

Account Opening Form - Partnership/Limited Company/Club/Association/etc.

اکاؤنٹ اوپننگ فارم - پارٹنرشپ / لمیٹڈ کمپنی / کلب / ایسوسی ایشن / وغیرہ

Entity Type:

Partnership
(Registered firm)



Bank Alfalah

Account Opening Date
اکاؤنٹ کھولنے کی تاریخ

31 07 2023

Account Title
اکاؤنٹ کا نام

DIGITA TESTING SER
VICES

Account No.
اکاؤنٹ نمبر

-

IBAN
آئی بی این

(For Bank Use Only) (صرف بینک کے استعمال کیلئے)

Branch Manager برانچ مینجر

Date تاریخ

30/07/2023

Main Branch
Karachi 0005

Branch Code

0005

Customer/Client ID

کسٹمر/کلائنٹ آئی ڈی

For Bank Use Only صرف بینک کے استعمال کیلئے

Basic Information

بنیادی کوائف

Customer Type کسٹمر کی نوعیت	<input type="checkbox"/> Private Ltd. Co. پرائیویٹ لمیٹڈ کمپنی	<input type="checkbox"/> Public Ltd. Co. پبلک لمیٹڈ کمپنی	<input type="checkbox"/> Listed ممنوع	<input type="checkbox"/> Trust/Society/NGO/ Association/Club/NPO ٹرسٹ/سوسائٹی/این جی او/ایسوسی ایشن/کلب/این پی او	<input checked="" type="checkbox"/> Partnership پارٹنرشپ <input checked="" type="checkbox"/> Registered رجسٹرڈ <input type="checkbox"/> Unregistered غیر رجسٹرڈ	<input type="checkbox"/> Other دیگر
	<input type="checkbox"/> Unlisted غیر ممنوع					

For Entities (Limited Co./Trust/Society/NGO/Association/Club/NPO/Partnership/Other)

(لمیٹڈ کمپنی / ٹرسٹ / سوسائٹی / این جی او / ایسوسی ایشن / کلب / این پی او / پارٹنرشپ / دیگر)

Entity Type ساخت	<input type="checkbox"/> Financial Institution فنانسئل ادارہ	<input checked="" type="checkbox"/> Non-Financial Entity/Manufacturing/ Service Organisation نان فنانسئل ادارہ/مینوفیکچرنگ/سروس آرگنائزیشن	<input type="checkbox"/> Govt./Ministry/Govt. Dept./Judiciary/Armed Forces/ SBP/Other Govt. Bodies حکومت/وزارت/حکومتی شعبہ/عدلیہ/مسلح افواج، SBP یا دیگر حکومتی باڈیز
	<input type="checkbox"/> Foreign Embassy/ Mission غیر ملکی سفارت خانہ/میشن	<input type="checkbox"/> International Organisation بین الاقوامی ادارہ	<input type="checkbox"/> Trust/Society/NGO/Association/Club/Autonomous Bodies/NPO ٹرسٹ/سوسائٹی/این جی او/ایسوسی ایشن/کلب/خودمختار ادارہ/این پی او
	Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)		

Registration No. رجسٹریشن نمبر

Account Title اکاؤنٹ کا نام

DIGITAL TESTING SERVICES

Country of Incorporation تشکیل کا ملک

Pakistan

Date of Incorporation/Registration تشکیل/رجسٹریشن کی تاریخ

01-01-2020 (DD/MM/YYYY)

Nature of Business کاروبار کی نوعیت

Services in Digital

Tax Filer ٹیکس فائلر

☒ Yes ہاں☐ No نہیں

National Tax No. (NTN) نیشنل ٹیکس نمبر (این ٹی این)

1122334

No. of Employees ملازمین کی تعداد

30

Reg./License No. (where applicable) رجسٹریشن/لائسنس نمبر (جہاں ضرورت ہو)

KHI-1234/2020

Issuing Authority اجرائی عہدیدار

Registrar of Firm

Issue Date تاریخ اجراء

01-01-2020 (DD/MM/YYYY)

Expiry Date تاریخ منسوخی

Lifetime (DD/MM/YYYY)

Additional Information for Entities Incorporated in the US or Under the Laws of US or Branch Thereof

امریکہ میں تشکیل دیئے گئے ادارے یا امریکی قانون کے تحت یا برانچ کے لئے اضافی معلومات

US Tax Identification No. (EIN) امریکی ٹیکس شناختی نمبر (EIN)

Entity's Classification under US Tax Laws امریکی ٹیکس قوانین کے تحت ادارے کا درجہ

