Application Form

(For General Customers)

NBP Aitemaad Advance Salary — این بی پی اعتماد ایڈوانس سیلری

Application Form# درخواست فارم ☐☐☐☐☐☐☐☐ Date: تاریخ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Branch & Region Name: برانچ اور ریجن کا نام _____ Branch Code: برانچ کوڈ ☐☐☐☐☐☐

1. Personal Data — 1. ذاتی معلومات

Title عنوان ☐ Mr. مسٹر ☐ Mrs. مسز ☐ Ms. مس

Gender جنس ☐ Male مرد ☐ Female عورت ☐ Other دیگر

Marital Status ازدواجی حیثیت ☐ Unmarried غیر شادی شدہ ☐ Married شادی شدہ ☐ Other دیگر

Name of Applicant: درخواست دہندہ کا نام _____ C.N.I.C# کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Father's/Husband's Name: زوجیت/ولدیت _____ C.N.I.C Issue Date شناختی کارڈ کے اجراء کی تاریخ ☐☐☐☐☐☐

Date of Birth: تاریخ پیدائش ☐☐☐☐☐☐☐☐ Age: عمر ☐☐ Years: سال

Educational Qualification: تعلیمی قابلیت: ☐ Up to Matric میٹرک تک ☐ Intermediate / Higher Secondary / Short Course انٹرمیڈیٹ/ہائر سیکنڈری/شارٹ کورس
☐ Graduate and Diploma Holder گریجویٹ اور ڈپلومہ ہولڈر ☐ Post Graduate and Above پوسٹ گریجویٹ اور اس سے زائد

Nationality: قومیت _____ N.T.N Number* (where applicable): نیشنل ٹیکس نمبر (جہاں لاگو ہو) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dependents: زیر کفالت افراد _____ Next of Kin with address: قریب ترین رشتہ دار کا پتہ _____

Residential Status رہائشی حیثیت ☐ Owned and not mortgage ملکیتی اور غیر رہن شدہ ☐ Owned but mortgage ملکیتی مگر رہن شدہ
☐ Company provided accommodation کمپنی کی طرف سے فراہم کردہ ☐ Government provided accommodation سرکاری فراہم کردہ رہائش
☐ Rented (individual) کرایہ پر (انفرادی) ☐ Rented (on sharing basis) کرایہ پر (شیئرنگ) ☐ Living in family owned property خاندانی پراپرٹی

Current Address: موجودہ پتہ _____

City/Village شہر گاؤں : _____ Province صوبہ : _____ District ضلع: _____ Tehsil تحصیل : _____

Permanent Address: مستقل پتہ _____

City/Village شہر گاؤں : _____ Province صوبہ : _____ District ضلع: _____ Tehsil تحصیل : _____

Phone# فون : _____ Office Phone# آفس فون : _____ Cell# موبائل _____ Email: ای میل _____

2. Employment Data — 2. ملازمت کی معلومات

Nature of Job: ملازمت کی نوعیت ☐ Government/Autonomous سرکاری/خود مختار ☐ Private پرائیویٹ

Employer Type: آجر کی قسم ☐ Federal/Provincial Government وفاقی/صوبائی حکومت

☐ Local Government/Autonomous Bodies لوکل گورنمنٹ/خود مختار ادارے ☐ Multinational Companies/Large Local Corporates ملٹی نیشنل کمپنیاں/بڑے لوکل کارپوریٹس

☐ Legal Profession (Lawyer, Judges, etc.) قانونی پیشہ (وکیل، جج وغیرہ) ☐ Other Private/Public Limited Companies/Organizations دیگر پرائیویٹ/پبلک لمیٹڈ کمپنیاں/ادارے

☐ Law Enforcement Agencies قانون نافذ کرنے والے ادارے

Employer Name: آجر کا نام _____ Department Name: محکمہ کا نام _____ Designation: عہدہ _____

Grade / Cadre: گریڈ/کیڈر _____ Employee No: ایمپلائی نمبر _____ Employer Address: آجر کا پتہ _____

