

Bank AL Habib Limited بینک الحبیب لیٹیڈ

ACCOUNT OPENING FORM اکاؤنٹ کھولنے کا فارم

AL Habib
Apna الحبيب اپنا

CURRENT ACCOUNT
کرنٹ اکاؤنٹ

(For Individuals - Pak Rupees Only - Not for Minors)
(فردی اکاؤنٹ ہلاڑ کے لیے صرف پاکستانی روپے میں۔ مائنروں کے لیے نہیں ہے)

Branch: برانچ City: شہر Date: تاریخ

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

IBAN: آئی بین
(For Bank Use Only) (صرف بینک کے استعمال کے لیے)

Title of Account: اکاؤنٹ ٹائٹل
(As per Identity Document) (حقیقی دستاویز کے مطابق)

Nature of Business: کاروبار کی نوعیت
(Self-Employed only) (صرف ذاتی کاروبار کے لیے)

Details of Business: کاروبار کی تفصیلات

Purpose of Account: اکاؤنٹ کا مقصد

Joint Account ? ☐ Yes ہاں ☐ No نہیں

Applicant 1 درخواست گزار

Applicant 2 درخواست گزار

*Full Name: مکمل نام
(As per Identity Document) (حقیقی دستاویز کے مطابق)

Gender: جنس

*Father's/Husband's Name: والد/شوہر کا نام
(As per Identity Document) (حقیقی دستاویز کے مطابق)

*Mother's Maiden Name: والدہ کا پہلا نام

Marital Status: ازدواجی حیثیت

Date of Birth: تاریخ پیدائش

City & Country of Birth: پیدائش کا شہر اور ملک

Identity Document: شناختی دستاویز

Nationality: قومیت

Resident of Pakistan: پاکستان میں رہائش پذیر

*Permanent Residential Address: مستقل رہائشی پتہ

*Current Residential Address: موجودہ رہائشی پتہ

Business/Profession: کاروبار/ پیشہ

*Name & Address of Employer/Business: نام و پتہ کاروبار/موظف

Telephone Number(s): ٹیلی فون نمبر(ز)

*E-mail Address: ای میل ایڈریس

ATM/Debit Card Request: ایسے ٹی/ایم/ڈیبٹ کارڈ کی درخواست

Name to appear on ATM/Debit Card: ایسے ٹی/ایم/ڈیبٹ کارڈ پر ظاہر ہونے والا نام

Supplementary Card Required: اضافی کارڈ کی ضرورت ہے

SMS Alerts Required: ایس ایم ایس الارمز کی ضرورت ہے

Cheque Book Required: چیک بک کی ضرورت ہے

Statement of Account Required: اکاؤنٹ کا اسٹیٹمنٹ کی ضرورت ہے

Mailing Address: ڈاک کا پتہ

City/District: شہر/ضلع

Country: ملک

For Applicable Terms & Conditions please refer to Terms & Conditions Booklet

For Applicable Terms & Conditions please refer to Terms & Conditions Booklet

For Applicable Terms & Conditions please refer to Terms & Conditions Booklet

For Applicable Terms & Conditions please refer to Terms & Conditions Booklet

For Applicable Terms & Conditions please refer to Terms & Conditions Booklet

For Applicable Terms & Conditions please refer to Terms & Conditions Booklet

* PLEASE USE CAPITAL LETTERS

Contact Person or Next of Kin رابطہ رکھنے والا فرد یا قریب ترین شخص (Contact for my/our whereabouts) (میرے/ہماری جگہ کے بارے میں)	Name: نام Address: پتہ	Relation with Applicant(s): درخواست گزار (گزاروں) کے ساتھ رشتہ Telephone: تلفون
--	---------------------------------	--

Operational Instructions عملی ہدایات	
Signing Authority: <input type="checkbox"/> Singly <input type="checkbox"/> Jointly <input type="checkbox"/> Either or Survivor <input type="checkbox"/> Other (Specify) مجاز دستخط <input type="checkbox"/> انفرادی <input type="checkbox"/> مشترکہ <input type="checkbox"/> کوئی بھی ایک <input type="checkbox"/> دیگر (نام لکھیں)	Third party mandate: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (enclose Third party mandate form) (مقررہ پارٹی مینڈیٹ فارم منسلک کریں)

FATCA and CRS Declaration فتا کا اور سی آر ایس اعلان نامہ

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/mailling/ "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.?