☐ Specified US person☒ Not Specified US person

خصوصاً امریکی شہری

خصوصاً غیر امریکی شہری

Parent Group of Company

Name نام

Parent's Country of Incorporation

تشکیل کا بنیادی ملک

بنیادی گروپ برائے کمپنی

Is the company a subsidiary of a listed company? کیا کمپنی لسٹڈ کمپنی کی سبسیڈری ہے؟

☐ Yes ہاں ☒ No نہیں

Industry (SBP Code) (for bank use only)

انڈسٹری (اسپیڈ بیسک آف پاکستان کوڈ) (صرف بینک کے استعمال کے لئے)

Details of Directors/Partners/Trustees/Governing Body/Management Committee/Authorised Signatories

ڈائریکٹرز / پارٹنرز / ٹرسٹیز / گورننگ باڈی / مینجمنٹ کمیٹی / مسندہ دستخط کنندہ گان کی تفصیلات

1	Name (as per ID Doc) نام (شناختی دستاویز کے مطابق)	S	Y	E	I	T	E	H	R	E	E	M	H	A	I	D	E	R

ID Type* شناخت کی نوعیت

SNIC

ID No. شناختی نمبر

42101-7654321-7

ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخی

22-11-2032

*e.g. CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC مثلاً شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات

Date of ID Issue شناخت کے اجراء کی تاریخ

22-11-2022

Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام

PK

Nationality قومیت

PK

Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام

S Y E I T E H R E E M H A I D E R S H A A

Residential Address رہائشی پتہ

House No. 8/120 Liaqat Abad Karachi

Phone No. (res.) فون نمبر (گھر)

Phone No. (off.) فون نمبر (آفس)

Mobile No. موبائل نمبر

0301-1234567

E-mail ای میل

Tehreem.hyder@gmail.com

2	Name (as per ID Doc) (نام شناختی دستاویز کے مطابق)	GULZAR HUSSAIN

ID Type* شناخت کی نوعیت	SNICOP	ID No. شناختی نمبر	42201-1234567-9	ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخی	05-06-2025
----------------------------	--------	-----------------------	-----------------	-----------------------------------------	------------

*e.g.CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC مثلاً شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات

Date of ID Issue شناخت کے اجراء کی تاریخ	SNICOP 05	Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام	PK 05-06-2015	Nationality قومیت	05 PK
---------------------------------------------	-----------	---------------------------------------------	---------------	----------------------	-------

Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام	MUHAMMAD ALI
-----------------------------------------------	--------------

Residential Address رہائشی پتہ	House No. G-2 D Kyaban-e-Amir Khusr0 DHA Ph-VI Karachi
-----------------------------------	--------------------------------------------------------

Phone No. (res.) فون نمبر (گھر)	Phone No. (off.) فون نمبر (آفس)	Mobile No. موبائل نمبر
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

E-mail ای میل	gulzar.hussain@gmail.com
------------------	--------------------------

3	Name (as per ID Doc) (نام شناختی دستاویز کے مطابق)	

ID Type* شناخت کی نوعیت	ID No. شناختی نمبر	ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخی
----------------------------	-----------------------	-----------------------------------------

*e.g.CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC مثلاً شناختی کارڈ، پاسپورٹ دیگر شناختی دستاویزات

Date of ID Issue شناخت کے اجراء کی تاریخ	Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام	Nationality قومیت
---------------------------------------------	---------------------------------------------	----------------------

Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام	
-----------------------------------------------	--

Residential Address رہائشی پتہ	
-----------------------------------	--

Phone No. (res.) فون نمبر (گھر)	Phone No. (off.) فون نمبر (آفس)	Mobile No. موبائل نمبر
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

E-mail ای میل	
------------------	--

Type of Account	اکاؤنٹ کی قسم
-----------------	---------------

Account Type اکاؤنٹ کی قسم	<input type="checkbox"/> Current کرنٹ <input checked="" type="checkbox"/> Savings* سیونگز* <input type="checkbox"/> Kamyab Karobar کامیاب کاروبار <input type="checkbox"/> Royal Profit رائل پرافٹ <input type="checkbox"/> Alfalah Kifayat الفلاح کفایت <input type="checkbox"/> Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)
-------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*As per directives from State Bank of Pakistan, there shall be no condition of maintaining a 'minimum balance' in Regular Savings Account.
*اسٹیٹ بینک آف پاکستان کی ہدایات کے مطابق ریگولر سیونگز اکاؤنٹ میں کم سے کم بیلنس کو برقرار رکھنے کی شرط عائد نہیں ہوگی۔

Currency کرنسی	<input checked="" type="checkbox"/> PKR پاکستانی روپیہ <input type="checkbox"/> USD امریکی ڈالر <input type="checkbox"/> GBP برطانوی پاؤنڈ <input type="checkbox"/> EUR یورو <input type="checkbox"/> JPY جاپانی ین
-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Initial Deposit ابتدائی ڈپازٹ	25,000/-
----------------------------------	----------