Employer Contact No. : آجر کا رابطہ نمبر _____ Employment Status ملازمت کی حیثیت ☐ Permanent مستقل ☐ Contractual کنٹریکٹ

Contract Type: کنٹریکٹ کی قسم ☐ Fixed طے شدہ ☐ Evergreen سدا بہار

Joining Date : شمولیت کی تاریخ _____ Expiry Date : تاریخ تنسیخ _____

Length of Service: مدت ملازمت _____ (years) (سال) Remaining Service: بقیہ مدت ملازمت _____ (years) (سال)

Gross Monthly Salary Rs. مجموعی ماہانہ تنخواہ روپے _____/- Net Monthly Salary Rs. خالص ماہانہ تنخواہ روپے _____/-

Other Source of Income: دیگر ذرائع آمدن ☐ Yes ہاں ☐ No نہیں If yes, please tick any one of the verifiable income and fill the amount:
ہاں کی صورت میں، براہ کرم قابل تصدیق آمدنی میں سے کسی ایک پر نشان لگائیں اور رقم درج کریں

☐ Rental Income کرائے کی آمدنی ☐ Agriculture Income زرعی آمدنی ☐ Investment Income (Shariah Compliant only) سرمایہ کاری کی آمدنی (صرف شرعی اصولوں کے مطابق)
☐ Other Income Rs. دیگر آمدنی روپے _____/-

NBP Salary Branch: این بی پی سیلری برانچ _____ NBP Salary Account No. این بی پی سیلری اکاؤنٹ نمبر _____

Mode of Salary Receipt تنخواہ کی وصولی کا طریقہ ☐ Direct براہ راست ☐ via DDO بذریعہ ڈی ڈی او ☐ Consolidated Cheque issued by DDO ڈی ڈی او کی طرف سے جاری کردہ کنسولیڈیٹڈ چیک

☐ Other (if any, please mention) دیگر (براہ کرم درج کریں) _____

Salary Disbursing Officer's Name with Address تنخواہ جاری کرنے والے افسر کا نام بمعہ پتہ _____

Salary Disbursing Officer's Contact No. تنخواہ جاری کرنے والے افسر کا رابطہ نمبر _____

3. Finance Request Data 3. مالی درخواست کی معلومات

Purpose: مقصد o Education o Health o Marriage o Other dired need _____

Nature of Facility سہولت کی نوعیت ☐ Fresh Facility نئی سہولت ☐ Fresh Second Facility نئی دوسری سہولت ☐ Conversion Facility تبدیلی کی سہولت

Financing Request Amount Rs. فنانسنگ درخواست کی رقم روپے _____

Financing Tenure (in months) فنانسنگ کی مدت (مہینوں میں) _____

Facility Disbursement Branch سہولت جاری کرنے والی برانچ _____

(Financing facility will only be availed from NBP Aitemaad Islamic Banking Branches) (فنانسنگ کی سہولت صرف این بی پی اعتماد اسلامک بینکنگ برانچز سے حاصل کی جاسکتی ہے)

4. Please Attach The Following With Your Application 4. براہ کرم فارم کے ساتھ درج ذیل دستاویزات منسلک کریں

- Copy of last three (03) months Salary Slips / Certificate – duly attested by concerned NBP Branch / Gazetted Officer.
- Copy of valid CNICs of Applicant and (02) References – duly attested by concerned NBP Branch / Gazetted Officer.
- Copy of Employer ID Cards of Applicant and References – duly attested by concerned NBP Branch / Gazetted Officer.
- Last six (06) months Bank Statement of Salary Account reflecting regular deposit of salary – duly signed and stamped by the respective NBP Branch.
- Customer Undertaking – (on PKR 20/- Stamp Paper / Bond Paper).
- Employer Undertaking – (on Departmental Letter Head / Stamp Paper duly signed and stamped by the concerned / authorized officer of the department).
- PEP Undertaking.

