



**WHEN THE WHEEL TURNS
THE NATION MOVES**

One Nation. One Bank



National Bank of Pakistan
Customer Relationship Form
Business / Government

For Bank Use Only				صرف بینک استعمال کے لئے
Title of Account	FOREL INTERNATIONAL			
IBAN No.	PK91NBPA2100004135591838	CIF No.	26766	
Account No.	4135591838			
Branch	KHYABAN-E-ITTEHAD BRANCH			
Branch Code	2100			

1 - Account Details

اکاؤنٹ کی تفصیلات

Tile of Account اکاؤنٹ ٹائٹل	FOREL INTERNATIONAL
	<div><div>Registered Business Address<div>دفتر کا پتہ رجسٹرڈ</div></div><div><div>1. Address<div>OFFICE NO R 203 SECOND FLOOR PLOT NO MR 8/31 SIDRA TRADE CENTRE KARACHI KARACHI SOUTH</div></div><div><div>2. Tehsil<div>تحصل</div><div>District<div>ڈسٹرکٹ</div><div>KARACHI SOUTH</div></div><div><div>Nearest Land Mark<div>قریبی مشہور جگہ</div><div>City</div></div></div><div><div>Province<div>صوبہ</div><div>SINDH</div></div></div><div><div>3. Country (s)<div>ملک</div><div>PAKISTAN</div></div><div><div>P.O. Box No.</div><div>Postal Code<div>پوسٹل کوڈ</div></div></div></div></div></div></div></div>
Business Address	<div><div>Contact Information</div><div><div>Website<div>ویب سائٹ</div></div><div><div>E-mail<div>ای میل</div></div><div><div>UAN No.</div></div></div><div><div>Office Land Line No.<div>فون نمبر</div></div><div><div>Fax No.<div>فیکس نمبر</div></div><div><div>Mobile No.<div>03212426402</div><div>موبائل</div></div></div></div></div></div></div>
	<div><div>Head Office Mailing Address</div><div><div>1. Address<div>OFFICE NO R 203 SECOND FLOOR PLOT NO MR 8/31 SIDRA TRADE CENTRE KARACHI KARACHI SOUTH</div></div><div><div>2. Tehsil<div>تحصل</div><div>District<div>ڈسٹرکٹ</div><div>KARACHI</div></div><div><div>Nearest Land Mark<div>قریبی مشہور جگہ</div><div>City</div></div></div><div><div>Province<div>صوبہ</div><div>SINDH</div></div></div><div><div>3. Country (s)<div>ملک</div><div>P.O. Box No.</div><div>Postal Code<div>پوسٹل کوڈ</div></div></div></div></div></div></div></div>
	<div><div>Contact Information</div><div><div>Website<div>ویب سائٹ</div></div><div><div>E-mail<div>ای میل</div></div><div><div>UAN No.</div></div></div><div><div>Office Land Line No.<div>فون نمبر</div></div><div><div>Fax No.<div>فیکس نمبر</div></div><div><div>Mobile No.<div>موبائل</div></div></div></div></div></div></div>
	<div><div>Country (Incase of international Number)<div>ملک بین الاقوامی نمبر کی صورت میں</div></div></div>

Customer Type
(Please tick appropriate box)
(مناسب باکس پر نشان لگائیں)

Type of Account
اکاؤنٹ کی نوعیت

Deposit Certificate
ڈپازٹ سرٹیفکیٹ

- ☐Businessکاروباری
- ☐Partnershipشراکتی ملکیت کا کاروبار
- ☐Registeredرجسٹرڈ
- ☐Unregisteredغیر رجسٹرڈ
- ☐Joint Stock Companyمشترکہ اسٹاک کمپنی
- ☐Private limitedپرائیویٹ لمیٹڈ
- ☐Other Private Sector Enterprisesدیگر نجی انٹر پرائز
- ☐Public Limited (Unlisted)پبلک لمیٹڈ (نہیں لسٹڈ)
- ☐Public Limited (Listed)پبلک لمیٹڈ (لسٹڈ)
- ☐Single Member Co.سنگل ممبر کمپنی
- ☐Othersدیگر_____

- ☐Governmentگورنمنٹ
- ☐Federal Govt.وفاقی حکومت
- ☐Provincial Govt.صوبائی حکومت
- ☐Law Enforcement Agencyقانون نافذ کرنے والے ادارے
- ☐Judiciaryعدالتی
- ☐Semi Govt.نیم سرکاری
- ☐Local Govt.مقامی حکومت
- ☐Autonomous Bodiesخود مختار باڈیز
- ☐Armed Forcesمسلح افواج
- ☐Other (Please Specify)دیگر وضاحت کریں _____

- ☐Othersدیگر
- ☐Agent Accountایجنٹ اکاؤنٹ
- ☐Executors / Administratorایڈمنسٹریٹر
- ☐Associationایسوسی ایشن
- ☐Cooperative Societiesکواپریٹو سوسائٹی
- ☐NGO /NPORegistered Charity No. _____
- ☐Provident Fund Non Govt.پروویڈنٹ فنڈ غیر سرکاری
- ☐Trust / Clubکلب / ٹرسٹ
- ☐UN & Its Affiliated Agenciesاقوام متحدہ اور اس سے منسلک ایجنسیاں
- ☐Diplomatic Mission / Embassiesسفارت خانے سفارتی مشن /
- ☐International Organizationبین الاقوامی تنظیم
- ☐Please Specify_____