Account Operating Instruction	ہدایات برائے استعمال
-------------------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> Singly واحد مجاز <input checked="" type="checkbox"/> Jointly مشترکہ <input type="checkbox"/> Any One of Us ہم میں سے کوئی ایک <input type="checkbox"/> Any Two of Us ہم میں سے کوئی دو <input type="checkbox"/> Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)

Contact Person (Authorised Signatories Only)	قابل رابطہ فرد/افراد (صرف مستند دستخط کنندگان)
----------------------------------------------	------------------------------------------------

Name نام	SYED THERKEM ANDER
-------------	--------------------

Name نام	
-------------	--

Mailing Instruction	ہدایات برائے مراسلات
---------------------	----------------------

Address پتہ	13-A Building Ground Floor, 11. Clundriger Rd Kar
----------------	---------------------------------------------------

Street No. گلی نمبر	Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ	Area/Town ایریا / ٹاؤن
------------------------	-------------------------------------	---------------------------

City شہر	Country ملک	Postal Code پوسٹل کوڈ
-------------	----------------	--------------------------

Phone No. فون نمبر	Mobile No. موبائل نمبر	Fax No. فیکس نمبر
-----------------------	---------------------------	----------------------

Statement of Account اکاؤنٹ کا گوشوارہ <input checked="" type="checkbox"/> E-statement ای اسٹیٹمنٹ <input type="checkbox"/> Statement of A/C Mail by Post/Courier اکاؤنٹ کا گوشوارہ ارسال بذریعہ ڈاک/کوریر سروس		E-mail ای میل digital_sw@hotmail.com
Frequency for E-statement ای اسٹیٹمنٹ کا دورانیہ <input type="checkbox"/> Daily یومیہ <input type="checkbox"/> Weekly ہفتہ وار <input checked="" type="checkbox"/> Monthly ماہانہ <input type="checkbox"/> Quarterly سہ ماہی <input type="checkbox"/> Bi-Annually شش ماہی		
Hold Mail except Letter of Thanks ہولڈ میل سوائے خط برائے شکریہ (if 'Yes', charges will be applicable as per SOC) (اگر ہاں، چارجز کا اطلاق شیڈول آف چارجز کے مطابق ہوگا) <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input checked="" type="checkbox"/> No نہیں		Reason for Hold Mail ہولڈ میل کی وجہ
Service Charges Exemption (for bank use only) (سروس بینک کے استعمال کے لیے) <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input checked="" type="checkbox"/> No نہیں		
Zakat Exemption زکوٰۃ سے استثنیٰ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں (if 'Yes', please submit attested copy of exemption certificate) (اگر "ہاں" تو برائے مہربانی استثنیٰ کے سرٹیفکیٹ کی تصدیق شدہ کاپی جمع کرائیں)		
Tax Exemption ٹیکس سے استثنیٰ (if 'Yes', please submit Tax Exemption Certificate from FBR) (اگر "ہاں" تو برائے مہربانی ایف بی آر سے ٹیکس استثنیٰ کا سرٹیفکیٹ جمع کرائیں)		On Cash Withdrawal کیش نکالنے پر ٹیکس کی چھوٹ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input checked="" type="checkbox"/> No نہیں
		On Profit پرافٹ پر ٹیکس کی چھوٹ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input checked="" type="checkbox"/> No نہیں
First Cheque Book Required کیا پہلی چیک بک درکار ہے <input checked="" type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں		No. of Leaves مطلوبہ پرت <input checked="" type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100

Rules & Regulations

I/We hereby request Bank Alfalah Limited (the 'Bank') to open the account(s) mentioned above on the basis of the information supplied by me/us herein, which I/we confirm is true and correct in all aspect. I/We hereby declare and confirm that I/we have read, understood and received the copy of Account Opening Form and Terms and Conditions Governing the Account and hereby covenant and agree to observe and be bound by the said Terms and Conditions.

It is understood that this account will be used for bonafide transactions relating to me/our business. I/We agree to inform you of any changes in the information provided 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. You may debit my/our account for your charges (along with excise duty, Government taxes, if applicable) in this regard.

I/We understand that if my/our cheque book is not collected personally by me/us within 90 days from the date of this request, the Bank at its own discretion, reserves the right to destroy the cheque book. In such event, the cheque book charges debited to the account will not be refunded.

I/We agree and undertake to indemnify the Bank for any loss, damage, claim, action, costs and expenses (including legal expenses) suffered or incurred by the Bank howsoever arising out of or in relation to the online facilities.

I/We agree and undertake to notify the Bank within 30 days, if there is a change in any information which I/we have provided to the Bank, including any such information that may have impact on FATCA classification.

