





**National Bank of Pakistan**  
**نیشنل بینک آف پاکستان**

Date: تاریخ 

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|

The Manager **منیجر**

National Bank of Pakistan **نیشنل بینک آف پاکستان**

Branch **برانچ** \_\_\_\_\_

### 1- ACCOUNT DETAILS **اکاؤنٹ کی تفصیلات**

|   |                   |
|---|-------------------|
| <b>Title of Account</b><br>(In Block Letters) |                   |
|   | <b>اکاؤنٹ نام</b> |

|   |   |                              |  |
|---|---|------------------------------|--|
| <b>Business Mailing Address</b><br>خط و کتابت کیلئے دفتر کا پتہ | <b>Registered Business Address</b> رجسٹرڈ دفتر کا پتہ _____ |                              |  |
|   | Tehsil <b>تھسیل</b>   | District <b>ڈسٹرکٹ</b>       | Nearest Land Mark <b>قریبی مشہور جگہ</b> |
|   | City <b>شہر</b>   | Province <b>صوبہ</b>         | Country <b>ملک</b>                       |
|   | P.O. Box No. <b>پ.اے.بکس نمبر</b>                           | Postal Code <b>پوسٹل کوڈ</b> |  |

|  |  |                          |                               |
|--|--|--------------------------|-------------------------------|
| <b>Contact Information</b><br>رابطہ کی معلومات | Website <b>ویب سائٹ</b>                        | E-mail <b>ای میل</b>     | UAN No. <b>یو اے این نمبر</b> |
|  | Office Land Line No. <b>آفس لینڈ لائن نمبر</b> | Fax No. <b>فیکس نمبر</b> | Mobile No. <b>موبائل نمبر</b> |

|   |                                   |                              |  |
|---|-----------------------------------|------------------------------|--|
| <b>Head Office Mailing Address</b><br>ہیڈ آفس کی ڈاک کا پتہ | <b>Address</b> پتہ _____          |                              |  |
|   | Tehsil <b>تھسیل</b>               | District <b>ڈسٹرکٹ</b>       | Nearest Land Mark <b>قریبی مشہور جگہ</b> |
|   | City <b>شہر</b>                   | Province <b>صوبہ</b>         | Country <b>ملک</b>                       |
|   | P.O. Box No. <b>پ.اے.بکس نمبر</b> | Postal Code <b>پوسٹل کوڈ</b> |  |

|  |   |                          |                               |
|--|---|--------------------------|-------------------------------|
| <b>Contact Information</b><br>رابطہ کی معلومات | Website <b>ویب سائٹ</b>   | E-mail <b>ای میل</b>     | UAN No. <b>یو اے این نمبر</b> |
|  | Office Land Line No. <b>آفس لینڈ لائن نمبر</b>  | Fax No. <b>فیکس نمبر</b> | Mobile No. <b>موبائل نمبر</b> |
|  | Country (In case of International Number) <b>ملک (بین الاقوامی نمبر ہونے کی صورت میں)</b> |                          |                               |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Customer Type</b><br>کسٹمر کی نوعیت<br>(Please tick appropriate box)<br>(مناسب بکس پر نشان لگائیں)  | <input type="checkbox"/> <b>Business</b> <b>کاروباری</b><br><input type="checkbox"/> Partnership <b>شریکتہ</b> <b>کا کاروبار</b> <input type="checkbox"/> Unregistered <b>غیر رجسٹرڈ</b> <input type="checkbox"/> Registered <b>رجسٹرڈ</b><br><input type="checkbox"/> Public Limited (Unlisted) <b>پبلک لمیٹڈ (آن لسٹڈ)</b> <input type="checkbox"/> Joint Stock Company <b>مشترکہ اسٹاک کمپنی</b> <input type="checkbox"/> Private Limited <b>پرائیویٹ لمیٹڈ</b><br><input type="checkbox"/> Other Private Sector Enterprises <b>دیگر نجی سیکٹر انٹرنیٹرز</b> <input type="checkbox"/> Public Limited (Listed) <b>پبلک لمیٹڈ (لسٹڈ)</b> <input type="checkbox"/> Single Member Co. <b>سنگل ممبر کمپنی</b><br><input type="checkbox"/> Other <b>دیگر</b> _____  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Government</b> <b>گورنمنٹ</b><br><input type="checkbox"/> Federal Govt. <b>وفاقی حکومت</b> <input type="checkbox"/> Provincial Govt. <b>صوبائی حکومت</b> <input type="checkbox"/> Semi Govt. <b>نیم سرکاری</b><br><input type="checkbox"/> Local Govt. <b>مقامی حکومت</b> <input type="checkbox"/> Autonomous Bodies <b>خود مختار ادارے</b> <input type="checkbox"/> Armed Forces <b>سلاح افواج</b><br><input type="checkbox"/> Law Enforcement Agency <b>قانون نافذ کرنے والے ادارے</b> <input type="checkbox"/> Judiciary <b>عدالتی</b> <input type="checkbox"/> Other (Please Specify) <b>دیگر (ازرا و کم وضاحت کریں)</b> _____   |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Others</b> <b>دیگر</b><br><input type="checkbox"/> Agent Account <b>ایجنٹ اکاؤنٹ</b> <input type="checkbox"/> Executors/Administrator <b>ایگزیکٹو/ایڈمنسٹریٹر</b><br><input type="checkbox"/> Association <b>ایسوسی ایشن</b> <input type="checkbox"/> Cooperative Societies <b>کواپریٹو سوسائٹی</b><br><input type="checkbox"/> NGO/NPO Registered Charity No. <b>این جی او/ این پی او (رجسٹرڈ چیریٹی نمبر)</b> <input type="checkbox"/> Provident Fund-Non Govt. <b>غیر حکومتی پراویڈنٹ فنڈ</b><br><input type="checkbox"/> Trust/Club <b>ٹرسٹ/کلب</b> <input type="checkbox"/> UN & Its Affiliated Agencies <b>اقوام متحدہ اور اس سے منسلک ایجنسیز</b><br><input type="checkbox"/> Diplomatic Mission/Embassies <b>سفارتی مشن/سفارتخانے</b> <input type="checkbox"/> International Organization <b>بین الاقوامی تنظیم</b><br><input type="checkbox"/> Other <b>دیگر</b> _____  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Banks/DFIs/FIs</b> <b>بینک/ڈی ایف آئی/ایف آئی</b><br><input type="checkbox"/> Mutual Funds <b>میچول فنڈز</b> <input type="checkbox"/> Modarba <b>مضارہ</b> <input type="checkbox"/> Insurance Company <b>انشورنس کمپنی</b><br><input type="checkbox"/> Micro Finance Bank <b>مائیکرو فنانس</b> <input type="checkbox"/> Investment Bank <b>انویسٹمنٹ بینک</b> <input type="checkbox"/> Pension Scheme/Fund <b>پنشن اسکیم/فنڈ</b><br><input type="checkbox"/> Asset Management Company <b>ایسٹٹ منجمنٹ کمپنی</b> <input type="checkbox"/> Brokerage Firm <b>بروکرینج فرم</b> <input type="checkbox"/> Public NBFIs <b>پبلک این بی ایف آئی</b><br><input type="checkbox"/> Private NBFIs <b>نجی این بی ایف آئی</b> <input type="checkbox"/> Public DFIs <b>پبلک ڈی ایف آئی</b> <input type="checkbox"/> Private DFIs <b>نجی ڈی ایف آئی</b><br><input type="checkbox"/> Public Bank <b>پبلک بینک</b> <input type="checkbox"/> Private Bank <b>نجی بینک</b> <input type="checkbox"/> Other (Please Specify) <b>دیگر (ازرا و کم وضاحت کریں)</b> _____ |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Any other type of Customer</b> <b>دیگر کسٹمر کی قسم</b><br><input type="checkbox"/> Please Specify <b>ازرا و کم وضاحت کریں</b> _____ |  |  |  |