- ☐Banks / DFIs / FIsڈی ایف آئی / ایف آئی بینک /
- ☐Mutual fundsمچھول فنڈز
- ☐Modarbaمضاربہ
- ☐Insurance Companyانشورنس کمپنی
- ☐Micro Finance Bankمائیکرو فنانس
- ☐Investment Bankانوسٹمنٹ بینک
- ☐Pension Scheme/ Fundپینشن اسکیم / فنڈ
- ☐Asset Management Companyایسٹیز مینجمنٹ کمپنی
- ☐Brokerage Firmبروکرینج
- ☐Public NBFIsپبلک این بی ایف آئی
- ☐Private NBFIsنجی این بی ایف آئی
- ☐Public DFIsپبلک ڈی ایف آئی
- ☐Private DFIsنجی ڈی ایف آئی
- ☐Public Bankپبلک بینک
- ☐Private Bankنجی بینک
- ☐Other (Please Specify)دیگر وضاحت کریں _____

Any other type of Customerدیگر کسٹمر کی قسم
Please Specifyبراہ مہربانی وضاحت کریں _____

- ☐Saving Accountsبچت اکاؤنٹ
- ☐PLS Savingنفع و نقصان بچت اکاؤنٹ
- ☐PLS Term Deposit CertificatePLS ٹرم ڈپازٹ سرٹیفکیٹ
- ☐Term Deposit PLUSٹرم ڈپازٹ +
- ☐NBP Premium Saverاین بی پی پریمیم سیور
- ☐NBP Premium Amdaniاین بی پی پریمیم آمدنی
- ☐Special Notice Term Depositخصوصی نوٹس ٹرم ڈپازٹ
- ☐National Income Daily Account (N.I.D.A)نیشنل انکم ڈیلی اکاؤنٹ (N.I.D.A)
- ☐Foreign Currency- Savingفارن کرنسی بچت اکاؤنٹ
- ☐Otherدیگر_____

- ☒Current Accountsکرنٹ اکاؤنٹ
- ☒Current Accountکرنٹ اکاؤنٹ
- ☐NBP Choice Current Account- Individualsانفرادی چوائس اکاؤنٹ
- ☐Foreign Currency- Current Account
- ☐Otherدیگر_____

Only For Term Deposit / Term Deposit Certificate Plus / Premium Amdani
Receipt number _____ Investment Rs _____ Period/ Tenure _____ Issue date _____
_____ Expiry _____
Auto Roll Over _____
Special Rates (If Any) _____ (Please Attached Authority Letter)

