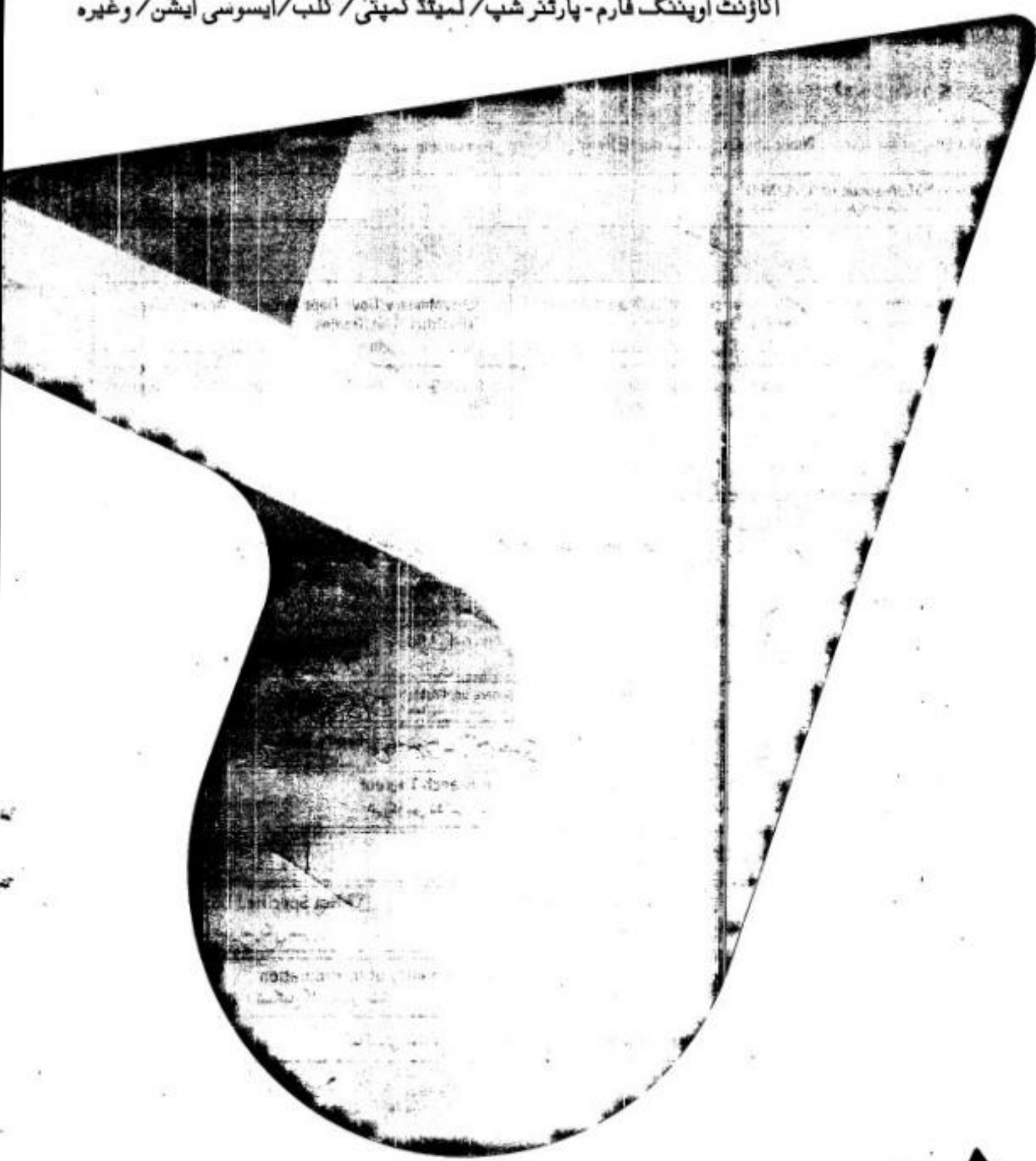


Account Opening Form - Partnership/Limited Company/Club/Association/etc.