## National Bank of Pakistan نیشنل بینک آف پاکستان

|                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| Type of Account<br>اکاؤنٹ کی نوعیت | <input type="checkbox"/> Saving Accounts <b>پچت اکاؤنٹ</b>  |  |
|                                    | <input type="checkbox"/> PLS Saving <b>پچت پی ایل ایس</b><br><input type="checkbox"/> PLS Term Deposit Receipt <b>پی ایل ایس ٹرم ڈپازٹ ریسیپٹ</b><br><input type="checkbox"/> Plus Term Deposit Certificate <b>پلس ٹرم ڈپازٹ سرٹیفکیٹ</b><br><input type="checkbox"/> NBP Premium Saver <b>NBP پریمیم سیور</b><br><input type="checkbox"/> Fixed Deposit Receipt <b>فکسڈ ڈپازٹ ریسیپٹ</b> | <input type="checkbox"/> Special Notice Term Deposit Receipt <b>اسپیشل نوٹس ٹرم ڈپازٹ ریسیپٹ</b><br><input type="checkbox"/> National Income Daily Account <b>نیشنل انکم ڈیلی اکاؤنٹ</b><br><input type="checkbox"/> Foreign Currency-Saving <b>فارن کرنسی-سیونگ</b><br><input type="checkbox"/> NBP Premium Amdani Certificate <b>NBP پریمیم آمدنی سرٹیفکیٹ</b><br><input type="checkbox"/> Other <b>دیگر</b> _____ |
|                                    | <input type="checkbox"/> Current Accounts <b>کرنٹ اکاؤنٹ</b>  |  |
|                                    | <input type="checkbox"/> Current Account <b>کرنٹ اکاؤنٹ</b><br><input type="checkbox"/> Foreign Currency-Current Account <b>فارن کرنسی-کرنٹ اکاؤنٹ</b>  | <input type="checkbox"/> NBP Choice Current Account-Business <b>نپس چوائس کرنٹ اکاؤنٹ-بزنس</b><br><input type="checkbox"/> Other <b>دیگر</b> _____   |

|                                       |  |  |                                |
|---------------------------------------|--|--|--------------------------------|
| Deposit Certificate<br>ڈپازٹ سرٹیفکیٹ | <b>Only For Term Deposit/Term Deposit Certificate Plus/Premium Amdani</b> <b>صرف ٹرم ڈپازٹ/ٹرم ڈپازٹ سرٹیفکیٹ پلس/پریمیم آمدنی کیلئے</b> |  |                                |
|                                       | Receipt Number <b>ریسیپٹ نمبر</b> _____  | Investment Amount <b>جمع کردہ رقم</b> _____  | Period/Tenure <b>مدت</b> _____ |
|                                       | Issue Date <b>ایس آر ڈی</b> _____  | Expiry <b>تاریخ ختم</b> _____  |                                |
|                                       | Auto Roll Over <b>آٹو رول اوور</b> <input type="checkbox"/> Yes <b>ہاں</b> <input type="checkbox"/> No <b>نہیں</b>                       | Rate/Special Rate (If Any) <b>ریٹ/آپشنل ریٹ (اگر ہو)</b> _____ (Please Attached Authority Letter) <b>(ازراہ کرم اتھارٹی لیٹر منسلک کریں)</b> |                                |

|  |   |
|--|---|
| Currency of Account<br>اکاؤنٹ کی کرنسی | <input type="checkbox"/> PKR <b>پاکستانی روپیہ</b> <input type="checkbox"/> US \$ <b>امریکی ڈالر</b> <input type="checkbox"/> GBP £ <b>برطانوی پاؤنڈ</b> <input type="checkbox"/> EURO € <b>یورو</b> <input type="checkbox"/> JPY ¥ <b>جاپانی ین</b> <input type="checkbox"/> Other <b>دیگر</b> _____ |
|--|---|

|   |  |
|---|--|
| Initial Deposit<br>ابتدائی جمع کروائی گئی رقم | Initial Deposit _____ <b>ابتدائی جمع کروائی گئی رقم</b><br>If not exempted through special instruction <b>اگر خصوصی ہدایات کے ذریعے مستثنیٰ نہیں</b> |
|---|--|

|  |   |
|--|---|
| Mode of Operations<br>لین دین کی ہدایت | <input type="checkbox"/> Jointly (All Applicants) <b>مشترکہ طور پر (تمام درخواست دہندگان)</b> <input type="checkbox"/> Any One of Us <b>ہم میں سے کوئی ایک</b> <input type="checkbox"/> Any Two of Us <b>ہم میں سے کوئی دو</b><br><input type="checkbox"/> Authorized Persons <b>مجاز افراد</b> 1. _____ 2. _____<br><input type="checkbox"/> Any Other Operating/Standing Instruction (Please Specify) <b>دیگر کوئی خصوصی ہدایت (ازراہ کرم وضاحت کریں)</b> _____ |
|--|---|