1- (الف) کیا آپ یو ایس شہری ہیں؟ (ب) کیا آپ یو ایس کے رہائشی ہیں؟ (پ) کیا آپ یو ایس گرین کارڈ ہولڈر ہیں؟ (د) کیا آپ نے گزشتہ 3 سالوں میں کم از کم 183 دن یو ایس میں گزارے ہیں؟ (ج) کیا آپ یو ایس میں پیدا ہوئے تھے؟ (ه) کیا آپ یو ایس کے باہر پیدا ہوئے مگر آپ کے والدین یو ایس شہری تھے؟ (ز) کیا آپ کے پاس رہائشی / ڈاک کا / بحفاظت پتہ یو ایس میں ہے؟ (ح) کیا آپ کے پاس یو ایس کا ٹیلی فون نمبر ہے؟ (د) کیا آپ کی شناختی دستاویز "قائم ماندگی کی ملکیت" یا "قائم ماندگی کی ملکیت" کے طور پر یو ایس کا ذکر کرتی ہے؟

Applicant 1: درخواست گزار 1	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (ہاں / نہیں)	Applicant 2: درخواست گزار 2	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (ہاں / نہیں)
--------------------------------	--	--------------------------------	--

2. Are you resident of any country other than Pakistan or USA for tax purpose?

2- کیا آپ کسی ملک کے مقصد کے لئے پاکستان یا امریکہ کے علاوہ کسی اور ملک کے رہائشی ہیں۔

Applicant 1:
درخواست گزار 1

Applicant 2:
درخواست گزار 2

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 additional FATCA/CRS form.

نوٹ: اگر کسی سوال کا جواب ہاں میں ہے یا اگر آپ کے شناختی دستاویز اکاؤنٹ کھولنے کی معلومات ظاہر کرتی ہے کہ (الف) آپ کے پاس یو ایس شہریت ہے یا (ب) آپ پاکستان کے علاوہ کسی اور ملک کے رہائشی ہیں یا آپ کو چاہیے ہوگا کہ اضافی فتا کا / سی آر ایس فارم مقررہ پر پُر کریں۔

DECLARATION اعلان نامہ

I/We request you to open an account with Bank AL Habib Limited ("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 and to abide by the current rules and policies of the Bank for the conduct of such accounts. 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 and also agree to be bound by them as amended by you from time to time. I/We agree to inform you of any changes in the information provided in this Form or in related documents. I/We solemnly declare that I/we have not been refused banking facilities by any other bank before approaching you for opening of my/our account, and that this account will be used for my/our bona fide financial transactions. I/We authorize you, until I/we give you notice in writing to the contrary, to honour and pay to the debit of my/our account all cheques, drafts and orders, all bills accepted and all instruments when signed/endorsed by me/us as specified above under "Operational Instructions", whether such account is for the time being in credit or overdrawn or becomes overdrawn by reason of such payment. I/We agree to be liable, and joint account holders shall be jointly and severally liable, for any finances or debts due to you which you may permit on this or any other account in my/our name. I/We hereby authorize the Bank to update the personal information maintained by the Bank at Customer Information File level pertaining to all of my/our account(s) at the Bank.

میں/ہم آپ سے گزارش کرتا ہوں/کرتی ہوں کہ آپ اس کے درج بالا فراہم کردہ تفصیلات کے مطابق بینک الحبيب لمیٹڈ ("بینک") میں میرا/ہمارا اکاؤنٹ کھول دیجیے اور میں/ہم تصدیق کرتا ہوں/کرتی ہوں کہ آپ کے 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 کے لیے متفق ہوں/ہوں، میں جو کہ ان اکاؤنٹس کے طرز عمل کے لیے بینک کو درکار ہیں۔ میں/ہم نے اکاؤنٹ اوپننگ فارم اور اکاؤنٹ سے متعلق قواعد/شرائط و ضوابط کی کاپی انگلش اور اردو میں وصول کر لی ہے، جن کو میں/ہم نے پڑھ کر دیکھا ہے۔ میں/ہم ان اصولوں سے متفق ہوں/ہوں اور ان اصولوں میں وقتاً فوقتاً ہونے والی تبدیلیوں کی پابندی کرنے کے لیے بھی متفق ہوں/ہوں۔ میں/ہم اس بات سے متفق ہوں/ہوں کہ اس فارم یا متعلقہ دستاویزات میں فراہم کردہ معلومات میں کسی بھی تبدیلی کی صورت میں بینک کو آگاہ کروں گا/کروں گی اگر ایسے میں/ہم طے فرما کر قرار کرتا ہوں/کرتی ہوں کہ آپ کے بینک میں اکاؤنٹ کھولنے سے پہلے کسی بھی دوسرے بینک نے بینکنگ سہولیات فراہم کرنے سے انکار نہیں کیا ہے اور یہ کہ یہ اکاؤنٹ میرے/ہمارے حقیقی مالیاتی فراڈ ٹینشن کے لیے استعمال ہوگا۔ میں/ہم آپ کو یہ اختیار دیتا ہوں/دیتی ہوں کہ جب تک میں/ہم آپ کو تحریری طور پر اس کے برعکس نوٹس نہ بھیجوں/بھیجیں تب تک آپ میرے/ہمارے اکاؤنٹ کے ان تمام چیکس، ڈرافٹس اور آرڈرز کی ادائیگیاں کریں اور تمام ہزاروں دستاویزات قبول کریں جو کہ درج بالا "عملیاتی ہدایات" کے تحت میرے/ہمارے دستخط شدہ ہوں، خواہ اکاؤنٹ میں فی الحال رقم ہو یا اور دوران ہو یا اور دوران ہو جائے ایسی ادائیگیاں کی وجہ سے۔ میں/ہم کسی بھی واجب الادا رقم یا قرضہ مدت کی ذمہ داری لینے پر متفق ہوں/ہوں اور مشترکہ اکاؤنٹ ہولڈرز کی صورت میں مشترکہ طور پر اور ذراؤں دار اور ذمہ دار ہیں جو کہ آپ نے اس اکاؤنٹ پر کیا میرے/ہمارے کسی اور اکاؤنٹ پر اجازت دی۔ میں/ہم بذریعہ پڑا بینک کو اختیار دیتا ہوں/دیتی ہوں کہ آپ کے یہ بینک کے پاس ذاتی معلومات کو میرے/ہمارے تمام اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) سے متعلق کٹھن انفارمیشن فائل کی سطح پر اپ ڈیٹ کرے۔

