



REMITTANCE / FUND TRANSFER APPLICATION ترسیل زر / فنڈز کی منتقلی کی درخواست

Day دن	Month مہینہ	Year سال

The Manager	منیجر
National Bank of Pakistan	نیشنل بینک آف پاکستان
Branch	برانچ
You are requested to process the following remittance.	آپ سے درخواست ہے کہ مندرجہ ذیل ترسیل زر پر عملدرآمد کیجئے
Please ✓ the appropriate box.	برائے مہربانی مطلوبہ بکس پر نشان (✓) لگائیں:

TYPE OF REMITTANCE (Please Tick Appropriate)		برائے مہربانی جو مناسب ہے اس پر نشان لگائیے	
Pay Order	<input type="checkbox"/>	Demand Draft	<input type="checkbox"/>
Call Deposit	<input type="checkbox"/>	Govt. Draft	<input type="checkbox"/>
Wire Transfer	<input type="checkbox"/>	NBP Travellers Cheque	<input type="checkbox"/>
Telegraphic Transfer	<input type="checkbox"/>	Mail Transfer	<input type="checkbox"/>
Others (Please Specify)			
Currency:	PKR <input type="checkbox"/> پاکستان روپیہ GBP <input type="checkbox"/> برطانوی پونڈ	USD <input type="checkbox"/> امریکی ڈالر JPY <input type="checkbox"/> جاپانی ین	EURO <input type="checkbox"/> یورو Other <input type="checkbox"/> دیگر
Specify Other here		دیگر کی یہاں وضاحت کریں	

MODE OF PAYMENT		ادائیگی کا طریقہ	
<input type="checkbox"/> Against debit to my Account No.		<input type="checkbox"/> Cash	میرے اکاؤنٹ کو ڈیبٹ کر کے جس کا نمبر ہے
<input type="checkbox"/> Cheque No.	چیک نمبر	<input type="checkbox"/> Amount in Words	رقم الفاظ میں

PAYMENT INSTRUCTION (In case of T.T/M.T)		ادائیگی کی ہدایات (ٹی ٹی ایم ٹی کی صورت میں)	
Advise & Pay <input type="checkbox"/>	مطلع کریں اور ادائیگی کریں	Advise & Credit <input type="checkbox"/>	مطلع کریں اور کریڈٹ کریں
		Not Applicable <input type="checkbox"/>	لاگو نہیں

BENEFICIARYS DETAILS		تصنیفات فریقین مستفیض	
Name	نام	Father's / husband Name (For T.T/M.T)	والد کا نام / شوہر کا نام (برائے ٹی ٹی ایم ٹی)
Address	پتہ	Contact No.	رابطہ کا نمبر
Bank Account Number (For T.T/M.T)	بینک اکاؤنٹ نمبر (برائے ٹی ٹی ایم ٹی)	IBAN (For T.T/M.T)	آئی بی این ایس ای (برائے ٹی ٹی ایم ٹی)
Bank Name & Address (For T.T/M.T)	بینک کا نام اور پتہ (برائے ٹی ٹی ایم ٹی)	Swift Code (For T.T/M.T)	سویفٹ کوڈ (برائے ٹی ٹی ایم ٹی)
CNIC/SNIC/NICOP No.	سی این آئی سی / ایس این آئی سی / این آئی سی او پی نمبر	NTN (For Corporate)	قومی ٹیکس نمبر (اداروں کے لئے)

PARTICULARS OF APPLICANT (REMITTER)		درخواست گزار (ذمہ دار) کی تفصیلات	
Name	نام	Address	پتہ
Contact No.	رابطہ کا نمبر	Date of Birth	تاریخ پیدائش
Res.	مقام پیدائش	Account #	اکاؤنٹ نمبر
Cell	موبائل نمبر	Currency of A/c	اکاؤنٹ کی کرنسی
Place of Birth	مقام پیدائش	Line of Business / Occupation	کاروبار / پیشہ
IBAN	آئی بی این ایس ای	Purpose of remittance	ترسیل زر کا مقصد
Account Type	اکاؤنٹ کی قسم	Relationship wit Beneficiary	فریقین مستفیض سے رشتہ
Nationality	قومیت	Beneficial Owner of funds (If different from Application)	فائدہ مند مالک جو اس سے فائدہ مند ہوتا ہے (اگر وہ درخواست گزار سے مختلف ہے)
NTN (for Corporate)	قومی ٹیکس نمبر (اداروں کے لئے)		
Source of Fund (For Walk in Customer Only)	فائدہ مند مالک جو اس سے فائدہ مند ہوتا ہے (اگر وہ درخواست گزار سے مختلف ہے)		