میری / ہماری بینک الفلاح لمیٹڈ ("بینک") سے درخواست ہے کہ وہ میری / ہماری طرف سے فراہم کی گئی معلومات کی بنیاد پر اوپر بتایا گیا اکاؤنٹ کھول دے، میں / ہم وثوق سے کہہ سکتا ہوں / سکتے ہیں کہ فراہم کی گئی معلومات پر 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 کا / کے پابند رہوں گا / رہیں گے۔




یہ بالکل واضح ہے کہ اس اکاؤنٹ کو میرے / ہمارے کاروبار سے متعلق جانز لین دین ہی میں استعمال کیا جائے گا۔ میں / اس فارم یا دیگر متعلقہ دستاویزات میں فراہم کی گئی معلومات میں کسی تبدیلی کے سلسلے میں بینک کو مطلع کرنے پر اتفاق کرتا ہوں / کرتے ہیں۔

میں / ہم اس بات سے اتفاق کرتا ہوں / کرتے ہیں کہ میں / ہم آپ کی واجب تمام ادائیگیوں کا ذمہ دار ہوں / ہیں جو آپ نے اس اکاؤنٹ یا کسی اور اکاؤنٹ میں جو میرے / ہمارے اکاؤنٹ ہیں پر کسی مالی سہولت یا قرضہ کی صورت میں فراہم کی۔ اس سلسلے میں آپ میرے / ہمارے اکاؤنٹ سے اپنے چارجز (بشمول ایکسائز ڈیوٹی، گورنمنٹ ٹیکسز اگر لاگو ہوتو) وصول کر سکتے ہیں۔

میں / ہم جانتے ہیں کہ اگر میری / ہماری چیک بک اس درخواست کی تاریخ سے 90 دن کے اندر میری / ہماری یا ہمارے مجاز نمائندہ کی جانب سے وصول نہ کی گئی تو بینک اپنی صوابدید پر یہ اختیار محفوظ رکھتا ہے کہ وہ چیک بک ضائع کر دے۔ ایسی صورت میں اکاؤنٹ سے چیک بک کیلئے منہا کی گئی رقم واپس نہیں کی جائے گی۔

میں / ہم اس بات کا اقرار اور تسلیم کرتا کرتے ہیں کہ اگر بینک کو آن لائن سہولت فراہم کرنے کے سلسلے میں کوئی نقصان، خرچہ، (بمع قانونی چارہ جوئی) کلیم کسی کارروائی کا سامنا کرنا پڑا یا برداشت کرنا پڑا تو اس کا ازالہ میری / ہماری ذمہ داری ہوگی۔

"میں / ہم اس بات کا اقرار اور تسلیم کرتا کرتے ہیں کہ بینک کو فراہم کردہ معلومات بشمول کوئی بھی ایسی معلومات جس سے FATCA کی درجہ بندی پر اثر پڑے۔ اس میں کسی بھی تبدیلی کی صورت میں ہم 30 یوم میں بینک کو اطلاع دیں گے"

Applicant's Name درخواست گزار کا نام Syed Tehreem Haider	Applicant's Name درخواست گزار کا نام Gulshan Hussain	Applicant's Name درخواست گزار کا نام
		
Signature دستخط	Signature دستخط	Signature دستخط
Company's/Organisation's Rubber Stamp کمپنی / ادارے کی دہر کی مہر	Company's/Organisation's Rubber Stamp کمپنی / ادارے کی دہر کی مہر	Company's/Organisation's Rubber Stamp کمپنی / ادارے کی دہر کی مہر

FATCA Information of Financial Institutions (Only to be Filled by Entities that are FFI)

(مالی اداروں کی FATCA معلومات (ادارے جو FFI ہیں صرف وہ اسے پُر کریں)

1. Is the entity a Participating Foreign (Non-US) Financial Institution (PFFI) under FATCA?

1. کیا ادارہ FATCA کے تحت پارٹیسپیٹنگ فارن (غیر امریکی) فنانشل انسٹیٹیوشن ہے؟

☐ Yes ہاں ☒ No نہیں

If 'Yes', please provide GIIN below. If No: The account cannot be opened.

اگر ہاں: تو برائے مہربانی نیچے GIIN فراہم کریں۔ اگر نہیں: اکاؤنٹ نہیں کھل سکتا ہے۔

Global Intermediary Identification Number (GIIN) for PFFI

PFFI کے لئے عالمی انٹرمیڈیٹری شناختی نمبر (GIIN)

2. Please indicate if the entity claims any other FATCA status

2. اگر ادارہ کسی دیگر FATCA کے لئے دعویٰ کرے تو برائے مہربانی بتائیں

☐ Owner Documented FFI

FFI کی دستاویز کی ملکیت

☐ Certified Deemed Compliant FFI

FFI کے مطابق سرٹیفائڈ کی تکمیل

☐ Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)

FATCA Information of Non-Financial Entities (NFFEs)/Manufacturing/Service Organisations

(غیر مالی اداروں (NFFEs) / مینوفیکچرنگ / سروس آرگنائزیشنز کی FATCA معلومات

This section should be filled only by Non-Financial business entities. Not applicable to Govt./NGOs/NPOs/Int'l Org/Foreign Missions etc.