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



Bank Alfalah

Account Opening Date

اکاؤنٹ کھولنے کی تاریخ

08/12/2024

Account Title

اکاؤنٹ کا نام

ESHA SEED CO. P. LTD.

Account No.

اکاؤنٹ نمبر

0456-1000 91034346

IBAN

آئی بی این

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

Branch Manager برانچ مینڈجر

Date تاریخ 08/04/2015

Factory Area

Branch Code 0456

Customer/Client ID

کسٹمر/کلائنٹ آئی ڈی

11178741

For Bank Use Only صرف بینک کے استعمال کے لیے

## Basic Information

Customer Type کسٹمر کی نوعیت	<input checked="" type="checkbox"/> Private Ltd. Co. برائے محدود کمپنی	<input type="checkbox"/> Public Ltd. Co. پبلک لمیٹڈ کمپنی	<input type="checkbox"/> Listed درج شدہ	<input type="checkbox"/> Unlisted غیر درج شدہ	Partnership پارٹنرشپ	<input type="checkbox"/> Registered رجسٹرڈ	<input type="checkbox"/> Unregistered غیر رجسٹرڈ
	<input type="checkbox"/> Trust/Society/NGO/Association/Club/NPO ٹرسٹ/سوسائٹی/این جی او/انسوسی ایشن/کلب/ان ایس ایچ				<input type="checkbox"/> Other دیگر		

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

Entity Type ساخت	<input type="checkbox"/> Financial Institution فنانسئل ادارہ	<input checked="" type="checkbox"/> Non-Financial Entity/Manufacturing/ Service Organisation غیر فنانسئل ادارہ/میںٹوفیکچرنگ/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 بائیز
	<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، انسوسی ایشن، کلب، خودمختار ادارہ، این بی او
	Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)		Registration No. رجسٹریشن نمبر

## Account Title اکاؤنٹ کا نام

ESHA SEED CORPORATION (PRIVATE) LIMITED

## Country of Incorporation

PAKISTAN

## Date of Incorporation/Registration

15-07-2015

## Nature of Business

SEE PROCESSING

## Tax Filer

Yes ہاں ☒ No نہیں ☐

## National Tax No. (NTN)

8237280-3

## No. of Employees

10

## Reg./License No. (where applicable)

0153869

## Issuing Authority

SECP

## Issue Date

15-07-2015

## Expiry Date

31-12-2015

## 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) (EIN) امریکی ٹیکس شناختی نمبر

## Entity's Classification under US Tax Laws

امریکی ٹیکس قوانین کے تحت ادارے کا درجہ

☐ Specified US person

خصوصاً امریکی شہری

☒ Not Specified US person

خصوصاً غیر امریکی شہری

## Parent Group of Company

بنیادی گروپ برائے کمپنی

## Name نام

## Parent's Country of Incorporation

تشکیل کا بنیادی ملک

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)

صنعتی (سی بی پی کوڈ) (صرف بینک کے استعمال کے لیے)

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

ڈائریکٹرز/پارٹنرز/ٹرسٹیز/حکومتی ادارہ/میںٹوفیکچرنگ/سروس آرگنائزیشن/میںٹوفیکچرنگ/سروس آرگنائزیشن

Name (as per ID Doc) نام (شناختی دستاویز کے مطابق)	Hafiz Haroon ur Rashid
	Nasir

## ID Type\*

SNIC

## ID No.

31303-313051-7

## ID Expiry Date

21-09-2015

\*e.g. CNIC/Passport/NICOP/POC/ARC

## Date of ID Issue

21-09-2015

## Place of ID Issue

Rahim Yar Khan

## Nationality

Pakistani

## Father's/Husband's Name

والد/شوہر کا نام

Rashid Ahmad Zafar

Residential Address رہائشی پتہ Basti Malik Pur P/O Rahim Yar Khan Dist. Kamoh Shahr Rahim Yar Khan

