدیق کرتے ہیں کہ ہم نے ٹرم ڈپازٹ سے متعلق تمام مطلوبہ طریقہ کار پر عمل کیا ہے اور کسٹمر کے دستخط اور معلومات جو کہ فارم پر فراہم کی گئی ہیں اور فراہم کردہ اکاؤنٹ میں مناسب رقم کی موجودگی کی تصدیق اور مطمئن ہونے کے بعد ٹرم ڈپازٹ جاری کرنے کی درخواست پر عمل کیا ہے۔

Date of Placement: رکھنے کی تاریخ [] [] [] [] [] [] [] []

Date of Maturity: تاریخ اختتام [] [] [] [] [] [] [] []

Signature Verified by: دستخط تصدیق کنندہ
 Officer آفیسر

Approved by: منظور کنندہ
 Branch/ Operations Manager (Signature & S. No.) برانچ / آپریشنز منیجر (دستخط اور دستخط نمبر)