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Zakat Exemption<br>زکوٰۃ سے مستثنیٰ | <input type="checkbox"/> Yes <b>ہاں</b> (If "Yes", Please submit Affidavit/Declaration form CZ-50) <b>(اگر "ہاں" تو حلف نامہ/ڈیکلیریشن فارم CZ-50 جمع کروائیں)</b><br><input type="checkbox"/> Exempted by Federal Government, by notification in the official Gazette or exempted under Zakat & Ushr Ordinance 1980 <b>بذریعہ اطلاع فیڈرل گورنمنٹ کی جانب سے فیڈرل گزٹ میں مستثنیٰ یا زکوٰۃ اور عشر آرزوینس 1980ء کے تحت مستثنیٰ</b><br><input type="checkbox"/> No <b>نہیں</b><br><b>Note: Zakat is applicable in PKR Saving Products only</b> <b>توجیہ: زکوٰۃ کا اطلاق صرف پاکستانی روپے پر مشتمل سیونگ پروڈکٹس پر ہوگا۔</b> |
|-------------------------------------|---|

|  |  |
|--|--|
| Service Charges Exemption<br>سروس چارجز سے مستثنیٰ | <input type="checkbox"/> Yes <b>ہاں</b> <input type="checkbox"/> No <b>نہیں</b><br>If "Yes" Please Specify the Reason <b>اگر "ہاں" تو ذیل میں دی گئی وضاحت کریں</b> _____<br><b>Note: Service Charges on Current Accounts (excluding Accounts that have been classified/ marked/ flagged as 'dormant', 'inoperative' or 'unclaimed') with monthly average balance below Rs. 5,000/-</b><br><b>توجیہ: 5,000/- روپے سے کم ماہانہ اوسط بیلنس کے حامل کرنٹ اکاؤنٹس (ان اکاؤنٹس کے علاوہ جو معطل، غیر مؤثر یا لاوارث کے طور پر درج بند/ واضح/ نشان زد کیے گئے ہوں) پر سروس چارجز عائد ہوں گے۔</b> |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
| Statement of Account<br>اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ | Please select <b>ازراہ کرم منتخب کریں</b> <input type="checkbox"/> E-Statement <b>ای-اسٹیٹمنٹ</b> <input type="checkbox"/> Statement of Account by Post/Courier <b>اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ بذریعہ ڈاک/کوریر</b><br><b>Account Statement Frequency</b> <b>اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ فریکوئنسی</b><br><input type="checkbox"/> Monthly <b>ماہانہ</b> <input type="checkbox"/> Half Yearly <b>ششماہی</b> <input type="checkbox"/> Annually <b>سالانہ</b> <input type="checkbox"/> On Request <b>درخواست پر</b><br><b>Hold Mail Facility</b> <b>ہولڈ میل کی سہولت</b> <input type="checkbox"/> Yes <b>ہاں</b> <input type="checkbox"/> No <b>نہیں</b><br><b>Reason for Holding Mail</b> <b>ہولڈ میل کی وجہ بیان کریں</b> _____ |
|---|--|



## National Bank of Pakistan نیشنل بینک آف پاکستان

### Withholding Tax Exemption

ودہولڈنگ ٹیکس سے مستثنیٰ

On Cash Withdrawal کیش نکلوانے پر  Yes ہاں  No نہیں

On Profit منافع پر  Yes ہاں  No نہیں

Please submit Tax Exemption Certificate Issued by FBR, in case exemption on WHT is requested

اگر WHT پر استثناء کی درخواست دی گئی ہے تو ازراہ رقم FBR کا جاری کردہ ٹیکس استثناء سرٹیفکیٹ جمع کروائیں

### Electronic Banking Services

الیکٹرونک بینکنگ سروسز

Internet Banking انٹرنیٹ بینکنگ

Yes ہاں  No نہیں

Note: Service being offered by the bank shall be subject to charges as per schedule of charges which may change time to time.

توجہ: بینک کی جانب سے پیش کی گئیں خدمات پر شاید دل آف چارجز جس میں وقتاً فوقتاً تبدیلی آسکتی ہے کے مطابق چارجز عائد ہوں گے۔

### Reason of Opening Account with NBP

ہمارے ساتھ اکاؤنٹ کھولنے کی وجہ

- Walked In بذات خود  Branch Network برانچ نیٹ ورک  Convenient location آسان رسائی
- Friendly Staff دوستانہ عملہ  High Quality Service اعلیٰ معیار کی سروس  Non Stop Banking Services نان اسٹاپ بینکنگ سروسز
- Marketed مارکیٹنگ سے  Referred By (Please mention) کسی کے توسط سے (ازراہ درج کریں)  Other دیگر

### Purpose of Account

اکاؤنٹ کھولنے کا مقصد

- Business کاروبار  Foreign Inward Remittance بیرون ملک سے بھیجی گئی رقم
- Please mention name of Country remitting funds ازراہ رقم جس ملک سے رقم کی ترسیل ہوگی اس کا نام درج کریں
- Charity & Donation Payments/Collection صدقات اور عطیہ کی ادائیگی/ وصولی  Govt. Transaction گورنمنٹ ٹرانزیکشن
- Stock/Investments Income اسٹاک/سرمایہ کاری کی آمدنی  Agriculture Income زراعت کی آمدنی
- Other دیگر