- گزشتہ تین (03) ماہ کی سیلری سلپس / سرٹیفکیٹ کی کاپی۔ متعلقہ این بی پی برانچ / گزیٹڈ آفیسر کی طرف سے تصدیق شدہ۔
- درخواست گزار کے موثر شناختی کارڈ کی کاپی اور (02) حوالہ جات۔ متعلقہ این بی پی برانچ / گزیٹڈ آفیسر کی طرف سے تصدیق شدہ۔
- درخواست گزار کے ایمپلائر آئی ڈی اور حوالہ جات کی کاپی۔ متعلقہ این بی پی برانچ / گزیٹڈ آفیسر کی طرف سے تصدیق شدہ۔
- گزشتہ چھ (06) ماہ کے سیلری اکاؤنٹ کی بینک اسٹیٹمنٹ جو تنخواہ کے باقاعدگی سے ڈپازٹ کی عکاسی کرتا ہے۔ متعلقہ این بی پی برانچ کی طرف سے دستخط شدہ اور مہر شدہ ہو۔
- کسٹمر انڈر ٹیکنگ (20 روپے کے اسٹامپ پیپر / بانڈ پیپر پر)۔
- ایمپلائر انڈر ٹیکنگ۔ (محکمہ کے لیٹر ہیڈ / اسٹامپ پیپر پر جو محکمہ کے متعلقہ / مجاز افسر کی طرف سے دستخط شدہ اور مہر شدہ ہو)۔
- پی ای پی انڈر ٹیکنگ۔

5. Two references of work colleagues (same or higher grade, who bank with the same NBP branch or any NBP branch or any other bank). 5. دو ہم ادارہ ساتھیوں (یکساں یا زائد گریڈ کے حامل، جو NBP کی اسی برانچ یا کسی NBP یا دیگر بینک کی کسی برانچ میں بینکاری کرتے ہوں حوالے جات

1. Name: نام _____

Address: پتہ _____

A/C #: اکاؤنٹ نمبر

Bank/Branch Name (Code) with address:

Phone (Res.) فون - رہائش

Mobile No.: موبائل نمبر

Phone (Off.): فون آفس

Fax: فیکس

CNIC #: کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ

National Tax #: نیشنل ٹیکس نمبر

Email: ای میل _____

Signature: دستخط _____

Verification Stamp: تصدیقی مہر

2. Name: نام _____

Address: پتہ _____

A/C #: اکاؤنٹ نمبر

Bank/Branch Name (Code) with address:

Phone (Res.) فون - رہائش

Mobile No.: موبائل نمبر

Phone (Off.): فون آفس

Fax: فیکس

CNIC #: کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ

National Tax #: نیشنل ٹیکس نمبر

Email: ای میل _____

Signature: دستخط _____

Verification Stamp: تصدیقی مہر

6. Authorization / Declaration 6. اقرارنامہ / اجازت نامہ

I, میں _____ (s/o), (w/o), (D/o) (ولد)، (زوجہ)، (بنت) _____

hereby confirm as follows مندرجہ ذیل کی تصدیق کرتا / کرتی ہوں

(i) That National Bank of Pakistan – Aitemaad Islamic Banking "NBP" may at its discretion extend to me a finance facility up to the aggregate amount stated in item 3 of the Application Form ("Finance Facility"). (1) کہ نیشنل بینک آف پاکستان ("این بی پی") اپنی صوابدید پر اگر چاہے تو مجھے درخواست فارم کے آئٹم 3 (" فنانس فیسلیٹی ") میں بیان کردہ مجموعی رقم تک مالیاتی سہولت پیش کر سکتا ہے۔

(ii) That the decision to extend the Finance Facility to me and the amount of the Finance Facility to be extended to me shall lie solely with NBP and I shall abide by NBP's decision in this respect.

(2) کہ مجھے مالیاتی سہولت پیش کرنے کا فیصلہ اور مجھے پیش کی جانے والی مالیاتی سہولت کی مالیت صرف این بی پی کی صوابدید پر ہوگی اور اس حوالے سے این بی پی کے فیصلے کی پابندی کروں گا/گی

(iii) That NBP has the right to reject any financing application without assigning any reason.