Currency of Account اکاونٹ کی کرنسی	<div><input checked="" type="checkbox"/>PKR پاکستانی روپیہ</div> <div><input type="checkbox"/>US \$ امریکی ڈالر</div> <div><input type="checkbox"/>GBP £ برطانوی پاونڈ</div> <div><input type="checkbox"/>EURO € یورو</div> <div><input type="checkbox"/>JY ¥ جاپانی ین</div> <div><input type="checkbox"/>Others دیگر</div>													
Initial Deposit ابتدائی جمع کرانی گئی رقم	<div>Initial Deposit <u>5000</u></div> <div>(If not exempted through special instruction)</div>													
Mode of Operations لین دین کی ہدأت	<div><input type="checkbox"/>Self خود</div> <div><input type="checkbox"/>Jointly (All Applicants) مشترکہ طور پر تمام درخواست دہندگان</div> <div><input type="checkbox"/>Either or Survivor کوئی بھی ایک</div> <div><input type="checkbox"/>Any One of Us ہم میں سے کوئی ایک</div> <div><input type="checkbox"/>Any two of Us ہم میں سے کوئی دو</div> <div><input type="checkbox"/>Any Other Standing Instruction (Please Specify) دیگر کوئی خصوصی ہدایت</div>													
Zakat Exemption زکوٰۃ سے مستثنیٰ	<div>Zakat Exemption</div> <div><input type="checkbox"/>Yes ہاں (If “Yes”, Please submit Affidavit / Declaration form CZ -50)</div> <div>(اگر "ہاں" ، حلف نامہ کی تصدیق شدہ کاپی جمع کرائیں)</div> <div><input checked="" type="checkbox"/>No نہیں</div> <div><input type="checkbox"/>Non-Muslim غیر مسلم</div> <div>Note: Zakat is applicable in PKR Saving Account only</div>													
Service Charges Exemption (Current Account only) سروس چارجز سے مستثنیٰ (صرف کرنٹ اکاؤنٹ)	<div><input checked="" type="checkbox"/>No نہیں</div> <div><input type="checkbox"/>Yes (If “Yes “Please Specify the Category given below)</div> <div><input type="checkbox"/>Student طالب علم</div> <div><input type="checkbox"/>Widow بیوہ</div> <div><input type="checkbox"/>Govt./Semi Govt./ Retd. Employee/ Salary/Pension will be credited to the account</div> <div><input type="checkbox"/>Zakat Mustahquen زکوٰۃ مستحق افراد</div> <div><input type="checkbox"/>NBP Staff / Ex Staff</div> <div>Note: Service Charges on Current Accounts (excluding Accounts that have been classified/ marked/ flagged as ‘dormant’, ‘inoperative’or ‘unclaimed’) with monthly average balance below Rs.5000/-.</div>													
Withholding Tax Exemption ودہولڈینگ ٹیکس سے مستثنیٰ	<div>On Cash Withdrawal کیش نکلوانے پر</div> <div><input type="checkbox"/> Yes ہاں</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> No نہیں</div> <div>On Profit منافع</div> <div><input type="checkbox"/> Yes ہاں</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> No نہیں</div> <div>(If yes please submit Tax Exemption Certificate from FBR ٹیکس استثنیٰ فارم جمع کرائیں)</div> <div>On Transfer منتقلی پر</div> <div><input type="checkbox"/>Yes ہاں</div> <div><input checked="" type="checkbox"/>No نہیں</div> <div>If ‘Yes’ Submit Copy Current of Tax Return filed اگر ہاں تو ٹیکس گوشوارے کی کاپی جمع کروائیں</div> <div><input type="checkbox"/>Yes ہاں</div> <div><input type="checkbox"/>No نہیں</div>													
Statement of Account اکاؤنٹ کی اسٹمٹ	<div>Hold Mail Facility بولڈمیل کی سہولت</div> <div><input type="checkbox"/>Yes ہاں</div> <div><input type="checkbox"/>No نہیں</div> <div>Reason for Holding Mail بولڈ میل کی وجہ بیان کریں</div> <div>Account Statement Frequency اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ فریکوئنسی</div> <div><input type="checkbox"/>Monthly ماہانہ</div> <div><input type="checkbox"/>Half yearly ششماہی</div> <div><input type="checkbox"/>Annually سالانہ</div> <div><input type="checkbox"/>On Request درخواست پر</div> <div>E – Statement of Account</div> <div><input type="checkbox"/>Yes ہاں</div> <div><input type="checkbox"/>No نہیں</div> <div>(If “Yes” provide email)</div> <div>Frequency</div> <div><input type="checkbox"/>Monthly ماہانہ</div> <div><input type="checkbox"/>Half yearly ششماہی</div> <div><input type="checkbox"/>Annually سالانہ</div>													
Electronic Banking Services الیکٹرانک بینکنگ سروسز	<div>Internet Banking</div> <div><input type="checkbox"/>Yes ہاں</div> <div><input type="checkbox"/>No نہیں</div> <div>(If “Yes” provide email)</div> <div>(اگر "ہاں" ای میل فراہم کریں)</div>													
Reason of Opening Account with NBP ہمارے ساتھ اکاؤنٹ کھولنے کی وجہ	<div><input type="checkbox"/>Walked In بذات خود</div> <div><input type="checkbox"/>Branch Network برانچ نیٹ ورک</div> <div><input type="checkbox"/>Convenient location آسان رسائی</div> <div><input type="checkbox"/>Friendly Staff اعلیٰ معیار کی خدمت</div> <div><input type="checkbox"/>High Quality Service دوستانہ عملہ</div> <div><input type="checkbox"/>Marketed مارکننگ سے</div> <div><input type="checkbox"/>Non Stop Banking Services نان اسٹاپ بینکنگ سروس</div> <div><input type="checkbox"/>Referred By (Please Mention) کسی کے توسط سے</div> <div><input type="checkbox"/>Others دیگر</div>													
Purpose of Account اکاؤنٹ کھلوانے کا مقصد	<div><input checked="" type="checkbox"/>Business کاروبار</div> <div><input type="checkbox"/>Foreign Inward Remittance بیرون ملک سے بھیجی گئی رقم</div> <div>Please mention name of Country remitting funds برائے مہربانی جس ملک سے رقم کی ترسیل ہوگی بیان کریں</div> <div><input type="checkbox"/>Charity & Donation Payments / Collection کی وصولی یا ادائیگی چندے یا عطیہ</div> <div><input type="checkbox"/>Govt. Transaction ٹرانزیکشن گورنمنٹ</div> <div><input type="checkbox"/>Stock /Investments Income اسٹاک یا سرمایہ کاری</div> <div><input type="checkbox"/>Agriculture income زراعت کی آمدنی</div> <div><input type="checkbox"/>Others دیگر</div>													
Sources of Earning آمدنی کے ذرائع	<div><input type="checkbox"/>Agriculture زراعت</div> <div><input checked="" type="checkbox"/>Business Income کاروبار آمدنی</div> <div><input type="checkbox"/>Dividends منافع</div> <div><input type="checkbox"/>Donations عطیات</div> <div><input type="checkbox"/>Real Estate ریل اسٹیٹ</div> <div><input type="checkbox"/>Stock / Investment اسٹاک / سرمایہ کاری</div> <div><input type="checkbox"/>Export/ Import درآمد یا برآمد</div> <div><input type="checkbox"/>Local Trading مقامی تجارت</div> <div><input type="checkbox"/>Equity / FX Trading</div> <div><input type="checkbox"/>Govt. Funds سرکاری فنڈز</div> <div><input type="checkbox"/>Rent Income کرائے کی آمدنی</div> <div><input type="checkbox"/>Royalty Income</div> <div><input type="checkbox"/>Grant/ Relief from other entities if the Group</div> <div><input type="checkbox"/>Others دیگر</div>													
Normal Mode of Transaction ٹرانزیکشن کا عمومی طریقہ کار	<div><input checked="" type="checkbox"/>Cash Deposit کیش جمع کرانا</div> <div><input checked="" type="checkbox"/>Cash Withdrawal کیش نکلوانا</div> <div><input checked="" type="checkbox"/>Clearing کلیئرنگ</div> <div><input checked="" type="checkbox"/>Remittance رقم کی ترسیل</div> <div><input checked="" type="checkbox"/>Inter Branch Transaction (IBT) آئی بی ٹی</div> <div><input type="checkbox"/>Other دیگر</div> <div>Expected Monthly Credit Turnover Amount Rs. <u>1000000</u></div> <div>Expected Monthly Credit Turnover No. of Transactions</div>													
Real Beneficiary (For Business accounts only) حقیقی اکاؤنٹ ہولڈر	<div>Please provide details of Beneficial Owners (Beneficial Owners having Direct/Indirect shareholding of 20% and more)</div> <table><tr><th>Name of Beneficial Owner</th><th>Identity Document</th><th>Identity Number</th><th>Expiry Date of Identity Document</th><th>Place of Birth</th><th>Is beneficial owner U.S Person / Citizen*</th><th>Percentage of Ownership</th></tr></table>							Name of Beneficial Owner	Identity Document	Identity Number	Expiry Date of Identity Document	Place of Birth	Is beneficial owner U.S Person / Citizen*	Percentage of Ownership
Name of Beneficial Owner	Identity Document	Identity Number	Expiry Date of Identity Document	Place of Birth	Is beneficial owner U.S Person / Citizen*	Percentage of Ownership								