یہ حصہ صرف غیر مالی کاروباری اداروں کے پُر کرنے کے لئے ہے۔ سرکاری / این جی او / این پی او / بین الاقوامی ادارے / فارن مشن وغیرہ پر اس کا اطلاق نہیں ہوگا

1. Is the entity a listed Public Limited Company or a subsidiary of such a company?

1. کیا ادارہ لسٹڈ پبلک لمیٹڈ کمپنی یا اس کمپنی کی سبسیڈری ہے؟

☐ Yes ہاں ☒ No نہیں

If 'Yes', please skip questions 2 and 3 below. If 'No', please proceed to question 2. below.

• اگر ہاں: تو سوال نمبر 2 اور 3 کو چھوڑ دیں؛ • اگر نہیں: نیچے درج سوال نمبر 2 کا جواب دیں

2. Did the entity earn more than 50% of its Gross Income for the preceding tax year from other than core activities

2. کیا ادارہ نے مرکزی سرگرمیوں کے علاوہ کسی اور ذریعے سے ٹیکس کے پچھلے سال کے لئے اپنی کل آمدن کا 50% سے زیادہ کمایا؟

☐ Yes ہاں ☐ No نہیں

If 'Yes', please proceed to question 3 below. If 'No', please skip question 3.

• اگر ہاں: تو سوال نمبر 3 کا جواب دیں؛ • اگر نہیں: برائے مہربانی سوال نمبر 3 کو چھوڑ دیں

3. Does any specified US person (individual or entity) hold more than 10% direct or indirect shareholding in the entity?

3. کیا کوئی خصوصاً امریکی شہری (فرد یا ادارہ) ادارے میں براہ راست یا بالواسطہ 10% سے زیادہ شیئر رکھتا ہے؟

☐ Yes ہاں ☒ No نہیں

If 'Yes', please complete table below, provide W-9 for each Substantial US Owner & W-8BEN-E for the entity.

• اگر ہاں: تو نیچے موجود چارٹ مکمل کریں، ہر اصلی امریکی مالک کے لئے W-9 اور ادارے کے لئے W-8BEN-E فراہم کریں

Name of Substantial US Owner اصلی امریکی مالک کا نام	Complete Address مکمل پتہ	US TIN امریکی TIN	Percentage Holding شرح فیصد کا حامل

US Indicia Checks and Documentation Requirement under Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

فارن اکاؤنٹ ٹیکس کمپلائنس ایکٹ (FATCA) کے تحت درکار امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری

1. Entity incorporated in the US? 1. کیا ادارے کی تشکیل امریکہ میں ہوئی ہے؟

☐ Yes ہاں ☒ No نہیں

If 'Yes', obtain duly completed and signed Form W-9 for the entity with TIN

• اگر ہاں: TIN کے ساتھ ادارے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-9 حاصل کریں

2. Does the entity have a Registered Office, Head Office or Mailing Address which is in the US or a US telephone number?

2. کیا ادارے کے پاس امریکہ میں رجسٹرڈ آفس، ہیڈ آفس یا خط و کتابت کا پتہ یا امریکہ کا ٹیلیفون نمبر موجود ہے؟

☐ Yes ہاں ☒ No نہیں

3. Has the entity assigned power of attorney or signatory authority to a person with US address?

3. کیا ادارے نے امریکہ کے پتے پر موجود فرد کو پاور آف اٹارنی یا دستخط کرنے کا اختیار دیا ہے؟

☐ Yes ہاں ☒ No نہیں

4. Any other information provided by customer indicates to US links?

4. کیا کسٹمر نے کوئی دیگر معلومات فراہم کی ہیں جس سے اس کے امریکہ میں رابطوں کی نشان دہی ہو؟

☐ Yes ہاں ☒ No نہیں

For 2, 3 and 4 above: If 'Yes', obtain a Constitution Document showing the Non-US country of incorporation or registered address or alternatively obtain a Form W-8BEN-E. If 'No', FATCA documentation is not required.