## Phone No. (res.)

فون نمبر (گھر)

## Phone No. (off.)

فون نمبر (دفتر)

## Mobile No.

0344-722202

E-mail ای میل eshaeed.vyk@gmail.com



Name (as per ID Doc) (نام (شناختی دستاویز کے مطابق)	BABAR RASHID										
ID Type* شناخت کی نوعیت	SNIC		ID No. شناختی نمبر	31303-5668554-5				ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخی	21-08-2031		
*e.g. CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC											
Date of ID Issue شناخت کے اجراء کی تاریخ	21-08-2021			Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام	Rahim Yar Khan			Nationality قومیت	Pakistani		
Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام	RASHID AHMAD ZAFAR										
Residential Address رہائشی پتہ	Basti malik Pur Pb Rahim Yar Khan Kot Iqbalman Shah RYK										
Phone No. (res.) فون نمبر (گھر)				Phone No. (off.) فون نمبر (دفتر)				Mobile No. موبائل نمبر	03132449549		
E-mail ای میل	eshasced.ryk@gmail.com										
Name (as per ID Doc) (نام (شناختی دستاویز کے مطابق)											
ID Type* شناخت کی نوعیت	VOID		ID No. شناختی نمبر					ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخی			
*e.g. CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC											
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 (دفتر)				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"/> Kamyab Karobar کامیاب کاروبار <input type="checkbox"/> Savings* سیونگز <input type="checkbox"/> Royal Profit رائل پروفٹ <input type="checkbox"/> Trade Settlement Account ٹریڈ سیٹلمنٹ اکاؤنٹ <input type="checkbox"/> Special Exporter's FCY Account اسپیشل ایکسپورٹر اکاؤنٹ FCY <input type="checkbox"/> Alfalah Kifayat الفلاح کفایت <input type="checkbox"/> Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں) <input type="checkbox"/> Special Convertible Rupee Account (SCRA) اسپیشل کنورٹبل روپی اکاؤنٹ (SCRA)										
*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 نافذ نہیں ہوگی۔											
Currency کرسی	<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 یین <input type="checkbox"/> CNY چینی یین <input type="checkbox"/> Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)										
Initial Deposit ابتدائی ڈپازٹ											
Account Operating Instruction بدايات برائے استعمال											
<input checked="" type="checkbox"/> Singly واحد مجاز <input 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) فائل کرنے والے اور اقارب نمبر کنندہ کے لئے											
Name نام	Hafiz Haqoor us Rashid										
Name نام	Nasir										
Mailing Instruction بدايات برائے مراسلات											
Address پتہ	Mading Toori Press Opposite mading Cold Store Shahbaz Pur Road RYK										
Street No. گلی نمبر				Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ				Area/Town ایریا/ٹاؤن			
City شہر	Rahim Yar Khan			Country ملک	Pakistan			Postal Code پوسٹل کوڈ	64200		
Phone No. فون نمبر				Mobile No. موبائل نمبر	0344-7252262			Fax No. فیکس نمبر			

<b>Statement of Account</b> اکاؤنٹ کا گوشوارہ <input type="checkbox"/> E-statement ای اسٹیٹمنٹ <input checked="" type="checkbox"/> Statement of A/C Mail by Post/Courier اکاؤنٹ کا گوشوارہ ارسال بذریعہ پوسٹ/کوریر سروس		<b>E-mail</b> ای میل
<b>Frequency for E-statement</b> ای اسٹیٹمنٹ کا دورانیہ <input type="checkbox"/> Daily روزانہ <input type="checkbox"/> Weekly ہفتہ وار <input type="checkbox"/> Monthly ماہانہ <input checked="" type="checkbox"/> Quarterly سہ ماہی <input type="checkbox"/> Bi-Annually شش ماہی		
<b>Hold Mail except Letter of Thanks</b> ہولڈ میل سوائے خط شکر کے (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		<b>Reason for Hold Mail</b> ہولڈ میل کی وجہ
<b>Service Charges Exemption (for bank use only)</b> (صرف بینک کے استعمال کے لیے) <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں		
<b>Zakat Exemption</b> زکوٰۃ سے استثنیٰ <input checked="" 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)		
<b>Tax Exemption</b> 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) <b>On Cash Withdrawal</b> کیش نکالنے پر ٹیکس کی چھوٹ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں <b>On Profit</b> پرافٹ پر ٹیکس کی چھوٹ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں		
<b>First Cheque Book Required</b> کیا پہلی چیک بک درکار ہے <input checked="" type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں		<b>No. of Leaves</b> 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 (دی "بینک") اسے 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 پڑھا 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/گاہریں گے۔