2- Business / Government Account Details				
Partnership / Joint Stock Companies / Government / Club / Societies / Trust / NGOs / NPOs etc.				
Nature of Business کاروبار کی نوعیت	Proprietor/Partners /Director Name(s)	1	Name MUHAMMAD ARIF CHOUDRY	
			Designation Director CNIC 42201-8158957-3	
		2	Name	
			Designation CNIC	
		3	Name	
			Designation CNIC	
		4	Name	
			Designation CNIC	
		5	Name	
			Designation CNIC	
		6	Name	
			Designation CNIC	
		7	Name	
			Designation CNIC	
		8	Name	
			Designation CNIC	
		9	Name	
			Designation CNIC	
		10	Name	
			Designation CNIC	
Miscellaneous Information دیگر تفصیلات	Business / Partnership Incorporation or Registration No. 51805			
	Business / Partnership Incorporation or Registration Country PAKISTAN			
	Date of Incorporation or Registration			
	Business NTN			
	Sales Tax Registration No.			
	Parent Company			
	Companies in Group			
	<input type="checkbox"/> Import / Export برآمداد / درآمد <input type="checkbox"/> Manufacturing مینوفیکچرنگ			
	<input type="checkbox"/> Services خدمات <input type="checkbox"/> Trading تجارت			
	<input type="checkbox"/> Agriculture زراعت <input type="checkbox"/> Educational Institution تعلیمی ادارہ			
	<input type="checkbox"/> Public Service عوامی خدمت <input type="checkbox"/> Govt. Administration سرکاری انتظامی محکے			
	<input type="checkbox"/> Govt. Institution سرکاری ادارے <input type="checkbox"/> Non-Profit Organization غیر منافع بخش ادارے			
	<input type="checkbox"/> Law enforcing Agency قانون نافذ کرنے والا ادارہ <input type="checkbox"/> Armed Forces مسلح افواج			
	<input type="checkbox"/> Precious Metal and Stones قیمتی دھات/پتھر <input type="checkbox"/> Travel agent ٹریول ایجنٹ			
	<input type="checkbox"/> NGO / Charitable این جی او / خیراتی ٹرسٹ			
	<input type="checkbox"/> Accounting Company اکاؤنٹنگ کمپنی <input type="checkbox"/> Money changer منی چینجر			
	<input type="checkbox"/> Gas Station / Petrol Pump گیس اسٹیشن / پیٹرول اسٹیشن			
	<input type="checkbox"/> Hotel/ Cafe/ Restaurant ہوٹل/کیفے/ریسٹورانٹ <input type="checkbox"/> Real State Agency ریل اسٹیٹ ایجنسی			
	<input type="checkbox"/> Religious Organization مذہبی ادارہ <input type="checkbox"/> Arms Related Business اسلحہ سے متعلق کاروبار			
	Business Financial Information کاروبار کی مالی تفصیلات	<input type="checkbox"/> Banking بینکنگ <input type="checkbox"/> Insurance انشورنس		
<input type="checkbox"/> Mining کان کنی				
<input type="checkbox"/> Securities, Commodities and other Investments سیکیورٹیز/اشیا/دیگر سرمایہ کاری				
<input type="checkbox"/> Computer System design and Related service کمپیوٹر سے متعلق کاروبار				
<input type="checkbox"/> Whole Sale Trade بول سیل کا کاروبار <input type="checkbox"/> Oil and Gas Extraction تیل اور گیس نکالنا				
<input type="checkbox"/> Pharmaceutical and medicine manufacturing ادویات بنانا <input type="checkbox"/> Other دیگر				
Business Established Since قائم شدہ کاروبار کی مدت Past Business Experience (Years) کاروبار کا سابقہ تجربہ				
Main Line of Business مقاصد کاروبار کے مرکزی (Please Specify) GENERAL ORDER SUPPLIER				
Business in Cities جن شہروں میں کاروبار موجود ہ ہے (Please Specify)				
Geographies Involved جغرافیائی ملوث (Please Specify) Sindh				
Countries from where funds are received جن ممالک سے رقم کی ترسیل ہو گئی (Please Specify)				
Expected Type of Counter Parties متوقع کاؤنٹر پارٹیز کی قسم Partnership				
Country of Major Counter Parties (Please Specify)				
Usage of Funds (Please Specify)				
Name of Customers کسٹمر ز کے نام (Please Specify) MISC				
Name of Supplier سپلائرز کے نام (Please Specify) MISC				
Countries of Operations: (If any) (Please Specify)				
Authority Given By Authorized Person to Operate Account اکاؤنٹ پر استعمال کرنے کے اختیاری اشخاص		Total Assets Rs. کل اثاثے Total Liabilities Rs. کل واجبات		
		Account Monthly Turnover Credit کریڈٹ اکاؤنٹ میں ماہانہ آمدورفت Rs.		
		Account Monthly Turnover Debit ڈیبٹ اکاؤنٹ میں ماہانہ آمدورفت Rs.		
	Transaction Count for Turnover Credit transaction count for Turnover Debit			
	Gross Sales / Gross Income مدنی /مجموعی فروخت Rs. مدنی /مجموعی فروخت			
	Frequency of Gross Sale / Gross Income آمدنی /مجموعی فروخت فریکوینینسی			
	<input type="checkbox"/> Monthly ماہانہ <input type="checkbox"/> Quarterly سہ ماہی <input type="checkbox"/> Bi Annually ششماہی <input type="checkbox"/> Annually سالانہ			
	Net Worth Rs. کل مالیت Rs.			
	Name :			
	CNIC :			
	Designation:			
	Auhtorized Person #1 MUHAMMAD ARIF CHOUDARY CNIC 42201-8158957-3			
	Auhtorized Person #2 CNIC			
	Details of Other Banking Account (If any) دیگر بینک اکاؤنٹ کی تفصیلات (اگر ہوں)	Account :		
		Bank :		
		Branch:		
		Account :		
		Bank :		
		Branch:		