مذکورہ بالا 2، 3 اور 4 کے لئے: • اگر ہاں: حاصل کریں: ریاستی دستاویز جس میں تشکیل کا ملک غیر امریکی ظاہر ہو یا رجسٹرڈ پتہ یا متبادل

فارم W-8BEN-E حاصل کریں • اگر نہیں: تو FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں۔

☒ AOF along with all documents scanned. اے او ایف بمعہ تمام مکمل دستاویزات کے اسکین کر لئے گئے

Personal Banker's Account No. 01234567

ذاتی بینکر اکاؤنٹ نمبر

Name Muhammad Farhan

نام

Signature

دستخط

Branch Manager's Approval

برانچ مینیجر کی منظوری

Name

نام

Signature

دستخط

Date of Account Opening

اکاؤنٹ کھولنے کی تاریخ

Relationship Manager

ناظم تعلقات

(For Bank Use Only) (صرف بینک کے استعمال کیلئے)

Branch Manager needs to be satisfied on the reason given by the customer for holding mail. Branch Manager should also verify customer's identity, if necessary.

صارف کی جانب سے ہولڈ میل کیلئے بتائی گئی وجوہات سے برانچ مینیجر کا مطمئن ہونا اہم ہے۔ برانچ مینیجر اگر ضروری سمجھے تو صارف کی شناخت کی بھی تصدیق کر لے۔

Complete Description of Advances & Deposits Codes

ایڈوانس اور ڈپازٹ کوڈ کی مکمل تفصیل

Company Type کمپنی کی نوعیت	04
Code-Sector کوڈ سیکٹر	08
Segment سیگمنٹ	802
Category کیٹیگری	0000

Sub-Sector سب سیکٹر	69,900,000
Sub-Segment سب سیگمنٹ	
Sub-Category سب کیٹیگری	

You Must Know

غیر دعویٰ شدہ ڈپازٹس: بینکنگ کیٹیز آرڈیننس 1962 کے سیکشن 31 کے تحت تمام ڈپازٹس جو پچھلے دس سالوں کے دوران آڈیٹ نہیں کیے گئے، 2014ء میں جاری کیے گئے۔
ذاتی صارف یا حکومت یا عدالت کے نام سے ہوں، اسٹیٹ بینک آف پاکستان کی تحویل میں دئے جانے والے ان اکاؤنٹس کے لئے دعویٰ دار بننے کا کلیہ متعلقہ بینک کے ذریعے کیا جاسکتا ہے۔ مرید معتمدان کے لئے اپنی برانچ سے رابطہ کریں۔

اکاؤنٹ کی بندش: اپنے اکاؤنٹ کو بند کرنے کے لئے براہ مہربانی اپنی برانچ کی طرف سے دی گئی ہدایات پر عمل کریں اور آپ کہ غیر استعمال شدہ چیکس پر نو افقی لائن کھینچ کر انہیں منسوخ کر کے واپس بینک کی تحویل میں دینا ہو گا۔ ڈیبٹ کارڈ / اے ٹی ایم کارڈز وغیرہ بھی واپس کرنا ہونگے، اگر کوئی ہوں۔

How can you get assistance or make a complaint?

Contact Information:

Bank Alfalah Ltd.

Complaint Management Unit, 6th Floor, State Life (SILCO) Building,
I. I. Chundrigar Road, Karachi

Phone: +92 (21) 111 225 111 / +92 (42) 111 225 111

Faxes No: +92 (21) 3531 9818

Email: contactus@bankalfalah.com

Website: http://www.bankalfalah.com/complaint-form

آپ ہماری کسی بھی شکایت کو براہ راست یا کسی بھی ذریعہ سے
ہمیں بھیج سکتے ہیں۔

کمپنٹ مینجمنٹ یونٹ، چھٹی منزل، اسٹیٹ لائف (SILCO) بلڈنگ، اے۔ اے۔ چنڈریگر روڈ، کراچی

فون: +92 (21) 111 225 111 / +92 (42) 111 225 111

فیکس نمبر: +92 (21) 3531 9818

ای میل: contactus@bankalfalah.com

وب سائٹ: http://www.bankalfalah.com/complaint-form

اگر آپ ہمارے جواب سے مطمئن نہیں ہیں تو آپ رابطہ کر سکتے ہیں:

If you are not satisfied with our response, you may contact:

Banking Mohtasib Pakistan:

Karachi Secretariat

5th Floor, Shaheen Complex,

M.R. Kiyani Road, Karachi.

