

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

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

~~SCREEN-OUT~~



Bank Alfalah

Account Opening Date  
اکاؤنٹ کھولنے کی تاریخ

16012024

Account Title  
اکاؤنٹ کا نام

CENTURIAN TEXTILE  
(PVT) LTD

Account No.  
اکاؤنٹ نمبر

0018-1009044688

IBAN  
آئی بی این

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

Branch Manager برانچ منیجر  
Paper Market

Date تاریخ 06/04/2024

Branch Code 00118

Customer/Client ID  
کسٹمر/کلائنٹ آئی ڈی

16865694

For Bank Use Only صرف بینک کے استعمال کے لیے

Basic Information

بنیادی کوائف

Customer Type کسٹمر کی نوعیت	<input checked="" type="checkbox"/> Private Ltd. Co. برائے محدود کمپنی <input type="checkbox"/> Trust/Society/NGO/Association/Club/NPO ٹرسٹ/سوسائٹی/این جی او ایسوسی ایشن/کلب/این پی او	<input type="checkbox"/> Public Ltd. Co. پبلک لمیٹڈ کمپنی <input type="checkbox"/> Listed <input type="checkbox"/> Unlisted	<input type="checkbox"/> Partnership پارٹنرشپ <input type="checkbox"/> Registered رجسٹرڈ <input type="checkbox"/> Unregistered غیر رجسٹرڈ	<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 نان فنانسئل ادارہ/میںڈیو/کمپرگ 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، خود مختار ادارہ، این پی او
	Other (please specify) دیگر (وضاحت کریں)		

Registration No. رجسٹریشن نمبر

Account Title اکاؤنٹ کا نام

CENTURIAN TEXTILE (PVT) LTD

Country of Incorporation  
تشکیل کا ملک Pakistan

Date of Incorporation/Registration  
تشکیل/رجسٹریشن کی تاریخ 26/04/2021

Nature of Business  
کاروبار کی نوعیت Textile Mfg Spinning

Tax Filer ٹیکس فائلر ☒ Yes ہاں ☐ No نہیں

National Tax No. (NTN)  
نیشنل ٹیکس نمبر 4982363

No. of Employees  
ملازمین کی تعداد 100

Reg./License No. (where applicable)  
رجسٹریشن/لائسنس نمبر (جہاں سے لگے ہو) 0180344

Issuing Authority  
اخراجی ادارہ SECP

Issue Date  
تاریخ اجراء 26-04-2021

Expiry Date  
تاریخ منسوخگی 01/01/2026

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)

Authorized Directors/Partners/Trustees/Governing Body/Management Committee/Authorized Signatories

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

BESHAM KUMAR

ID Type\*  
شناخت کی نوعیت CNIC

ID No.  
شناختی نمبر 42301-9760879-1

ID Expiry Date  
شناخت کی تاریخ منسوخگی 18-05-28

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

Date of ID Issue  
شناخت کی تاریخ 18-05-18

Place of ID Issue  
شناخت کی جگہ DADO

Nationality  
قومیت Pakistani

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

JETHA NAND

Residential Address رہائشی پتہ City Club Residency flat no-3090 Mehalla bleak road Civil lines Karachi

Phone No. (res.)  
فون نمبر (گھر)

Phone No. (off.)  
فون نمبر (دفتر)