یہ باتکن واضح ہے کہ اس اکاؤنٹ کو میرے/ہماری 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 اتفاق کرتا ہوں/کرتے ہیں۔

میں/ہم اس بات سے اتفاق کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ میں/ہم آپ کی دلچسپ تمام ادائیگیوں کا ذمہ دار ہوں/ہیں جو آپ نے اس اکاؤنٹ یا کسی اور اکاؤنٹ میں جو میرے/ہماری اکاؤنٹ ہیں پر کسی مالی سہولت یا قرضہ کی صورت میں فراہم کی۔ اس سلسلے میں آپ میرے/ہماری اکاؤنٹ سے اپنے چارجز (بشمول ایکسائز ڈیوٹی، گورنمنٹ ٹیکسز اگر لاگو ہوں) 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 معیار شدہ کی جانب سے وصول نہ کی گئی تو بینک اپنی سواہید پر یہ اختیار محفوظ رکھتا ہے کہ وہ چیک بک ضائع کر دے۔ ایسی صورت میں اکاؤنٹ سے چیک بک کھلنے 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، ہرجہ (بمع قانونی چارہ جوئی) اگلیم 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۔

<b>Applicant's Name</b> درخواست گزار کا نام <b>HAFIZ HADDOON</b> <b>or Rashid Nasir</b>	<b>Applicant's Name</b> درخواست گزار کا نام <b>BABAR RASHID</b>	<b>Applicant's Name</b> درخواست گزار کا نام
 <b>Esha Seed Corporation (Private) Limited</b> Company's Rubber Stamp کمپنی کے نام کی سر	 <b>Esha Seed Corporation (Private) Limited</b> Company's Rubber Stamp کمپنی کے نام کی سر	<b>VOID</b> Signature دستخط Company's/Organisation's Rubber Stamp کمپنی/سازمان کے نام کی سر



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

عالمی اداروں کی FATCA معلومات (فنانس فیڈریشنز کے لئے)

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

1. کیا ادارہ FATCA کے تحت پارٹیسپٹنگ فارن (غیر امریکی) فنانس فیڈریشن انسٹیٹیوشن ہے؟

☐ Yes ہاں ☒ No نہیں

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

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

Global Intermediary Identification Number (GIIN) for PFFI

(GIIN) کے لئے عالمی انٹرمیڈیٹری شناختی نمبر

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

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

☐ Owner Documented FFI

FFI کی دستاویز کی ملکیت

☐ Certified Deemed Compliant FFI

FFI کے مطابق سرٹیفائیڈ کی تکمیل

☐ Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)

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

غیر مالی اداروں (NFFEs) / صنعتی / سروس ادارات

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: 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 ادارے 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: براہ 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 مخصوص 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 &amp; W-BEN-E for the entity.