Phone: +9221 - 9921 7334

Fax No: +9221 - 9921 7375

Email: info@bankingmohtasib.gov.pk

بینکنگ محتسب پاکستان

کراچی سیکریٹریٹ

پانچویں منزل، شاہین کمپلیکس،

ایم۔ آر۔ کیانی روڈ، کراچی

فون: +9221 - 9921 7334

فیکس: +9221 - 9921 7375

ای میل: info@bankingmohtasib.gov.pk

(Portion to be used for the post-shopping stage)

(یہ حصہ پوسٹ شاپنگ اسٹیج کے لئے استعمال ہو گا)

(ACKNOWLEDGE RECEIVING AND UNDERSTAND THIS KEY FACT STATEMENT)

میں نے اس بات کو یقینی بنایا ہے کہ میں نے اس کی وضاحت اور تفصیل کو سمجھا ہے۔

Customer Name DIGITAL SERVICE BOUTIQUE Date 31/07/2017
صارف کا نام تاریخ

Product Chosen Saving A/c Mandate of Account Joint
منتخب کردہ پروڈکٹ اکاؤنٹ کا میٹ پیٹ

Single/Joint/ Either or Survivor
واحد مشترکہ یا کسی ایک یا دونوں

Address _____

Contact No. _____ Mobile No. _____ Email Address _____
رابطہ کا نمبر موبائل نمبر ای میل ایڈریس

Tehreem
Customer Signature
صارف کے دستخط

Signature Verified
دستخط کی تصدیق

24.10 The Customer undertakes to abide by all applicable laws, rules and regulations in order to prevent money laundering. صارف اس امر کی ذمہ داری لیتا ہے کہ وہ منی لانڈرنگ کی روک تھام سے متعلق تمام نافذ العمل قوانین، اصولوں اور قواعد کی پابندی کرے گا۔

24.11 The Bank shall have the right to block Customer's account in special circumstance without any reference to the Customer. In case of bankruptcy of an individual/partnership Customer, the Bank will stop operation in the account immediately, after the receipt of official notice or as and when becomes aware of it from any reliable source. بینک یہ حق محفوظ رکھتا ہے کہ خاص حالات میں وجہ بتائے بغیر کسٹمر کا اکاؤنٹ بلاک کر دے۔ بینک صارف کی وفات یا دیوالیہ ہونے کی بابت حسب ضابطہ نوٹس ملنے کے بعد یا کسی معتبر ذرائع سے اطلاع ملنے پر اکاؤنٹ آپریشن کو روک دے گا۔

24.12 The Customer acknowledges that the Bank is subject to the laws and regulations of Pakistan and internal policy of the Bank. The Customer hereby authorises the Bank to transmit, respond or provide any information pertaining to the Customer, the account(s), the services and transactions relating to the account(s), in its sole discretion and without any reference to the Customer, to any enquiry received from any other bank(s) or any other competent authority or Government agencies under any applicable law, pursuant to a court order and/or to protect the interest of the Bank and its employees, concerning the Customer/account/services/transactions including the balances. The Customer further authorises the Bank to provide, without any reference to the Customer, any information about him/her and/or his/her account/dealings with the Bank, to State Bank of Pakistan or any credit rating or data collection agency under any arrangements between the member banks of the rating or data collection agency. The Bank is fully indemnified by Customer against any costs, damages or penalties arising therefrom.

صارف تسلیم کرتا ہے کہ بینک، قوانین پاکستان اور اپنی پالیسی کے تابع ہے۔ صارف بینک کو اختیار دیتا ہے کہ وہ اپنی صوابدید پر صارف یا اس کے اکاؤنٹ، سروس، ترسیلات کا جواب دے سکتا ہے یا یہ معلومات فراہم کر سکتا ہے۔ کسی بھی بینک کی انکوائری یا کسی بھی مجاز اتھارٹی یا گورنمنٹ ایجنسیوں کسی بھی قابل اطلاق قانون کے تحت یا کورٹ کے حکم کے مطابق اور/یا بینک کے مفاد یا اس کے ملازمین کے مفاد کی حفاظت کرتے ہوئے صارف / اکاؤنٹ / سروس / ترسیلات بشمول بقایا جات فراہم کر سکتا ہے۔ صارف مزید اختیار دیتا ہے کہ بغیر صارف سے رابطہ کئے کوئی بھی معلومات اس کے متعلق اور/یا اکاؤنٹ / معاملات بینک اسٹیٹ بینک آف پاکستان کو یا کسی بھی کریڈٹ ریٹنگ ایجنسی یا معلومات اکٹھی کرنے والے ادارے کو فراہم کر سکتا ہے۔ کسٹمر اس ضمن میں تمام نقصانات، خرچ اور جرمانے کا ازالہ کرنے کا پابند ہے۔

24.13 These Terms and Conditions may be revised or modified by the Bank from time to time at its sole discretion and shall be subject to the laws of Islamic Republic of Pakistan, including all notifications, directives, circulars and regulations of the State Bank of Pakistan. The revised or modified terms will become effective upon 30 days of advance notice given to the Customer. Such notice shall be deemed to have been given if displayed at the counters of the Bank or posted on its website.