Mobile No.  
موبائل نمبر 0345-3688011

E-mail ای میل in fo@agroeximp.com



Name (as per ID Doc) (نام (شناختی دستاویز کے مطابق))		H A R E S H K U M A R												
ID Type* شناخت کی نوعیت	CNC	ID No. شناختی نمبر	41207-3719771-1											
ID Expiry Date شناخت کی تاریخ منسوخگی		21-01-2031												
*e.g.CNIC/SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC														
Date of ID Issue شناخت کے اجراء کی تاریخ	21-01-2021				Place of ID Issue شناخت کے اجراء کا مقام	Dadu				Nationality قومیت	Pakistani			
Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام	J E T H A N A N D													
Residential Address رہائشی پتہ City club Residency Flat no-3090 Mohalla bleak Road civil line Karachi														
Phone No. (res.) فون نمبر (گھر)					Phone No. (off.) فون نمبر (آفس)					Mobile No. موبائل نمبر	0300-7520880			
E-mail ای میل hk-agroeximp@gmail.com														
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 منسوخگی				
*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 (آفس)					Mobile No. موبائل نمبر				
E-mail ای میل														
Type of Account														
Account Type اکاؤنٹ کی قسم	<input type="checkbox"/> Current کرنٹ <input checked="" type="checkbox"/> Savings* سونگڑ <input type="checkbox"/> Trade Settlement Account ٹریڈ سیٹلمنٹ اکاؤنٹ <input type="checkbox"/> Kamyab Karobar کامیاب کاروبار <input checked="" type="checkbox"/> Royal Profit رائل پروفٹ <input type="checkbox"/> Special Exporter's FCY Account اسپیشل ایکسپورٹر آرڈر 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 سونگڑ 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 ین <input type="checkbox"/> CNY چینی ین <input type="checkbox"/> Other دیگر (please specify)													
Initial Deposit ابتدائی ڈپازٹ	5000/-													
Account Operating Instruction														
<input checked="" type="checkbox"/> Singly واحد <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)														
Name نام	B E S H A M K U M A R													
Name نام	H A R E S H K U M A R													
Mailing Instruction														
Address سٹریٹ سوئیٹ no-411, 4 <sup>th</sup> floor, progressive plaza, Beaumont Road Karachi														
Street No. گلی نمبر	Road				Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ	Beaumont				Area/Town ایریا / ٹاؤن				
City شہر	Karachi				Country ملک	Pakistan				Postal Code پوسٹل کوڈ				
Phone No. فون نمبر					Mobile No. موبائل نمبر	0345-3688011				Fax No. فیکس نمبر				

<b>Statement of Account</b> اکاؤنٹ کا گروہوارہ <input checked="" type="checkbox"/> E-statement ای اسٹیٹمنٹ <input type="checkbox"/> Statement of A/C Mail by Post/Courier اکاؤنٹ کا گروہوارہ ارسال طریقہ ڈاک/کوریر سروس		<b>E-mail</b> ای میل Info@AgroFarm.com
<b>Frequency for E-statement</b> ای اسٹیٹمنٹ کا دورانیہ <input checked="" type="checkbox"/> Daily روزانہ <input type="checkbox"/> Weekly ہفتہ وار <input type="checkbox"/> Monthly ماہانہ <input type="checkbox"/> Quarterly سہ ماہی <input type="checkbox"/> Bi-Annually دو سالہ		
<b>Hold Mail except Letter of Thanks</b> 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		<b>Reason for Hold Mail</b> ہولڈ میل کی وجہ
<b>Service Charges Exemption (for bank use only)</b> (صرف بینک کی استعمال کے لیے) سروس چارجز سے استثنائی <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input checked="" type="checkbox"/> No نہیں		
<b>Zakat Exemption</b> زکوٰۃ سے استثنائی <input checked="" type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں (If 'Yes', please submit attested copy of exemption certificate) (اگر ہاں، تو برائے معافی اسناد کی سرٹیفائیڈ کاپی جمع کروائیں)		
<b>Tax Exemption</b> ٹیکس سے استثنائی (If 'Yes', please submit Tax Exemption Certificate from FBR) (اگر ہاں، تو برائے معافی اسناد ایف ایف آر سے ٹیکس اسٹیشن کا سرٹیفکیٹ جمع کروائیں) <b>On Cash Withdrawal</b> گھس نکالنے پر ٹیکس کی چھوٹ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input checked="" type="checkbox"/> No نہیں		<b>On Profit</b> پرافٹ پر ٹیکس کی چھوٹ <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input checked="" 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') 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 پڑھا لیا ہے اور اچھی طرح سمجھ بھی لیا ہے اور اس کے ذریعے میں/ہم وعدہ و قرار دیتا ہوں/کرتے ہیں کہ میں/ہم مذکورہ شرائط و ضوابط کا/کے پابند رہوں/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/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 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 نمائندہ کی جانب سے وصول نہ کی گئی تو بینک اپنی سوابدید 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 معرچہ (بمع قانونی چارہ جوئی) اگلیم کسی کارروائی کا سامنا کرنا پڑا یا برداشت کرنا پڑا تو اس کا ذمہ 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 روز میں بینک کو مطلع دیں گے۔