### Sources of Earning

آمدنی کے ذرائع

- Agriculture زراعت  Business Income کاروباری آمدنی  Dividends منافع
- Donations عطیات  Real Estate رئیل اسٹیٹ  Stock/Investment اسٹاک/سرمایہ کاری
- Export/Import Proceeds درآمد یا برآمد آمدن  Local Trading مقامی تجارت  Equity/FX Trading ایکویٹی/ایف ایکس ٹریڈنگ
- Govt. Funds سرکاری فنڈز  Rent Income کرائے کی آمدنی  Royalty Income رائلٹی انکم
- Grant/Relief from other entities if the Group گروپ کے دیگر اداروں کی جانب سے عطیہ/اعانت  Other دیگر

### Normal Mode of Transaction

ٹرانزیکشن کا معمولی طریقہ کار

- Cash Deposit نقد رقم جمع کروانا  Cash Withdrawal نقد رقم نکلوانا  Collection کٹیکشن  Clearing کلیئرنگ
- Remittance رقم کی ترسیل  Inter Branch Transaction (IBT) اندرون برانچ لین دین  Other دیگر

### Real Beneficiary (For Business Accounts only)

حقیقی اکاؤنٹ ہولڈر  
(صرف بزنس اکاؤنٹس کے لیے)

Please provide details of Beneficial Owners ازراہ رقم ہئیشیٹل اوٹری تفصیل فراہم کریں

(Beneficial Owners having Direct/Indirect shareholding of 20% and more) (ہئیشیٹل اوٹریز جن کے پاس بلا واسطہ یا بلا واسطہ 20% یا اس سے زیادہ کی شیئر ہولڈنگ ہو)

| Name of Beneficial Owner<br>ہئیشیٹل اوٹری کا نام | Identity Document<br>شناختی دستاویز | Identity Number<br>شناختی نمبر | Expiry Date of Identity Document<br>شناختی دستاویز کی تاریخ ختم ہونے کی تاریخ | Place of Birth<br>پیدائش کی جگہ | Is beneficial owner U.S Person/Citizen* |         | Percentage of Ownership<br>اوپر شیئر کی فیصد |
|--|-------------------------------------|--------------------------------|---|---------------------------------|---|---------|--|
|  |                                     |                                |   |                                 | Yes ہاں                                 | No نہیں |  |
|  |                                     |                                |   |                                 |   |         |  |
|  |                                     |                                |   |                                 |   |         |  |
|  |                                     |                                |   |                                 |   |         |  |

\* U.S Person means U.S. Citizen, Resident, Green Card holder or U.S. entities (corporations, partnerships, trust, etc.) and U.S. owned foreign entities i.e. any foreign entity which is substantially owned, directly or indirectly more than 20%, by the U.S. Persons.

\* امریکی فرد سے مراد امریکی شہری، رہائشی، گرین کارڈ ہولڈر یا امریکی اداروں (کارپوریشنز، پارٹنرشپس، ٹرسٹ وغیرہ) اور امریکہ میں موجود غیر ملکی ادارے یعنی کوئی بھی غیر ملکی ادارہ جو درحقیقت امریکی افراد سے بلا واسطہ یا بلا واسطہ 20% سے زیادہ کا مالک ہو۔

### Account Turnover

اکاؤنٹ کا حجم (گروڈشی رقم)

Expected Monthly Turnover (Rs.) (روپے) اکاؤنٹ میں متوقع ماہانہ حجم یا گروڈشی رقم (روپے) Credit جمع کروائی گئی Debit نکالی گئی

Expected Monthly Transaction Count (Number) (اعداد) اکاؤنٹ میں ٹرانزیکشن کی متوقع تعداد (اعداد) Credit جمع کروائی گئی Debit نکالی گئی



## 2- Business/Government Account Details / گورنمنٹ اکاؤنٹ کی تفصیلات

Partnership/Joint Stock Companies/Government/Club/Societies/Trust/NGOs/NPOs etc.

شرکت داری / مشترکہ اسٹاک کمپنیز / گورنمنٹ / کلب / سوسائٹیز / ٹرسٹ / این جی او / این پی او وغیرہ

Business  
Account  
بزنس اکاؤنٹ

|   |   |                  |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|------------------|---------------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|
| Govt./Entity Title  |   |                  |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |
|   | گورنمنٹ / ادارے کا نام لکھیں                      |                  |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Partner(s)/<br>Director(s)/<br>Member(s)<br>Name(s)<br>پارٹنرز / ڈائریکٹرز / ممبرز کا نام | 1   | Designation عہدہ | CNIC No. شناختی کارڈ نمبر |    |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 2   | Designation عہدہ | CNIC No. شناختی کارڈ نمبر |    |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 3   | Designation عہدہ | CNIC No. شناختی کارڈ نمبر |    |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 4   | Designation عہدہ | CNIC No. شناختی کارڈ نمبر |    |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 5   | Designation عہدہ | CNIC No. شناختی کارڈ نمبر |    |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 6   | Designation عہدہ | CNIC No. شناختی کارڈ نمبر |    |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 7   | Designation عہدہ | CNIC No. شناختی کارڈ نمبر |    |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8   | Designation عہدہ | CNIC No. شناختی کارڈ نمبر |    |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 9   | Designation عہدہ | CNIC No. شناختی کارڈ نمبر |    |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 10  | Designation عہدہ | CNIC No. شناختی کارڈ نمبر |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Entity/Partnership Incorporation or Registration No.                                      | ادارے / شرکت دار کار رجسٹریشن یا انکارپوریشن نمبر |                  |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Entity/Partnership Incorporation or Registration Country                                  | ادارے / شرکت دار کار رجسٹریشن یا انکارپوریشن ملک  |                  |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Date of Incorporation or Registration   | رجسٹریشن یا انکارپوریشن کی تاریخ                  |                  |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |
| NTN   | این ٹی این  |                  |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Sales Tax Registration No.  | سیلز ٹیکس رجسٹریشن نمبر                           |                  |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Parent Company  | پیرنٹ کمپنی                                       |                  |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Companies in Group  | 1- گروپ میں کمپنیز                                | 2-               | 3-                        | 4- |  |  |  |  |  |  |  |