2-Authorized Person Informationذاتی کوائف

Individual / Business Director/ Share holder / Minor / Sole Proprietorship / Partner / Authorized Person/ Member of Governing Body

<div>1-Director/Partner/Authorized Person others Details</div> <div>بنیادی درخواست گزار</div>	<div>Customer Type <input checked="" type="checkbox"/> Business Director / Share holderاسٹاک ہولڈر / بزنس کے ڈائریکٹر <input type="checkbox"/> Partners شراکت دار <input type="checkbox"/> Authorized Person شخص اختیاری <input type="checkbox"/> Trust / Club / Societies Member رکن سوسائٹی / کلب/ٹرسٹ</div> <div>Title <input checked="" type="checkbox"/> Mr. مسٹر <input type="checkbox"/> Mrs. مسسز <input type="checkbox"/> Miss مس <input type="checkbox"/> Dr. ڈاکٹر <input type="checkbox"/> Mst. مسمات <input type="checkbox"/> Other دیگر MR. _____</div> <div>Name: (As per CNIC) _____ MUHAMMAD ARIF CHOUDARY</div> <div>CNIC No. _____ 42201-8158957-3</div> <div>Father / Husband / Guardian Name سرپرست کا نام/شوہر/والد _____ MUHAMMAD SHARIF</div> <div>Father / Husband / Guardian CNIC سرپرست کا کمپیوٹرائز شناختی کارڈ نمبر _____</div> <div>Mother Maiden Name والدہ کا پہلا نام _____ FATIMA _____ Date of Birth _____ 06/06/1960</div> <div>Marital Status: <input type="checkbox"/> Divorced بیوہ / رنڈوا <input type="checkbox"/> Widowed شادی شدہ <input checked="" type="checkbox"/> Married غیر شادی شدہ <input type="checkbox"/> Single ازدواجی حیثیت <input type="checkbox"/> طلاق یافتہ</div> <div>Gender جنس <input checked="" type="checkbox"/> Male مرد <input type="checkbox"/> Female عورت <input type="checkbox"/> Other دیگر _____</div> <div>NTN نیشنل ٹیکس نمبر _____</div> <div>Nationality: قومیت _____ PAKISTAN _____ Place of Birth جائے پیدائیش _____ KARACHI _____</div> <div>Residence Flag <input checked="" type="checkbox"/> Resident مقامی <input type="checkbox"/> Non Resident غیر مقامی Country of Residence: رہائیش کا ملک _____ PAKISTAN _____</div> <div>Monthly Income ماہانہ آمدنی (In PKR): _____ 50000 _____</div> <div>PEP Flag - Politically Exposed Person (PEP): سیاسی پس منظر <input type="checkbox"/> By way of Association /Relationship with PEP</div> <div>Relationship with PEP (In case of Association/Relationship): <input type="checkbox"/> Legislative قانوں ساز محکمے سے تعلق سے تعلق <input type="checkbox"/> Administrative انتظامی محکمے سے تعلق <input type="checkbox"/> Armed Forces Person مسلح افواج <input type="checkbox"/> Judiciary executive افراد جن کا تعلق عوامی افعال کے کسی ملکی یا غیر ملکی ادارے میں ممتاز عہدے پر فائز ہوں <input type="checkbox"/> Diplomat <input type="checkbox"/> Not Exposed کوئی پس منظر نہیں محکمہ عدلیہ سے تعلق</div>
<div>Employment Details</div> <div>ملازمت کی تفصیلات</div>	<div><input type="checkbox"/> Business Man کاروباری فرد <input checked="" type="checkbox"/> Business Director بزنس ڈائریکٹر <input type="checkbox"/> Provincial Govt Employee صوبائی سرکاری ملازم <input type="checkbox"/> Federal govt. Employee وفاقی گورنمیٹ کے ملازم <input type="checkbox"/> Autonomous Body Employee خود مختار ادارے کے ملازم <input type="checkbox"/> Defense Forces Employee قانون نافذ کرنے والے ادارے کے ملازم <input type="checkbox"/> Law Enforcement Employee مالیاتی ادارے <input type="checkbox"/> Bank Employee Other than NBP دوسرے بینکوں کے ملازم <input type="checkbox"/> Financial Institution Employee محکمہ تعلیم <input type="checkbox"/> Education department Employee مشاورتی ادارے کے ملازم <input type="checkbox"/> Consultancy Firm Employee کے ملازم <input type="checkbox"/> Chartered Accountant / Audit firm Health Department Employee محکمہ صحت کے ملازم <input type="checkbox"/> NGO / Charitable Societies / Club Member ٹریول ایجنٹ <input type="checkbox"/> Travel Agent ملازم چارٹرڈ اکاؤنٹنٹ / آڈٹ فرم <input type="checkbox"/> Employee پراپرٹی ڈیلر <input type="checkbox"/> Property Dealer منی چینجر <input type="checkbox"/> Money Changer ٹرسٹ <input type="checkbox"/> Trust این جی او/خیراتی ادارے/کلب ممبر <input type="checkbox"/> Other (Please mention) _____</div> <div>Department / Company / Institution: Please Mention _____</div> <div>Designation: عہدہ _____ Employment ID: آئی ڈی _____ P. F. No: پر اوپڈنٹ فنڈ نمبر _____ P.P.O No: پنشن نمبر _____</div> <div>Employment Code: ملازمت کا کوڈ _____ Pak Army Code : آرمی کا کوڈ _____</div> <div>Employer Address: Office Mailing Address _____ OFFICE R 203 2ND FLOOR PLOAT MR 6/31 SIDR TRADE KARACHI _____</div> <div>Tehsil / District _____ P.O. Box _____ City 1 شہر _____ Postal code _____ Country ملک _____ Land line No. _____</div>
<div>Identity Document Information</div> <div>شناختی کاغذات کے کوائف</div>	<div>ID Type: شناختی کارڈ کی قسم <input checked="" type="checkbox"/> CNIC کمپیوٹرائز شناختی کارڈ <input type="checkbox"/> SNIC اسمارٹ شناختی کارڈ <input type="checkbox"/> NICOP غیر ملکی رہائشی شناختی کارڈ <input type="checkbox"/> POC پاکستان اورجن کارڈ <input type="checkbox"/> Passport پاسپورٹ <input type="checkbox"/> Alien Registration Card (ARC) غیر ملکی رجسٹریشن کارڈ</div> <div>ID Type No: کارڈ نمبر _____ Date of Issue: تاریخ اجرا _____ Date of Expiry: تاریخ تنسخ _____</div> <div>Place of Issue: مقام اجرا _____ Family No: فیملی نمبر _____ IS3VOG Identification Mark (If any): شناختی علامت _____</div> <div>CNIC Token Information (for Expired CNIC) Token No: شناختی کارڈ ٹوکن نمبر _____ Token Issue Date: _____ 2016-08-25 12:00:00 AM _____</div>
<div>Contact Information</div> <div>رابطے کا پتہ</div>	<div>Present Address : _____ FLAT NO 4 PLOT NO 108 KHALEEJ BAIG ROAD SOLDIER BAZAR KARACHI</div> <div>Permanent Address: _____ FLAT NO 4 PLOT NO 108 MIRZA KHALEEJ BAIG ROAD SOLDIER BAZAR KARACHI</div> <div>Contact Number: _____</div> <div>Office Residence Mobile _____ 03212426401 _____ Fax _____</div> <div>E-mail _____</div> <div>Country (In case of International Number) _____</div> <div>Mean of Address Verification <input type="checkbox"/> Electric Bill بجلی کا بل <input type="checkbox"/> Gas Bill گیس کا بل <input type="checkbox"/> Telephone Bill ٹیلی فون کا بل <input type="checkbox"/> Water Bill پانی کا بل</div> <div>Note Utility bill not older than three months</div>