<b>Applicant's Name</b> درخواست گزار کا نام <b>BESHAM KUMAR</b> BK  Signature دستخط Company's/Organization's Rubber Stamp کمپنی/سازمان کی دھڑ کی سر	<b>Applicant's Name</b> درخواست گزار کا نام <b>HARESH KUMAR</b> HK  Signature دستخط Company's/Organization's Rubber Stamp کمپنی/سازمان کی دھڑ کی سر	<b>Applicant's Name</b> درخواست گزار کا نام   Signature دستخط Company's/Organization's Rubber Stamp کمپنی/سازمان کی دھڑ کی سر
--	---	---



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

مالی اداروں کی FATCA معلومات (صرف FFI کے ذریعے پُر کیا جانا چاہئے)

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

1. کیا ادارہ FATCA کے تحت پارٹیسپینگ فارن (غیر امریکی) مالی ادارہ (PFFI) ہے؟

☐ Yes ہاں ☒ No نہیں

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

اگر ہاں: تو براہ کرم 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 کرم مہرمانی 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) / مندرجہ ذیل / سروس فراہم کنندہ 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: 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: براہ کرم 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-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 کیپلائنس ایکٹ (FATCA) کے تحت 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 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-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۔

FATCA Classification		FATCA درجہ بندی
<input type="checkbox"/> <b>US Account</b> 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 اندازے کی تشکیل امریکہ میں ہوئی ہے اور فارم W-9 فراہم کیا گیا ہو۔	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Non-US Account</b> 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 اندازے نے فارم W-8 فراہم کیا ہو یا FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں ہے۔	
<b>FATCA Documentation Checklist for Entities</b> 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		
<b>Entities Incorporated in the US</b> امریکہ میں تشکیل پائے گئے اندازے <input type="checkbox"/> <b>Duly completed &amp; signed Form W-9 for the entity with TIN</b> TIN کے ساتھ اندازے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-9	<b>Foreign (Non-US) Financial Institution</b> غیر ملکی (غیر امریکی) مالی ادارہ <input type="checkbox"/> <b>Duly completed &amp; signed Form W-8BEN-E for the entity with GIIN</b> GIIN کے ساتھ اندازے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E	
<b>Trust/Society/NGO/Association/Club/Autonomous Bodies/NPO/International Organisations</b> ٹرسٹ / سوسائٹی / این جی او / ایسوسی ایشن / کلب / خودمختار ادارہ / این ای او / بین الاقوامی ادارے <input type="checkbox"/> <b>Duly completed &amp; signed Form W-8BEN-E for the entity</b> اندازے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E	<b>FFIs claiming other status</b> غیر ملکی مالی اداروں کا دیگر درجہ کا دعویٰ <input type="checkbox"/> <b>Duly completed &amp; signed Form W-8BEN-E for the entity</b> اندازے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E <input type="checkbox"/> <b>Owner reporting statement (for ODFI only)</b> مالک کا جاری کردہ بیان (صرف ODFI کے لئے) <input type="checkbox"/> <b>Form W-9 or W-8BEN forms for person in ODFI reporting statement</b> ODFI کے جاری کردہ بیان میں فرد کے لئے فارم W-9 یا W-8BEN	