Nature of  
Business  
کاروبار کی نوعیت

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Import/Export درآمد / برآمد  | <input type="checkbox"/> Manufacturing مینوفیکچرنگ   |
| <input type="checkbox"/> Services خدمات   | <input type="checkbox"/> Trading تجارت   |
| <input type="checkbox"/> Agriculture زراعت  | <input type="checkbox"/> Educational Institution تعلیمی ادارہ                                |
| <input type="checkbox"/> Public Service عوامی خدمات   | <input type="checkbox"/> Govt. Administration سرکاری انتظامیہ                                |
| <input type="checkbox"/> Govt. Institution سرکاری ادارے   | <input type="checkbox"/> Non-Profit Organization غیر منافع بخش ادارہ                         |
| <input type="checkbox"/> Law Enforcing Agency قانون نافذ کرنے والا ادارہ                                    | <input type="checkbox"/> Armed Forces مسلح افواج   |
| <input type="checkbox"/> Precious Metal and Stones قیمتی دھاتیں / پتھر                                      | <input type="checkbox"/> Travel Agent ٹریول ایجنسی   |
| <input type="checkbox"/> NGO/Charitable این جی او / خیراتی  | <input type="checkbox"/> Trust ٹرسٹ  |
| <input type="checkbox"/> Accounting Company اکاؤنٹنگ کمپنی  | <input type="checkbox"/> Money Changer منی چینجر   |
| <input type="checkbox"/> Gas Station/Petrol Pump گیس اسٹیشن / پٹرول پمپ                                     | <input type="checkbox"/> Hotel/Cafe/Restaurant ہوٹل / کینے / ریستورانٹ                       |
| <input type="checkbox"/> Real State Agency رئیل اسٹیٹ ایجنسی  | <input type="checkbox"/> Religious Organization مذہبی ادارہ                                  |
| <input type="checkbox"/> Arms Related Business اسلحہ سے متعلق کاروبار                                       | <input type="checkbox"/> Banking بینکنگ  |
| <input type="checkbox"/> Insurance انشورنس  | <input type="checkbox"/> Mining کان کنی  |
| <input type="checkbox"/> Securities, Commodities and other Investments سیکیورٹیز / ایشیا / دیگر سرمایہ کاری | <input type="checkbox"/> Computer System design and Related service کمپیوٹر سے متعلق کاروبار |
| <input type="checkbox"/> Whole Sale Trade ہول سیل کاروبار   | <input type="checkbox"/> Oil and Gas Extraction تیل اور گیس نکالنا                           |
| <input type="checkbox"/> Pharmaceutical and Medicine manufacturing ادویات بنانا                             | <input type="checkbox"/> Other دیگر  |



**National Bank of Pakistan**  
**نیشنل بینک آف پاکستان**

|  |  |
|--|--|
| Miscellaneous Information<br>دیگر تفصیلات  | Business Established Since قائم شدہ کاروبار کی مدت _____ Past Business Experience (Years) کاروبار کا سابقہ تجربہ (سال) _____           |
|  | Main Line of Business کاروبار کے مرکزی مقاصد (Please Specify) (بیان کریں) _____  |
|  | Business in Cities جن شہروں میں کاروبار موجود ہے (Please Specify) (بیان کریں) 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____                      |
|  | Countries from where funds are received جن ممالک سے رقم کی ترسیل ہوئی (Please Specify) (بیان کریں) 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____ |
|  | Usage of Funds فنڈز کہاں استعمال ہوں گے (Please Specify) (بیان کریں) _____   |
|  | Name of Customers کسٹمرز کے نام (Please Specify) (بیان کریں) 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____                                       |
|  | Name of Suppliers سپلائرز کے نام (Please Specify) (بیان کریں) 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____                                      |
| Countries of Operations: انتظامی ممالک: (If any) (اگر کوئی) (Please Specify) (بیان کریں) 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____ |  |

|   |  |
|---|--|
| Business Financial Information<br>کاروبار کی مالی تفصیلات | Total Assets Rs. کل اثاثے روپے _____ Total Liabilities Rs. کل واجبات روپے _____  |
|   | Net Worth Rs. کل قدر روپے _____ Gross Sales/Gross Income Rs. مجموعی فروخت/آمدنی روپے _____   |
|   | Frequency of Gross Sale/Gross Income مجموعی فروخت/آمدنی کی تعداد <input type="checkbox"/> Monthly ماہانہ <input type="checkbox"/> Quarterly سہ ماہی <input type="checkbox"/> Bi Annually ششماہی <input type="checkbox"/> Annually سالانہ |

|  |  |
|--|--|
| Authorized Person to Operate Account<br>اکاؤنٹ استعمال کرنے کے اختیاری اشخاص | Authorized Person 1 _____<br>اختیاری شخص 1     |
|  | CNIC No. _____<br>کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ |
|  | Authorized Person 2 _____<br>اختیاری شخص 2     |
|  | CNIC No. _____<br>کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ |

|  |   |
|--|---|
| Authority Given By<br>اختیاری دیا گیا انتخاب | Name _____<br>نام   |
|  | CNIC No. _____ Designation عہدہ _____<br>کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ |

|   |  |
|---|--|
| Details of Other Banking Account(s) (If any)<br>دیگر بینک اکاؤنٹ (س) کی تفصیلات (اگر ہوں) | Account No. اکاؤنٹ نمبر _____ Bank بینک _____ Branch برانچ _____ |
|   | Account No. اکاؤنٹ نمبر _____ Bank بینک _____ Branch برانچ _____ |