<div>2- Director/Partner/Authorized Person others Details</div> <div>بنیادی درخواست گزار</div>	<div>Customer Type <input type="checkbox"/> Business Director / Share holder اسٹاک ہولڈر / بزنس کے ڈائریکٹر <input type="checkbox"/> Partners شراکت دار <input type="checkbox"/> Authorized Person شخص اختیاری <input type="checkbox"/> Trust / Club / Societies Member رکن سوسائٹی / کلب/ٹرسٹ</div> <div>Title <input type="checkbox"/> Mr. مسٹر <input type="checkbox"/> Mrs. مسسز <input type="checkbox"/> Miss مس <input type="checkbox"/> Dr. ڈاکٹر <input type="checkbox"/> Mst. مسمات <input type="checkbox"/> Other دیگر_____</div> <div>Name: (As per CNIC) _____ CNIC No. _____</div> <div>Father / Husband / Guardian Name سرپرست کا نام/شوہر/والد _____</div> <div>Father / Husband / Guardian CNIC سرپرست کا کمپیوٹرائز شناختی کارڈ نمبر _____</div> <div>Mother Maiden Name _____ Date of Birth _____</div> <div>Marital Status: <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> ازدواجی حیثیت: _____</div> <div>Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> جنس: _____</div> <div>NTN _____</div> <div>Nationality: _____ Place of Birth _____</div> <div>Residence Flag <input type="checkbox"/> Resident <input type="checkbox"/> Non Resident <input type="checkbox"/> Country of Residence: _____</div> <div>_____</div> <div>Monthly Income _____ (In PKR): _____</div> <div>PEP Flag - Politically Exposed Person (PEP): <input type="checkbox"/> By way of Association /Relationship with PEP</div> <div>Relationship with PEP (In case of Association/Relationship):</div> <div><input type="checkbox"/> Legislative <input type="checkbox"/> Administrative <input type="checkbox"/> Armed Forces Person <input type="checkbox"/> Diplomat <input type="checkbox"/> Judiciary executive</div> <div>_____</div> <div>_____</div>
<div>Employment Details</div> <div>ملازمت کی تفصیلات</div>	<div><input type="checkbox"/> Business Man <input type="checkbox"/> Business Director <input type="checkbox"/> Provincial Govt Employee</div> <div><input type="checkbox"/> Federal govt. Employee <input type="checkbox"/> Autonomous Body Employee <input type="checkbox"/> Defense Forces Employee <input type="checkbox"/> Law Enforcement Employee <input type="checkbox"/> Bank Employee Other than NBP <input type="checkbox"/> Financial Institution Employee <input type="checkbox"/> Consultancy Firm Employee <input type="checkbox"/> Education department Employee <input type="checkbox"/> Chartered Accountant / Audit firm <input type="checkbox"/> Health Department Employee <input type="checkbox"/> Travel Agent <input type="checkbox"/> NGO / Charitable Societies / Club Member <input type="checkbox"/> Money Changer <input type="checkbox"/> Property Dealer <input type="checkbox"/> Other (Please mention) _____</div> <div>Department / Company / Institution: Please Mention _____</div> <div>Designation: _____ Employment ID: _____ P. F. No: _____ P.P.O No: _____</div> <div>_____</div> <div>Employment Code: _____ Pak Army Code _____</div> <div>Employer Address: Office Mailing Address _____</div> <div>Tehsil / District _____ P.O. Box _____ City _____ Postal code _____ Country _____ Land line No. _____</div>
<div>Identity Document Information</div> <div>شناختی کاغذات کے کوائف</div>	<div>ID Type: _____</div> <div><input type="checkbox"/> CNIC <input type="checkbox"/> SNIC <input type="checkbox"/> NICOP <input type="checkbox"/> POC <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> Alien Registration Card (ARC)</div> <div>ID Type No: _____ Date of Issue: _____ Date of Expiry: _____</div> <div>Place of Issue: _____ Family No: _____ Identification Mark (If any): _____</div> <div>CNIC Token Information (for Expired CNIC) Token No: _____ Token Issue Date: _____</div>
<div>Contact Information</div> <div>رابطے کا پتہ</div>	<div>Present Address :</div> <div>Permanent Address:</div> <div>Contact Number:</div> <div>Office Residence Mobile Fax</div> <div>E-mail _____</div> <div>Country (In case of International Number) _____</div> <div>Mean of Address Verification <input type="checkbox"/> Electric Bill <input type="checkbox"/> Gas Bill <input type="checkbox"/> Telephone Bill <input type="checkbox"/> Water Bill</div> <div>Note Utility bill not older than three months</div>