All applicants should sign - Also to be used as Specimen Signature. Unused box should be marked "VOID". تمام درخواست گزار دستخط کریں۔ بطور نمونہ دستخط بھی استعمال کیے جائیں گے۔ غیر استعمال شدہ باکس میں "VOID" لکھیں		Attested Passport Size Photograph of person unable to properly sign or with Shaky/Immature Signature/ Illiterate/Photo Account اس شخص کی تصدیق شدہ پاسپورٹ سائز تصویر جو صحیح طور پر دستخط نہ کر سکے یا دستخط غیر مستحکم / کچے ہوں / ناخواندہ ہوں / فوٹو اکاؤنٹ	
Applicant 1 Name: درخواست گزار 1 نام	Applicant 2 Name: درخواست گزار 2 نام		
Signature/Thumb Impression: دستخط / انگوٹھے کا نشان	Signature/Thumb Impression: دستخط / انگوٹھے کا نشان		
Left Thumb انگوٹھا بائیں	Right Thumb انگوٹھا دایں	Left Thumb انگوٹھا بائیں	Right Thumb انگوٹھا دایں

Left & Right Thumb impression to be obtained in case of Shaky/Immature Signature/Illiterate/Photo Account غیر مستحکم / کچے دستخطوں / ناخواندگی / فوٹو اکاؤنٹ کی صورت میں دایں اور بائیں انگوٹھے کا نشان حاصل کیا جائے

For Bank Use Only صرف بینک کے استعمال کیلئے

CIF No.: سی آئی ایف نمبر	<input type="checkbox"/> Existing Applicant No. 1 (For Existing Applicant No. 1) (موجودہ درخواست گزار نمبر 1 کیلئے)	<input type="checkbox"/> Existing Applicant No. 2 (For Existing Applicant No. 2) (موجودہ درخواست گزار نمبر 2 کیلئے)	SBP (ISIC) Code: ایس بی پی (ایس آئی سی) کوڈ		
Special Category Account: خاص درجہ بندی کا اکاؤنٹ (If any) (اگر کوئی ہاں)	<input type="checkbox"/> Bank Staff بینک اسٹاف	<input type="checkbox"/> Shaky Signature (Indemnity Attached) (Dep 30/3)	<input type="checkbox"/> Photo Account (Indemnity Attached) (For English (Dep 30/1) For Urdu (Dep 30/2)) فوتو اکاؤنٹ (ضمانت منسلک ہے) (انگلش کے لیے (Dep 30/1) اردو کے لیے (Dep 30/2))	<input type="checkbox"/> Visually Impaired/Blind/ Deaf & Dumb کمزور بینائی / ٹائیٹا / بھرا اور گولہ	<input type="checkbox"/> Other: (Specify) (نام لکھیں)

Account Opening Officer's Certificate: I have checked this Account Opening Form and the required documents and certify that these are in order. I also certify having verified the identity and credentials of the Applicant(s) and, where applicable, the identity of ultimate beneficiary and Third Party Mandatee after having seen the original identification document(s) and debarred list. All customer(s) signature(s) and photo on this Account Opening Form are admitted and verified by me.		اکاؤنٹ اوپننگ آفیسر کا سرٹیفکیٹ: میں نے اکاؤنٹ اوپننگ فارم اور مطلوبہ دستاویزات کی جانچ پڑتال کر لی ہے اور تصدیق کرتا ہوں کہ یہ درست ہیں۔ میں یہ بھی تصدیق کرتا ہوں کہ درخواست گزار (درخواست گزاروں) کی شناخت اور اسنادی تصدیق کر لی ہے اور جہاں قابل اطلاق ہے، وہاں جتنی مستند ہونے والے اور تھریڈ پارٹی مینڈیٹ کی شناخت کے لیے اصل شناختی دستاویز (دستاویزات) اور منوعہ افراد کی فہرست دیکھی گئی ہیں میں نے تمام صارف (صارفین) کی دستخط (دستخطیں) اور فوٹو اس اکاؤنٹ اوپننگ فارم پر قبول اور تصدیق کر لی ہیں۔	
Name: نام	Signature: دستخط	Sign No.: دستخط نمبر	
Manager's Approval: منیجر کی منظوری			
Name: نام	Signature: دستخط	Sign No.: دستخط نمبر	
Branch Manager to establish/verify the identity of Third Party Mandatee and Ultimate Beneficiary برانچ منیجر کو تھریڈ پارٹی مینڈیٹ اور جتنی مستند ہونے والے کی شناخت کی تصدیق کرنی ہے			