|  |  |
|--|--|
| Counter Parties & Geographies<br>مقابلین و جغرافیہ   | Expected Types of Counterparties مقابلین کی متوقع نوعیت  |
|  | <input type="checkbox"/> Financial Institution مالی ادارہ <input type="checkbox"/> Govt. Entity حکومتی <input type="checkbox"/> Partnership شراکت داری <input type="checkbox"/> Limited Company لمیٹڈ کمپنی                                      |
|  | <input type="checkbox"/> NGO/NPO این جی او/این این پی او <input type="checkbox"/> Proprietorship ملکیتی <input type="checkbox"/> Self-Employed ذاتی کاروبار <input type="checkbox"/> Other (Please specify) دیگر (ازرا و کرم وضاحت کریں)         |
|  | Geographies Involved (Places) of Counter Parties مقابلین کی جغرافیائی وابستگی (مقامات)   |
|  | Within Pakistan اندرون پاکستان <input type="checkbox"/> Sindh سندھ <input type="checkbox"/> Punjab پنجاب <input type="checkbox"/> KPK خیبر پختونخوا <input type="checkbox"/> Balochistan بلوچستان <input type="checkbox"/> AJK آزاد جموں و کشمیر |
| <input type="checkbox"/> Outside Pakistan: Please mention the Name of Country (ies) بیرون پاکستان: ازرا و کرم ملک (ممالک) کا نام درج کریں: _____ |  |



### ذاتی کوائف 3- Authorized Person Information

Authorized  
Person -1  
مجازفرد-1

Title عنوان  Mr. مسٹر  Mrs. مسز  Miss مس  Dr. ڈاکٹر  Mst. مستاء  Other دیگر \_\_\_\_\_

Name: (As per CNIC) \_\_\_\_\_  
نام (کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ کے مطابق)

Father/Husband/  
Guardian Name \_\_\_\_\_  
والد/شوہر/سرپرست کا نام

Father/Husband/Guardian CNIC/SNIC ایس این آئی سی / ایس این آئی سی \_\_\_\_\_

Mother Maiden Name والدہ کا ابتدائی نام \_\_\_\_\_

Birth Information معلومات پیدائش Date of Birth تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_ Place of Birth (City) (شہر) مقام پیدائش \_\_\_\_\_

Marital Status ازدواجی حیثیت  Single غیر شادی شدہ  Married شادی شدہ  Widow/Widower بیوہ/رہو و  Divorced طلاق یافتہ

Gender جنس  Male مرد  Female عورت  'X'

Residence Flag رہائشی نوعیت  Resident مقامی  Non Resident غیر مقامی Please Mention Country of Residence: \_\_\_\_\_  
ازراوکرم رہائشی ملک کا نام درج کریں

Nationality شہریت \_\_\_\_\_ Nationalities (if any) (اگر ہوں) \_\_\_\_\_

Tax Filer ٹیکس فائلر  Yes ہاں  No نہیں NTN ٹیکس نمبر \_\_\_\_\_

Monthly Income (In PKR) ماہانہ آمدنی (پاکستانی روپے میں) \_\_\_\_\_

Employment  
Details  
ملازمت کی تفصیلات

Businessman کاروباری فرد  Business Director بزنس ڈائریکٹر

Provincial Govt. Employee صوبائی سرکاری ملازم  Federal Govt. Employee وفاقی گورنمنٹ کے ملازم

Autonomous Body Employee خود مختار ادارے کے ملازم  Defense Forces Employee دفاعی ادارے کے ملازم

Law Enforcement Employee قانون نافذ کرنے والے ادارے کے ملازم  Bank Employee other than NBP این بی پی کے علاوہ دوسرے بینکس کے ملازم

Financial Institution Employee مالیاتی ادارے کے ملازم  Consultancy Firm Employee مشاورتی ادارے کے ملازم

Education Department Employee محکمہ تعلیم کے ملازم  Health Department Employee محکمہ صحت کے ملازم

Chartered Accountant/Audit Firm Employee چارٹرڈ اکاؤنٹنٹ/آڈٹ فرم کے ملازم  Travel Agent ٹریول ایجنٹ

NGO/Charitable Societies/Club Member این جی او/خیراتی ادارے/کلب ممبر  Trust ٹرسٹ

Money Changer منی چینجر  Property Dealer پراپرٹی ڈیلر

Other (Please mention) دیگر (ازراوکرم وضاحت کریں) \_\_\_\_\_

Employer Name (Please Mention) آزر کا نام (ازراوکرم وضاحت کریں) \_\_\_\_\_

Designation: عہدہ \_\_\_\_\_ Employment ID: ملازمت نمبر \_\_\_\_\_

Employment Code: ملازمت کا کوڈ \_\_\_\_\_ Pak Army Code: آرمی کا کوڈ \_\_\_\_\_

Employer Address: Office Mailing Address آفس کا پتہ \_\_\_\_\_

Land line No. آفس کا فون نمبر \_\_\_\_\_ Tehsil/District تحصیل/ڈسٹرکٹ \_\_\_\_\_ City شہر \_\_\_\_\_

Country ملک \_\_\_\_\_ P.O. Box پی او بکس \_\_\_\_\_ Postal Code پوسٹل کوڈ \_\_\_\_\_

Identity  
Document  
Information  
شناختی کاغذات کے کوائف

ID Type شناختی کارڈ کی نوعیت  CNIC کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ  SNIC اسمارٹ شناختی کارڈ  NICOP بیرون ملک مقیم پاکستانیوں کا شناختی کارڈ  POC پاکستان اور چین کا کارڈ  Passport پاسپورٹ

Alien Registration Card غیر ملکی رجسٹریشن کارڈ

ID Type No: کارڈ نمبر \_\_\_\_\_ Date of Issue تاریخ اجراء \_\_\_\_\_ Date of Expiry تاریخ ختم \_\_\_\_\_

Place of Issue مقام اجراء \_\_\_\_\_ Family No. فیملی نمبر \_\_\_\_\_ Identification Mark (If any): شناختی علامت (اگر ہو) \_\_\_\_\_

CNIC Token Information (for Expired CNIC) Token No: شناختی کارڈ ٹوکن معلومات (صرف ختم ہونے والے شناختی کارڈ کیلئے) ٹوکن نمبر \_\_\_\_\_