یہ شرائط و ضوابط وقتاً فوقتاً تجدید یا تبدیل ہوسکتی ہیں اور مشروط ہیں اسلامی جمہوریہ پاکستان کے قوانین سے، بشمول تمام نوٹیفیکیشن، ہدایات، سرکلر اور اسٹیٹ بینک آف پاکستان کے قواعد کے۔ تجدید اور تبدیل شدہ قواعد صارف کو نوٹس دینے کے تیس دن بعد مؤثر ہوں گے۔ ان تبدیل شدہ شرائط و ضوابط کو بینک کے کاؤنٹر پر آویزاں اور ویب سائٹ پر جاری کر دیا جائے گا اور فراہم کردہ تصور کیا جائے گا۔

24.14 The Customer acknowledges by signing/impressing thumb impression on the Account Opening Form that he/she has read or have been read out to him/her and understood and agrees to be bound by these Terms and Conditions. Interpretation of these Terms and Conditions shall be final and binding. However, in case of any dispute, matter will be referred to SBP and the decision of the SBP will be final and binding.

صارف اکاؤنٹ کھولنے کے فارم پر اپنے دستخط / نشان انگوٹھا ثبت کرتے ہوئے تسلیم کرتا ہے کہ اس نے تمام شرائط و ضوابط کو پڑھ کر اور سن کر سمجھ لیا ہے اور وہ اقرار کرتا ہے کہ وہ ان شرائط و ضوابط کا پابند رہے گا۔ ان شرائط و ضوابط کی پیش کردہ تشریح حتمی اور قابل پابندی ہوگی۔ تاہم کسی بھی تنازعہ کی صورت میں معاملہ اسٹیٹ بینک آف پاکستان کو بھیج دیا جائے گا، جس کا فیصلہ حتمی اور فریقین کے لئے قابل پابندی ہوگا۔

Customer's Signature
صارف کے دستخط

(1)

(2)

(3)

Copy of Account Opening Form
and Terms and Conditions
Received and Accepted

کاپی شرائط و ضوابط جمعہ اکاؤنٹ اوپننگ فارم
وصول کی جو منظور ہے

Customer's Signature(s)

صارف کے دستخط



Bank Alfalah

Specimen Signature Card نمونہ دستخط کارڈ

Date تاریخ

21-07-2023

Branch برانچ 0005

Account Number اکاؤنٹ نمبر

Title of Account اکاؤنٹ کا نام DIGITAL FASTING SERVICES

Entity Type	اکاؤنٹ کی نوعیت	<input type="checkbox"/> Individual انفرادی	<input type="checkbox"/> Joint مشترکہ	<input checked="" type="checkbox"/> Sole Proprietor/Partnership/Ltd. Co. سولی پروپرٹور/پارٹنرشپ/لمیٹڈ کمپنی
<input type="checkbox"/> Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)				
Operating Instructions ہدایات برائے استعمال				
<input type="checkbox"/> Singly واحد مجاز <input checked="" type="checkbox"/> Jointly مشترکہ <input type="checkbox"/> Either or Survivor کوئی ایک یا باقی ماندہ <input type="checkbox"/> Any One of Us ہم سے کوئی ایک <input type="checkbox"/> Any Two of Us ہم سے کوئی دو				
<input type="checkbox"/> Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)				

Name نام Syed Tehreem Haidar
(in block letters) (جلی حروف میں)

Customer's Signature صارف کے دستخط
Company's/Organisation's Rubber Stamp کمپنی/ادارے کی دہر کی مہر

Name نام Gulzar Hussain
(in block letters) (جلی حروف میں)

Customer's Signature صارف کے دستخط
Company's/Organisation's Rubber Stamp کمپنی/ادارے کی دہر کی مہر

Name نام Gulzar Hussain
(in block letters) (جلی حروف میں)

Customer's Signature صارف کے دستخط
Company's/Organisation's Rubber Stamp کمپنی/ادارے کی دہر کی مہر

Name نام Gulzar Hussain
(in block letters) (جلی حروف میں)

Customer's Signature صارف کے دستخط
Company's/Organisation's Rubber Stamp کمپنی/ادارے کی دہر کی مہر

Caution 1) Unused boxes to be marked 'void'.

2) Company's/Organisation's stamp shall not overlap Customer's Specimen Signature(s).

احتیاط (1) غیر استعمال شدہ خانے کراس کر دیں۔
(2) کمپنی/ادارے کی مہر صارف کے نمونہ دستخط پر لپٹ نہیں ہونی چاہیے۔

For Bank Use Only بینک کے استعمال کے لئے

Admitted by داخل کنندہ
(Name and Signature)
نام اور دستخط

Approved by منظور کنندہ
(Name and Signature)
نام اور دستخط

Scanned on اسکن کرنے کی تاریخ

PS-7