(3) کہ بینک کوئی وجہ ظاہر کئے بغیر فنانسنگ کی درخواست کو مسترد کرنے کا حق رکھتا ہے۔

(iv) That I will be responsible for any stamp duties or taxes that are payable arising out of the financing agreement.

(4) کہ میں مالی سہولت کے معاہدے کے حوالے سے قابل ادائیگی کسی اسٹامپ ڈیوٹیز یا ٹیکسز کے لئے ذمہ دار ہوں گا/گی۔

(v) That I shall provide all such further information and documents as may be requested by NBP or through their authorized 3rd party agent, prior to extending the Finance Facility to me and / or at anytime thereafter.

(5) کہ مجھے مالی سہولت پیش کئے جانے سے پہلے یا بعدازاں کسی اور موقع پر میں این بی پی کی طرف سے یا ان کے مجاز تھرڈ پارٹی کی طرف سے درخواست کردہ ایسی تمام مزید معلومات اور دستاویزات فراہم کروں گا/گی۔

(vi) That I shall not transfer my salary and employment benefits whatsoever to any other account, including to any other Branch of NBP, at any time after the submission of the Application Form, without the prior written approval of the concerned NBP Branch. I will continue to draw my salary from the NBP account (as mentioned in Application Form) till settlement of financing facility.

(6) کہ میں درخواست فارم جمع کرانے کے بعد کسی بھی وقت متعلقہ این بی پی برانچ کی تحریری منظوری کے بغیر اپنی تنخواہ اور دیگر مراعات کسی دوسرے بینک اکاؤنٹ بشمول این بی پی کی کسی اور برانچ میں ٹرانسفر نہیں کروں گا/گی۔ میں این بی پی سے لئے گئے مالی سہولیات کی مکمل واپسی تک اپنے این بی پی اکاؤنٹ سے تنخواہ بدستور نکالتا رہوں گا/گی۔

(vii) I hereby give irrevocable standing instructions to NBP to directly debit my salary account for monthly repayment or at NBP's discretion of the above requested limit.

(7) کہ میں بذریعہ ہذا این بی پی کو غیر مشروط طورپر ہدایت دیتا /دیتی ہوں کہ ہرماہ میرے سیلری اکاؤنٹ سے مالی سہولت کی واپسی کی ماہانہ قسط یا این بی پی کی صوابدیدی مندرجہ بالا مطلوبہ حد براہ راست ڈیبٹ کرلے۔

(viii) That all information provided by me in the Application Form is true and correct and I hereby indemnify NBP and hold NBP harmless against any damage that may be suffered as a result of NBP's reliance on the information provided herein.

(8) کہ میری طرف سے درخواست فارم میں فراہم کی گئی تمام معلومات سچ اور درست ہے ہیں اور میں بذریعہ ہذا این بی پی کو بری الذمہ اور ایسے کسی نقصان سے مبرا/محفوظ قراردیتا/دیتی ہوں جو یہاں فراہم کردہ معلومات پر انحصار کی وجہ سے این بی پی کو برداشت کرناپڑسکتا ہے۔

(ix) That in case any installment cannot be recovered by debiting my salary account, I authorize NBP to fill up and recover the required amount of recovery of the relevant amount.

(9) اگر میرے سیلری اکاؤنٹ سے ڈیبٹ کرکے کوئی قسط وصول نہیں کی جاسکے تو میں این بی پی کو اختیار دیتا/دیتی ہوں کہ چیک کی تاریخ بھرے اور متعلقہ واجب الادا رقم وصول کرلے۔

(x) I hereby confirm that I will inform NBP whenever I get transferred from my present place of posting.

(10) میں بذریعہ ہذا تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں جب بھی اپنے موجودہ پوسٹنگ مقام سے ٹرانسفر کیا جاؤں گا/ گی ، میں این بی پی کو اطلاع دوں گا/گی

(xi) I hereby authorize the Bank and third parties including my bankers to exchange any of my information or make enquiries for the purpose of considering my application and for the conduct of any of my accounts. I confirm that in the event my signature herein below differs materially from the signature on my CNIC, NBP is authorized and instructed to rely on the documents which I am to execute for this finance facility or other communications signed or required to be signed by me in this behalf.