Token Issue Date: ٹوکن کی تاریخ اجراء \_\_\_\_\_

Politically  
Exposed  
Person (PEP)  
سیاسی طور پر منکشف فرد

Politically Exposed Person (PEP): سیاسی پرسنٹ  Exposed منکشف  Not Exposed غیر منکشف

If "Exposed" Please select Relevant Option given below اگر "منکشف" تو ذیل میں سے متعلقہ آپشن کا انتخاب کریں

Legislative سے تعلق  Armed Forces Person مسلح افواج سے تعلق  Judiciary Executive عدلیہ سے تعلق  Administrative انتظامی محکمے سے تعلق

By way of Association/Relationship with PEP پناہی سے وابستگی/تعلق درج کریں

Please mention Association/Relationship with PEP ازراوکرم پناہی سے وابستگی/تعلق درج کریں



## National Bank of Pakistan نیشنل بینک آف پاکستان

### Contact Information رابطے کی معلومات

|  |                 |                                   |
|--|-----------------|-----------------------------------|
| Present Address: موجودہ رہائشی پتہ   |                 |                                   |
| Address پتہ  |                 |                                   |
| Tehsil تحصیل   | District ڈسٹرکٹ | Nearest Land Mark قریبی مشہور جگہ |
| City شہر   | Province صوبہ   | Country ملک                       |
| Permanent Address: مستقل رہائشی پتہ  |                 |                                   |
| Address پتہ  |                 |                                   |
| Tehsil تحصیل   | District ڈسٹرکٹ | Nearest Land Mark قریبی مشہور جگہ |
| City شہر   | Province صوبہ   | Country ملک                       |
| Contact Number رابطہ نمبر  |                 |                                   |
| Office آفس   | Residence گھر   | Mobile موبائل                     |
|  |                 | Fax فیکس                          |
|  |                 | E-mail ای میل                     |
| Country (In case of International Number) ملک (بین الاقوامی نمبر ہونے کی صورت میں) |                 |                                   |

### Authorized Person-2 مجاز فرد-2

|  |  |  |  |  |                                     |                                     |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Title عنوان  | <input type="checkbox"/> Mr. مسٹر                  | <input type="checkbox"/> Mrs. مسز  | <input type="checkbox"/> Miss مِس                | <input type="checkbox"/> Dr. ڈاکٹر           | <input type="checkbox"/> Mst. مِسٹا | <input type="checkbox"/> Other دیگر |
| Name: (As per CNIC)                                      | نام (کپیڈ ایزڈ ڈیوٹی شناختی کارڈ کے مطابق)         |  |  |  |                                     |                                     |
| Father/Husband/<br>Guardian Name                         | والد/شوہر/سرپرست کا نام                            |  |  |  |                                     |                                     |
| Father/Husband/Guardian CNIC/SNIC                        | والد/شوہر/سرپرست کا سی این آئی سی / ایس این آئی سی |  |  |  |                                     |                                     |
| Mother Maiden Name                                       | والدہ کا ابتدائی نام                               |  |  |  |                                     |                                     |
| Birth Information  | Date of Birth تاریخ پیدائش                         | Place of Birth (City) مقام پیدائش (شہر)  |  |  |                                     |                                     |
| Marital Status ازدواجی حیثیت                             | <input type="checkbox"/> Single غیر شادی شدہ       | <input type="checkbox"/> Married شادی شدہ  | <input type="checkbox"/> Widow/Widower بیوہ/ریٹو | <input type="checkbox"/> Divorced طلاق یافتہ |                                     |                                     |
| Gender جنس   | <input type="checkbox"/> Male مرد                  | <input type="checkbox"/> Female عورت   | <input type="checkbox"/> 'X'                     |  |                                     |                                     |
| Residence Flag رہائشی نوعیت                              | <input type="checkbox"/> Resident مقامی            | <input type="checkbox"/> Non Resident غیر مقامی Please Mention Country of Residence: ازراہ کوکم رہائشی ملک کا نام درج کریں |  |  |                                     |                                     |
| Nationality شہریت  | Nationalities (if any) دیگر شہریتیں (اگر ہوں)      |  |  |  |                                     |                                     |
| Tax Filer ٹیکس فائلر                                     | <input type="checkbox"/> Yes ہاں                   | <input type="checkbox"/> No نہیں   | NTN نمینٹل ٹیکس نمبر                             |  |                                     |                                     |
| Monthly Income (In PKR) ماہانہ آمدنی (پاکستانی روپے میں) |  |  |  |  |                                     |                                     |

### Employment Details ملازمت کی تفصیلات

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Businessman کاروباری فرد  | <input type="checkbox"/> Business Director برنس ڈائریکٹر                                       |
| <input type="checkbox"/> Provincial Govt. Employee صوبائی سرکاری ملازم                             | <input type="checkbox"/> Federal Govt. Employee وفاقی گورنمنٹ کے ملازم                         |
| <input type="checkbox"/> Autonomous Body Employee خود مختار ادارے کے ملازم                         | <input type="checkbox"/> Defense Forces Employee دفاعی ادارے کے ملازم                          |
| <input type="checkbox"/> Law Enforcement Employee قانون نافذ کرنے والے ادارے کے ملازم              | <input type="checkbox"/> Bank Employee Other than NBP این بی پی کے علاوہ دوسرے بینکنگ کے ملازم |
| <input type="checkbox"/> Financial Institution Employee مالیاتی ادارے کے ملازم                     | <input type="checkbox"/> Consultancy Firm Employee مشاورتی ادارے کے ملازم                      |
| <input type="checkbox"/> Education Department Employee محکمہ تعلیم کے ملازم                        | <input type="checkbox"/> Health Department Employee محکمہ صحت کے ملازم                         |
| <input type="checkbox"/> Chartered Accountant/Audit Firm Employee چارٹرڈ اکاؤنٹنٹ/آڈٹ فرم کے ملازم | <input type="checkbox"/> Travel Agent ٹریول ایجنٹ  |
| <input type="checkbox"/> NGO/Charitable Societies/Club Member این جی او/خیراتی ادارے/کلب ممبر      | <input type="checkbox"/> Trust ٹرسٹ  |
| <input type="checkbox"/> Money Changer منی چینجر   | <input type="checkbox"/> Property Dealer پراپرٹی ڈیلر  |
| <input type="checkbox"/> Other (Please mention) دیگر (ازراہ کوکم وضاحت کریں)                       |  |
| Employer Name (Please Mention) آجر کا نام (ازراہ کوکم وضاحت کریں)                                  |  |
| Designation: عہدہ  | Employment ID: ملازمت نمبر   |
| Employment Code: ملازمت کا کوڈ   | Pak Army Code: آرمی کا کوڈ   |
| Employer Address: Office Mailing Address آجر کا پتہ: آفس کا پتہ                                    |  |
| Land line No. آفس کا فون نمبر  | Tehsil/District تحصیل/ڈسٹرکٹ   |
| Country ملک  | City شہر   |
| P.O. Box پنی اوکس  | Postal Code پوسٹل کوڈ  |