اگر ہاں: تو درج ذیل جدول مکمل کریں۔ ہر اصلی امریکی مالک کے لئے W-9 اور ادارے کے لئے W-BEN-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 کھلائش ایکٹ (FATCA) کے تحت درکار امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تہیاری

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 جن 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-BEN-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 معاہدہ

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

# FATCA Classification

FATCA درجہ بندی

☒ **US Account** امریکی اکاؤنٹ  
Mark as US Account, if the entity is incorporated in the US and has provided Form W-9.  
امریکی اکاؤنٹ کے طور پر نشان لگائیں اگر اندر کے تشکیل  
امریکہ میں ہوئی ہے اور فارم W-9 فراہم کیا گیا ہو۔

☒ **Non-US Account** غیر امریکی اکاؤنٹ  
Mark as Non-US Account, if the entity has either provided a Form W-8 or no FATCA documentation is required.  
امریکی اکاؤنٹ کے طور پر نشان لگائیں اگر اندر کے فارم W-8  
فراہم کیا ہو یا FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں ہے۔

## FATCA Documentation Checklist for Entities

اداروں کیلئے FATCA کی دستاویزات کی فہرست

Please indicate documentation obtained from applicant(s)

براہ مہربانی درخواست گزار (درخواست گزاروں) سے حاصل شدہ دستاویزات کی نشان دہی کریں

**Entities Incorporated in the US** امریکہ میں تشکیل پانے والے اندر  
☐ **Duly completed & signed Form W-9 for the entity with TIN**  
TIN کے ساتھ اندر کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-9

**Foreign (Non-US) Financial Institution** غیر ملکی (غیر امریکی) مالی ادارہ  
☐ **Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity with GIIN**  
GIIN کے ساتھ اندر کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E

**Trust/Society/NGO/Association/Club/Autonomous Bodies/NPO/International Organisations**  
ٹرسٹ / سوسائٹی / این جی او / ایسوسی ایشن / کلب / خود مختار ادارہ / این ای او / بین الاقوامی ادارے

**FFIs claiming other status** غیر ملکی مالی اداروں کا دیگر درجہ کا دعویٰ  
☐ **Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity**  
اندر کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E

☐ **Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity**  
اندر کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E

☐ **Owner reporting statement (for ODFI only)**  
مالک کا جاری کردہ بیان (صرف ODFI کے لئے)

**Non-Financial Entities (NFFEs)/Manufacturing/Service**  
غیر مالی اندر (NFFE) / میٹھولیکچرنگ / سروس

☐ **Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity**  
اندر کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E

☐ **Constitution document required as per question 2, 3 & 4 of 'US Indicia Checks and Documentation' section of the AOF**  
آکاؤنٹ اوپننگ فارم کے خانے 'امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری' کے سوال نمبر 2، 3 اور 4 کے مطابق درکار ریاستی دستاویز

**Other FATCA Form provided by entity to support a claim (if applicable)**  
دعویٰ کی مضبوطی کے لئے اندر کے جانب سے فراہم کردہ دیگر FATCA فارم  
☐ **W-8EXP (certain claims by EBOs)**  
W-8EXP (EBOs کی طرف سے یقینی دعویٰ)

**NFFE having Substantial US Owners** اصلی امریکی مالکوں کے نام

☐ **W-BECI (income effectively connected with business within the US)**  
W-BECI (آمدنی مؤثر طور پر امریکہ میں کاروبار سے منسلک ہے)

☐ **Duly completed & signed Form W-8BEN-E for the entity**  
اندر کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E

☐ **W-BIMY (claim that the entity is acting as an intermediary)**  
W-BIMY (دعویٰ کہ درخواست گزار ثالث کا کردار ادا کر رہا ہے)

☐ **Duly completed Form W-9 for each substantial US owner**  
ہر اصلی امریکی مالک کے لئے مکمل پُر کیا ہوا فارم W-9

☐ **W-BECI (income effectively connected with business within the US)**  
W-BECI (آمدنی مؤثر طور پر امریکہ میں کاروبار سے منسلک ہے)

☐ **Constitution document required as per question 2, 3 & 4**  
سوال 2، 3 اور 4 کے مطابق درکار ریاستی دستاویزات