(11) میں بذریعہ ہذا بینک اور تھرڈ پارٹیز بشمول بینکرز کو اختیار دیتا/دیتی ہوں کہ میری درخواست پر غور یا میرے کسی اکاؤنٹ کی جانچ پڑتال کے مقصد کے لئے میری کسی معلومات کا تبادلہ یا چھان بین کریں۔میں تصدیق کرتا/ کرتی ہوں کہ اگر ذیل میں موجود میرے دستخط، شناختی کارڈ پر موجود میرے دستخط سے واضح طورپر مختلف ہوں تو این بی پی کو اختیار اور ہدایت دی جاتی ہے کہ ان دستاویزات پر، جو میں اس مالی سہولیات کی کارروائی کے لئے پیش کرنے والا ہوں اور/یا میرے دستخط شدہ مراسلات یا مندرجہ ذیل طے شدہ طریقے کے مطابق مجھ سے مطلوب دستخط پر انحصار کرے۔

(xii) I hereby authorize the Bank to deduct/charge as per Schedule of Charges of NBP Aitemaad Islamic Banking which may be amended from time to time:

(12) میں بینک کو چارجز کے شیڈول (این بی پی اعتماد اسلامک بینکنگ) کے مطابق کٹوتی/چارج کرنے کا اختیار دیتا ہوں جس میں وقتاً فوقتاً ترمیم کی جا سکتی ہے۔

(xiii) That I hereby authorize the NBP as my representative to sell the purchased units and transfer the sale proceeds in my respective account as and when required.

(13) کہ میں بینک کو اپنے نمائندے کے طورپر اجازت دیتا /دیتی ہوں کہ وہ خریدے گئے یونٹس کو فروخت کرکے حاصل ہونے والی رقم میرے متعلقہ اکاؤنٹ ٹرانسفر کرے۔

(xiv) That I have read and understood the Application Form and whatever has been stated herein above, and I have kept a copy of the same duly filled in for my record.

(14) کہ میں نے اس درخواست فارم اور اس کے تمام مندرجات کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے، اور میں نے اس کی باضابطہ پرشدہ کاپی اپنے ریکارڈ کے لئے رکھ لی ہے۔

(xv) That I hereby authorize the AMC to act as my representative and take possession of the units purchased in my respective account.

کہ میں اس کے ذریعے اے ایم سی کو اپنے نمائندے کے طور پر کام کرنے اور اپنے متعلقہ اکاؤنٹ میں خریدی گئی اکائیوں کو اپنے قبضے میں لینے کا اختیار دیتا ہوں۔

Signature of Applicant
درخواست گزار کے دستخط

7. Other Finance Facilities Already Availed From NBP/Other Banks
(Attach separate sheet if required)

7. NBP/ دیگر بینکوں سے پہلے سے حاصل کردہ مالی سہولیات کی تفصیل
(اگر ضرورت ہو تو الگ شیٹ منسلک کریں)

Fund Based/ Non Fund Based (Facilities Obtained from NBP/ Other Banks)

فنڈ پر مبنی/فنڈ پر غیر مبنی (NBP/دیگر بینکوں سے حاصل شدہ سہولیات)

Name of Bank بینک کا نام	Product Name پروڈکٹ کا نام	Amount Sanctioned منظور شدہ رقم	Sanction Date منظوری کی تاریخ	Expiry Date اختتامی تاریخ	Installment Amount قسط کی رقم	Current Status		
						Outstanding Amount آئوٹ اسٹینڈنگ کی رقم		Amount Rescheduled/ Restructured (if any) ری اسٹرکچرڈ رقم (اگر کوئی ہے
						Regular باقاعدہ	Overdue (if any) زائد المیعاد رقم (اگر کوئی ہے)ہے	

8. Finance to the Related Party (Anyone)

8. متعلقہ فریق کو مالی اعانت (کوئی بھی)