DECLARATION		اقرار	
It is understood that the remittance is being sent at my/our entire risk and you or your agent will not be held for delay, omission or mistake arising in transmission or misinterpretation of message at destination. I/We authorize the Bank to disclose any information stated above should it be required by Bank's Branches/Correspondents for effecting Payment. I/We have also read, understood and accepted the terms and conditions printed overleaf.		یہ سمجھا گیا ہے کہ ترسیل زر جاری ہے وہ میرے/ہمارے ذمہ دار اور پوری پریشانی جاری ہے اس پیغام کو اس کی منزل تک بھیجے جانے کے دوران اس کے علاوہ کچھ جانے کے بعد سے اس کام میں دیر لگنے، بھول چوک اور غلطی کا ذمہ دار آپ اور آپ کے نمائندہ نہیں ٹھہرایا جائے گا۔ میں/ہم بینک کو اس بات کا اختیار دیتا ہوں۔ دیتے ہیں کہ وہ ادائیگی کے سلسلے میں اوپر دی گئی معلومات اپنی برائیاں/نہانندوں کو فراہم کی جاسکتی ہے۔ اس کے علاوہ میں/ہم اس فارم کی پشت پر دی گئی شرائط و ضوابط کو پڑھا اور قبول کر چکے ہیں۔	
I/We confirm or declare that the information provided by mw/us as above, is correct verifiable with all risk, consequences and responsibilities on mw/our part. I/We undertake to abide by the requirements of the prevention of Money Laundering Act/Policy. The Bank is fully indemnified by me against any costs, damages or penalties arising from the noted transaction.		میں/ہم اس بات کی تصدیق یا اعلان کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ اوپر فراہم کردہ معلومات درست اور قابل توثیق ہیں۔ میں/ہم اس سے منسلک تمام خطرات، نتائج اور ذمہ داریاں جو میرے/ہمارے ذمہ ہوں گی۔ میں/ہم اس بات کا وعدہ کرتے ہیں کہ میں/ہم منی لانڈرنگ کے ایکٹ اور پالیسی میں دی گئی ضروریات کی پابندی کروں گا/کریں گے۔ علاوہ ازیں میں/ہم بینک کو کسی بھی لاگت، نقصانات یا جرمانوں سے تحفظ کی مکمل طور پر ذمہ داری لیتا ہوں/لیتے ہیں۔	
Applicant's Signature	درخواست گزار کے دستخط	Applicant's Acknowledgment (Instrument Received)	درخواست گزار کی قبولیت (مالیاتی دستاویز)

FOR THIRD PARTY (WHERE APPLICABLE)		تیسرے فریق کے لئے (جہاں لاگو ہو)	
I/We Authorized Mr./Mrs./Ms.	میں/ہم مجازم/مجازمہ	S/o, D/o, W/o	فرزند/بنت/زوجہ
having CNIC/SNIC/NICOP # *	جن کا سی این آئی سی / ایس این آئی سی / این آئی سی او پی نمبر ہے	to collect the above mentioned PO/DD/CRD (LCY/FCY) on my our behalf. His/her specimen signature is under.	کو جمع کرنا ہے کہ وہ میری ایمان پر اوپر درج کی آئی ڈی / سی آر ڈی (ایم ایس ڈی / ایف سی ڈی) وصول کر لے۔ دستخط کا نمونہ درج ذیل ہے
Applicant's Signature	مجاز شخص کے دستخط	Signature's of Authorized Person	مجاز شخص کے دستخط
Bank Shall not be held liable for any outcome/ dispute which may arise in respect of acting upon the above referred instructions of the applicant.	اس سلسلے میں بینک کو ذمہ داری نہیں ہوگی		

FOR CASHIER/OFFICER USE ONLY		صرف بینک کے استعمال کے لئے	
Charges	خرچات	Instrument No.	مالیاتی دستاویز نمبر
Commission	دلالی	Transaction Ref. No.	ٹرانزیکشن ریفرنس نمبر
Telex Charges	ٹیلیگراف خرچات		
Swift Charges	سویفٹ خرچات		
FED Charges	ایف ای ڈی آئی خرچات		
Others	دیگر		
Total Amount	مجموعی		

Cashier/Officer Signature / کیشیر/افسر

Authorized Signature / مجاز شخص