**Other Entities in which no US Indicia was found as per 'US Indicia Checks and Documentation Requirement under FATCA' section of the AOF**  
دیگر اندر جن میں آکاؤنٹ اوپننگ فارم کے خانے 'امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری' کے مطابق FATCA کے تحت درکار امریکی معلومات نہیں پائی گئی

**Govt./Ministry/Govt. Dept./Judiciary/Armed Forces/SBP/Other Govt. Bodies/Foreign Embassy/Mission**  
حکومت، وزارت، حکومتی شعبہ، عدلیہ، مسلح افواج، SBP یا دیگر حکومتی بااثر، غیر ملکی سفارت خانہ، مہم

☐ **No FATCA documentation required**  
FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں

☒ **No FATCA documentation required**  
FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں

## Account Opening Officer's Certificate

I have checked this Account Opening Form and the required documents and certify that these are as per requirement and photocopies are verified from original identification documents. 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).

I confirm that FATCA checks have been performed by me and cross verified against information provided by the applicant in the Account Opening Form and during the process and that no discrepancy has been found therein. I also confirm that duly signed and completed FATCA documentation has been obtained from all applicants as established through the 'US Indicia Checks and Documentation Requirement under FATCA' section and each applicant has been classified accordingly and the account status has been marked above.

Photograph of person unable to properly sign or with shaky signature/ photo account

فوٹو گراف جو دستخط نہ کر سکے یا شکستہ دستخط کنندہ فوٹو اکاؤنٹ

آکاؤنٹ کھولنے والے آفیسر کی طرف سے سرٹیفکیٹ  
میں نے آکاؤنٹ کھولنے کے لئے فارم اور مطلوبہ دستاویزات کو چیک کر لیا ہے اور تصدیق کرتا ہوں کہ یہ مطلوبہ / درکار دستاویزات کے مطابق ہیں اور فوٹو گاہی کی اصل سے تصدیق کی گئی ہے اور میں اس کی بھی تصدیق کرتا ہوں کہ درخواست کنندہ کے کوائف اور اس کی شناخت اور حسب ضرورت گارنٹین (سرپرست) کی شناخت کی بابت اصل دستاویزات کو ملاحظہ کرتے ہوئے تصدیق کر لیا ہے۔

میں تصدیق کرتا ہوں کہ FATCA کی ضروریات کے مطابق KYC پراسیس کے دوران فراہم کی گئی FATCA کی معلومات کی جانچ اور مزید تصدیق میں نے کر لی ہے اور ان میں کوئی فرق نہیں پایا گیا ہے۔ میں مزید تصدیق کرتا ہوں کہ FATCA کے تحت درکار امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری کے خانے کے ذریعے مکمل پُر شدہ اور مستحضر شدہ FATCA کی دستاویز تمام درخواست گزاروں سے حاصل کر لی گئی ہے اور اس کے مطابق ان کی درجہ بندی کر لی ہے۔ آکاؤنٹ کی حالت کا اوپر نشان لگا دیا گیا ہے۔

VOID

☒ AOF along with all documents scanned.

اے او ایف کے ساتھ تمام دستاویزات کے اسکن کر لئے گئے

Personal Banker's Account No.

ذاتی بینکر اکاؤنٹ نمبر

Branch Manager's Approval

برانچ مینجر کی منظوری

Date of Account Opening

اکاؤنٹ کھولنے کی تاریخ

8/01/24

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

Relationship Manager

رابطہ مینجر

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.

ایڈوانس اور ڈپازٹ کوڈ کی مکمل تفصیل

### Complete Description of Advances & Deposits Codes

Company Type کمپنی کی نوعیت	4
Code-Sector کوڈ سیکٹر	8
Segment سگمنٹ	4-3
Category کیٹیگری	

Sub-Sector سب سیکٹر	3-
Sub-Segment سب سگمنٹ	
Sub-Category سب کیٹیگری	