- I hereby undertake that I do not have any family member(s) employed with National Bank of Pakistan. ☐Yes ہاں ☐ No نہیں
- I hereby undertake that I have any family member(s) employed with National Bank of Pakistan. ☐Yes ہاں ☐ No نہیں

- میں اقرار کرتا ہوں کہ میرے خاندان کا کوئی فرد نیشنل بینک آف پاکستان میں ملازم نہیں ہے۔
- میں اقرار کرتا ہوں کہ میرے خاندان کا کوئی فرد نیشنل بینک آف پاکستان میں ملازم ہے۔

Particulars of the same are mentioned below:

جس کے کوائف درج ذیل ہیں:

Name: نام _____

CNIC No. قومی شناختی کارڈ نمبر _____

SAP ID: ایس اے پی آئی ڈی _____

Signature of Applicant درخواست گزار کے دستخط _____ Date تاریخ _____

9. CF-I Undertaking
(Attach separate sheet if required)

9. CF-I حلف نامہ
(اگر ضرورت ہو تو الگ شیٹ منسلک کریں)

I, میں _____ (s/o), (w/o), (D/o) (ولد)، (زوجہ)، (بنت) _____

holder of CNIC No. حامل کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر _____ undertake that the حلف اٹھاتا/اٹھاتی ہوں کہ بمطابق مورخہ _____

detail of my existing exposure from the "Entire Banking Sector" as درج ذیل ہیں: _____ "پورے شعبہ بینکاری" سے میرے موجود تعلق کی تفصیلات is as under:

Details of Credit cards (Clean) limits being availed from other banks/ DFIs:

دیگر بینکوں/DFIs سے حاصل کی جانے والی کریڈٹ کارڈز (کلین رقم) کی حد (Limits) کی تفصیلات:

Sr.# نمبر شمار	Name of Bank/ DFI بینک کا نام/DFI	Approved Limit منظور شدہ حد

Details of Credit cards (Secured) limits being availed from other banks/ DFIs:

دیگر بینکوں/DFIs سے حاصل کی جانے والی کریڈٹ کارڈز (سکیورڈ) کی حد (Limits) کی تفصیلات:

Sr.# نمبر شمار	Name of Bank/ DFI بینک کا نام/DFI	Approved Limit منظور شدہ حد

Details of Personal Loans (Clean) limits being availed from other banks/ DFIs:

دیگر بینکوں/DFIs سے حاصل کی جانے والے پرسنل لونز (کلین رقم) کی حد (Limits) کی تفصیلات:

Sr.# نمبر شمار	Name of Bank/ DFI بینک کا نام/DFI	Approved Limit منظور شدہ حد	Amount Outstanding On Application Date درخواست فارم کی تاریخ پر واجب الادا رقم

Details of Personal Loans (Secured) limits being availed from other banks/ DFIs:

دیگر بینکوں/DFIs سے حاصل کی جانے والے پرسنل لونز (سکیورڈ) کی حد (Limits) کی تفصیلات:

Sr.# نمبر شمار	Name of Bank/ DFI بینک کا نام/DFI	Approved Limit منظور شدہ حد	Amount Outstanding On Application Date درخواست فارم کی تاریخ پر واجب الادا رقم

Details of other facilities (Clean & Secured) being availed from other banks/ DFIs:

دیگر بینکوں/DFIs سے حاصل کی جانے والی دیگر مالیاتی سہولیات (کلین اور سکیورڈ) کی تفصیلات:

Sr.# نمبر شمار	Name of Bank/ DFI بینک کا نام/DFI	Approved Limit منظور شدہ حد	Nature (Clean/Secured) قسم (محفوظ/ غیر محفوظ)	Current Outstanding موجودہ واجب الادا رقم

Applied Limit (including the Application in process):

حدوں کی درخواست (بشمول زیر کارروائی درخواست)

Sr.# نمبر شمار	Name of Bank/ DFI بینک کا نام/DFI	Facility Under Process زیر عمل سہولت	Nature Of Facility (Clean/Secured) سہولت کی قسم (محفوظ/غیر محفوظ)

Signature: _____

دستخط