FATCA Information Section (For Entity Accounts)

Section A (U.S. Entities): For Entities Incorporated in the U.S. or under the Laws of U.S. or Branch thereof;

سیکشن اے: (یو ایس ادارے): ادارے جو یو ایس میں یا یو ایس کے قانون کے تحت تشکیل ہوئے ہوں

Please provide Form W-9* for the Entity, complete the following details

Entity’s FATCA Classification for Reporting Purposes; اداروں کی فٹکا کے متعلق درجہ بندی ☐Specified U.S. Person ☒Not a Specified U.S. Person

U.S. Tax Identification No. (TIN):

Section B (Non U.S. Entities): Exempt Entities (Exempt Beneficial Owners)

• If entity falls into any of the following categories, Form W-8EXP* is required, please indicate as applicable

☐Federal, Provincial, Local or Municipal Govt. ☐Entity Wholly Owned or Controlled by Govt.

☐Govt. Department, Judicial Entity or Armed Forces ☐Foreign Mission, Embassy, Consulate or Commission Central Bank

☐International Organization

• If the entity falls into any of the following categories, please indicate as applicable, provide W-8BEN-E* form.

☐Charitable Trust, Club, Association or Society ☐Non-Government or Non-Profit Organization

Registration No.

Section C (Non U.S. Entities): For Non-Financial Entities (NFFE)

1. Is the Entity a Listed Public Limited Company or a subsidiary of such a company? ☐ Yes ☐ No

• If Yes: Proceed directly to Question 4 below; • If No: Proceed to Next Question.

2. Did the entity earn more than 50% of its gross income for the preceding tax year from other than core activities ☐ Yes ☐ No

If Yes: Proceed to Next Question; • If No: Proceed directly to Question 4 below.

3. Does any Specified U.S. person (individual or entity) hold more than 10% direct or indirect shareholding in the entity? ☐ Yes ☐ No

• If Yes: Complete Table below, provide W-9* for each Substantial U.S. Owner & W-8BEN-E* for the entity;

• If No: Proceed to Next Question.

Name of Substantial U.S. Owner	Complete Address	U.S. Tax Identification # (TIN)	U.S. Tax Identification # (TIN)

4. Does the entity have a Registered, Head Office or Mailing Address which is in the U.S. or a U.S. telephone number? ☐ Yes ☐ No

• If Yes: Provide (i) A Constitution Document showing the non-U.S. country of incorporation or registered address AND (ii) Form W-8BEN-E*

• If No: Proceed to Next Questions.

5. Has the entity assigned power of attorney or signatory authority to a person with U.S. address? ☐ Yes ☐ No

6. Is the entity aware of any other information which may indicate to the entity’s U.S. status? ☐ Yes ☐ No

If Yes: Provide: A Constitution Document showing the non-U.S. country of incorporation or registered address OR alternatively provide a Form W-8BEN-E*. • If No: No FATCA documentation required.

Section D (Non-U.S. Entities): Financial Institutions (FFI)

1. Is the entity a Participating Foreign (Non-U.S.) Financial Institution (PFFI)? ☐ Yes ☐ No

If Yes: Provide Form W-8BEN-E*, mention GIIN below. • If No: Please proceed to Next Question

Global Intermediary Identification Number (GIIN) for PFFI: _____

2. Being a Non-Participating FFI (including Limited Branch of FFI), does the entity consent for NBP to report its relevant information to relevant authority as required under FATCA? ☐ Yes ☐ No

3. Please indicate if the entity claims any other FATCA status;

☐Owner Documented FFI ☐Certified Deemed Compliant FFI ☐Sponsored/ Sponsoring FFI

☐Other (please specify) _____

• For ODFFI: Provide (i) W-8BEN-E for entity (ii) Owner Reporting Statement (iii) W-9* or W-8BEN* for persons identified in Reporting statement.

• For others: Provide Form W-8BEN-E* indicating the claimed status.

Constituent Declaration

I / We hereby request National Bank of Pakistan (The “Bank “) to open the account(s) mentioned above on the basis of the information supplied above by me/ us herein, which I / we confirm is true and correct in all aspects. I / We hereby declare and confirm that I / We have received a copy of this account opening form along with these terms and conditions and confirm that I / We have read/ heard and understood the same and undertake and agree to observe and be bound by these rules, terms and conditions and any changes, supplements or modifications thereto that may be made by the Bank from time to time.

It is understood that this account will be used for bonafide transaction relating to me / our business. I / we agree inform you of any changes in the information provide in this form or in related documents.

I/ We agree to be liable for any finance or debts due to you which you may permit on this account or any other account in my/ our name.

I/ We, on behalf of the Entity hereby consent to The Bank or any of its affiliates, subsidiaries (including branches) to share Entity's required information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary/ applicable to establish my tax liability in any jurisdiction. I/ We also agree and undertake to notify the Bank within 30 calendar days if there is a change in any information of the Entity, which has been provided to the Bank.