<b>Non-Financial Entities (NFFEs)/Manufacturing/Service</b> غیر مالی ادارے (NFFE) / میٹھو / فیکچرنگ / سروس <input type="checkbox"/> <b>Duly completed &amp; signed Form W-8BEN-E for the entity</b> اندازے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E <input type="checkbox"/> <b>Constitution document required as per question 2, 3 &amp; 4 of 'US Indicia Checks and Documentation' section of the AOF</b> آکائونٹ اوپننگ فارم کے خانے 'امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری' کے سوال نمبر 2، 3 اور 4 کے مطابق درکار ریاستی دستاویز	<b>Other FATCA Form provided by entity to support a claim (if applicable)</b> دعویٰ کی مضبوطی کے لئے اندازے کی جانب سے فراہم کردہ دیگر FATCA فارم <input type="checkbox"/> <b>W-8EXP (certain claims by EBOs)</b> W-8EXP (EBOs کی طرف سے دعویٰ) <input type="checkbox"/> <b>W-8ECI (income effectively connected with business within the US)</b> W-8ECI (آمدنی مؤثر طور پر امریکہ میں کاروبار سے منسلک ہے) <input type="checkbox"/> <b>W-8IMY (claim that the entity is acting as an intermediary)</b> W-8IMY (دعویٰ کہ درخواست گزار ثالث کا کردار ادا کر رہا ہے)	
<b>NFFE having Substantial US Owners</b> اصلی امریکی مالکوں کے نام <input type="checkbox"/> <b>Duly completed &amp; signed Form W-8BEN-E for the entity</b> اندازے کے لئے پُر شدہ اور مکمل فارم W-8BEN-E <input type="checkbox"/> <b>Duly completed Form W-9 for each substantial US owner</b> ہر اصلی امریکی مالک کے لئے مکمل پُر کیا ہوا فارم W-9 <input type="checkbox"/> <b>Constitution document required as per question 2, 3 &amp; 4</b> سوال 2، 3 اور 4 کے مطابق درکار ریاستی دستاویزات	<b>Other Entities in which no US Indicia was found as per 'US Indicia Checks and Documentation Requirement under FATCA' section of the AOF</b> دیگر اندازے جن میں آکائونٹ اوپننگ فارم کے خانے 'امریکی اطلاعات کی جانچ اور دستاویزات کی تیاری' کے مطابق FATCA کے تحت درکار امریکی معلومات نہیں پائی گئی <input checked="" type="checkbox"/> <b>No FATCA documentation required</b> FATCA دستاویزات کی ضرورت نہیں	
<b>Govt./Ministry/Govt. Dept./Judiciary/Armed Forces/SBP/Other Govt. Bodies/Foreign Embassy/Mission</b> حکومت / وزارت / حکومتی شعبہ / عدلیہ / مسلح افواج / SBP یا دیگر حکومتی بائیز / غیر ملکی سفارت خانہ / میشن <input checked="" type="checkbox"/> <b>No FATCA documentation required</b> 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
آکائونٹ کھولنے والے آفیسر کی طرف سے سرٹیفکیٹ میں نے آکائونٹ 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 کاپی 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 باہت اصل دستاویزات کو ملاحظہ کرتے ہوئے تصدیق کر لیا ہے۔  میں تصدیق کرتا ہوں کہ درخواست گزار کی طرف سے آکائونٹ اوپننگ فارم میں اور 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 دستخط شدہ FATCA کی دستاویز تمام درخواست گزاروں سے حاصل کر لی گئی ہے اور اس کے مطابق ان کی درجہ بندی کر لی ہے۔ آکائونٹ کی حالت کا اوپر نشان لگا دیا گیا ہے۔	

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

Personal Banker's Account No. 1001874540 Name Neelan Taj Signature [Signature]  
 ذاتی بینکر اکاؤنٹ نمبر نام دستخط

Branch Manager's Approval Name Roman Paloba Signature [Signature]  
 برانچ مینجر کی منظوری نام دستخط

Date of Account Opening 16/1/24 Relationship Manager [Signature]  
 اکاؤنٹ کھولنے کی تاریخ نام دستخط

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

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 دی گئی وجوہات سے برانچ مینجر کا مطمئن ہونا اہم ہے۔ برانچ مینجر اگر ضروری سمجھے تو صارف کی شناخت کی بھی تصدیق کر لے۔

**BANK ALFALAH LIMITED**  
 Paper Market Branch (0010) Karachi

### Complete Description of Advances & Deposits Codes

ایڈوانس اور ڈپازٹ کوڈ کی مکمل تفصیل

Company Type کمپنی کی نوعیت	02	Sub-Sector سب سیکٹر	08
Code-Sector کوڈ سیکٹر	08-02	Sub-Segment سب سیکمنٹ	
Segment سیگمنٹ	08-02-1000000	Sub-Category سب کیٹیگری	
Category کیٹیگری			