میری/ ہماری (دی "بینک") سے درخواست ہے کہ وہ میری/ ہماری طرف سے فراہم کی گئی معلومات کی بنیاد پر اپنا پر اپنا یا گیا اکاؤنٹ کھول دے، میں/ ہم وثوق سے کہہ سکتا ہوں/ سکتے ہیں کہ فراہم کی گئیں معلومات ہر لحاظ سے سچی اور درست ہیں۔ میں/ ہم اس کے ذریعے اعلان اور توثیق کرتا ہوں/ کرتے ہیں کہ میں نے/ ہم نے اکاؤنٹ اوپننگ فارم کی نقل اور اکاؤنٹ پر محیط شرائط و ضوابط کی نقل حاصل کر لی ہے اور اسے پڑھ لیا ہے اور اچھی طرح سمجھ بھی لیا ہے اور اس کے ذریعے میں/ ہم وعدہ اور اتفاق کرتا ہوں/ کرتے ہیں کہ میں/ ہم مذکورہ شرائط و ضوابط اور آئیں بینک کی جانب سے وقتاً فوقتاً کی گئی کسی تبدیلی، اضافے یا ترمیم پر پوری طرح عملدرآمد کروں گا/ کریں گے اور ہر طرح سے پابند ہوں گا/ رہیں گے۔ یہ بالکل واضح ہے کہ اس اکاؤنٹ کو میرے/ ہمارے کاروبار سے متعلق جائز لین دین ہی میں استعمال کیا جائے گا۔ میں/ ہم اس فارم یا دیگر متعلقہ دستاویزات میں فراہم کی گئی معلومات میں کسی تبدیلی کے سلسلے میں بینک کو مطلع کرنے پر مکمل اتفاق کرتا ہوں/ کرتے ہیں۔ میں/ ہم اس بات سے اتفاق کرتا ہوں/ کرتے ہیں کہ میں/ ہم آپ کی طرف واجب تمام ادائیگیوں کا ذمہ دار ہوں/ ہیں جو آپ نے اس اکاؤنٹ یا کسی اور اکاؤنٹ میں جو میرے/ ہمارے نام ہیں پر کسی مالی سہولت یا قرضہ کی اجازت فراہم کی۔

Photograph of person unable to properly sign OR with shaky signature / Photo Account	Photograph of person unable to properly sign OR with shaky signature / Photo Account	Photograph of person unable to properly sign OR with shaky signature / Photo Account
انکوٹھا لگانے یا شکستہ دستخط کی صورت میں / فوٹو اکاؤنٹ	انکوٹھا لگانے یا شکستہ دستخط کی صورت میں / فوٹو اکاؤنٹ	انکوٹھا لگانے یا شکستہ دستخط کی صورت میں / فوٹو اکاؤنٹ

Authorized Person Signature	Authorized Person Signature	Authorized Person Signature
<div>Signature</div> <div>Govt.'s / Company's / Organization's</div> <div>Rubber Stamp</div>	<div>Signature</div> <div>Govt.'s / Company's / Organization's</div> <div>Rubber Stamp</div>	<div>Signature</div> <div>Govt.'s / Company's / Organization's</div> <div>Rubber Stamp</div>
Note: Provide Undertaking as per Bank's Prescribe Format, In case Applicant's Signatures Differ from Signature on CNIC.		

For Bank Use Only					
Details of Accounts Opened (for Bank Use Only)					
Account No.	IBAN No.	CIF No.		Title Of Account	
4135591838	PK91NBPA2100004135591838	26766		FOREL INTERNATIONAL	
Customer Type	Account Type	Mode of Operations	Real Beneficiary of Account	Opening Date (DD-MM-YY)	Currency
	4555 -- PKR Current Account			30/08/2016	Pakistani Rupee
FATCA Classification of Individual and Sole Proprietor Applicant		Primary Applicant	Applicant 1	Applicant 2	
U.S. Person; Applicant responds ‘Yes’ to S. No. 1 or; Applicant responds ‘Yes’ to any question from S. No. 2 to 5 and applicant accepts being U.S. person; U.S. Tax Identification No. (TIN); U.S. Social Security No. (SSN), Individual Taxpayer identification No. (ITIN) or U.S. Employer Identification No. (EIN) as mention in W-9 form provided by the customer		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Non-U.S. Person; 1 to 5 (no documentation required) or; Applicant responds ‘Yes’ to any question from S. No. 2 to 5, claim being a non-U.S. person and provided required documentation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Recalcitrant Applicant refuses to provide required documentation or refuse to provide confirmation.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

FATCA Classification of Individual and Sole Proprietor Account	
<input type="checkbox"/> U.S. Account	-- Any of the applicant has been classified as U.S. person
<input type="checkbox"/> Non U.S. Account	-- All of applicant have been classified as non U.S. person
<input type="checkbox"/> Recalcitrant	-- Any applicant has been marked as recalcitrant (Account cannot be opened)

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, identity of guardian after having seen the original identification document(s)

اکاؤنٹ اوپننگ آفیسر کا سرٹیفکیٹ
میں نے اکاؤنٹ اوپننگ فارم اور مطلوبہ دستاویز کو چیک کر لیا ہے اور تصدیق کرتا ہوں کہ یہ درست ہیں۔ میں درخواست گزار (گزاروں) کی شناخت اور اسناد کی تصدیق کرتا ہوں اور جہاں ضرورت کے تحت سرپرست کی دستاویز بھی چیک کر لی ہے۔

Account Opening Officer’s Name: _____ Signature _____ Date _____
Compliance Officer’s Name: _____ Signature _____ Date _____
Compliance Officer’s Name: _____ Signature _____ Date _____