## National Bank of Pakistan نیشنل بینک آف پاکستان

### Identity Document Information شناختی کاغذات کے کوائف

ID Type شناختی کارڈ کی نوعیت

CNIC کمپیوٹر ازیرومی شناختی کارڈ  SNIC اسمارٹ شناختی کارڈ  NICOP بیرون ملک مقیم پاکستانیوں کا شناختی کارڈ  POC پاکستان اور چین کارڈ  Passport پاسپورٹ

Alien Registration Card غیر ملکی رجسٹریشن کارڈ

ID Type No: کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_ Date of Issue تاریخ اجراء: \_\_\_\_\_ Date of Expiry تاریخ تنفیخ: \_\_\_\_\_

Place of Issue مقام اجراء: \_\_\_\_\_ Family No: فیملی نمبر: \_\_\_\_\_ Identification Mark (If any): شناختی علامت (اگر ہو): \_\_\_\_\_

CNIC Token Information (for Expired CNIC) Token No: ٹوکن نمبر: \_\_\_\_\_ (صرف ختم ہونے والے شناختی کارڈ کیلئے) ٹوکن نمبر: \_\_\_\_\_

Token Issue Date: ٹوکن کی تاریخ اجراء: \_\_\_\_\_

### Politically Exposed Person (PEP) سیاسی طور پر منکشف فرد

Politically Exposed Person (PEP): سیاسی ہیں۔ منظر:  منکشف  Not Exposed غیر منکشف

If "Exposed" Please select Relevant Option given below اگر "منکشف" تو ذیل میں سے متعلقہ آپشن کا انتخاب کریں

Legislative Arm قانون ساز محکمے سے تعلق  Armed Forces Person مسلح افواج سے تعلق  Judiciary Executive محکمہ عدلیہ سے تعلق  Administrative انتظامی محکمے سے تعلق

By way of Association/Relationship with PEP اپنی اپنی سے وابستگی/تعلق  Please mention Association/Relationship with PEP ازراہ کرم اپنی اپنی سے وابستگی/تعلق درج کریں

### Contact Information رابطہ کی معلومات

Present Address: موجودہ رہائشی پتہ: \_\_\_\_\_

Address پتہ: \_\_\_\_\_

Tehsil تحصیل \_\_\_\_\_ District ڈسٹرکٹ \_\_\_\_\_ Nearest Land Mark قریبی مشہور جگہ \_\_\_\_\_

City شہر \_\_\_\_\_ Province صوبہ \_\_\_\_\_ Country ملک \_\_\_\_\_

Permanent Address: مستقل رہائشی پتہ: \_\_\_\_\_

Address پتہ: \_\_\_\_\_

Tehsil تحصیل \_\_\_\_\_ District ڈسٹرکٹ \_\_\_\_\_ Nearest Land Mark قریبی مشہور جگہ \_\_\_\_\_

City شہر \_\_\_\_\_ Province صوبہ \_\_\_\_\_ Country ملک \_\_\_\_\_

Contact Number رابطہ نمبر \_\_\_\_\_

Office آفس \_\_\_\_\_ Residence گھر \_\_\_\_\_ Mobile موبائل \_\_\_\_\_ Fax فیکس \_\_\_\_\_ E-mail ای میل \_\_\_\_\_

Country (In case of International Number) ملک (بین الاقوامی نمبر ہونے کی صورت میں) \_\_\_\_\_

## 4- FATCA Information Section (For Entity Accounts) (کمپنی اکاؤنٹ کیلئے)

**Section A (U.S. Entities):** For Entities Incorporated in the U.S. or under the Laws of U.S. or Branch thereof; (امریکی ادارے): ادارے جو امریکہ میں یا امریکی قانون یا امریکی قانون ساز ذیلی برانچ کے تحت تشکیل دیے گئے ہوں؛

Please provide Form W-9\* for the Entity, complete the following details ازراہ کرم ادارے کیلئے فارم W-9\* فراہم کریں، درج ذیل معلومات مکمل کریں

Entity's FATCA Classification for Reporting Purposes (مقررہ مقاصد کے تحت اداروں کی فائیکس کے متعلق درجہ بندی)  Specified U.S. Person مخصوص امریکی فرد  Not a Specified U.S. Person غیر مخصوص امریکی فرد

U.S. Tax Identification No. (TIN): (امریکی ٹیکس آئی ڈی نمبر) \_\_\_\_\_

**Section B (Non U.S. Entities): Exempt Entities (Exempt Beneficial Owners)** (غیر امریکی ادارے): استثنیٰ ادارے (مستثنیٰ اداورز کا استثناء)

• If entity falls into any of the following categories, Form W-8EXP\* is required, please indicate as applicable

• اگر ادارے درج ذیل درجہ بندیوں میں سے کسی ایک ادارے میں شامل ہوں، فارم W-8EXP\* درکار ہے، ازراہ کرم جو بھی قابل اطلاق ہونے والی درجہ بندی کو منتخب کریں

Federal, Provincial, Local or Municipal Govt. وفاقی، صوبائی، مقامی یا بلدیاتی حکومت  Entity Wholly Owned or Controlled by Govt. ادارے جو حکومت کی مکمل ملکیت ہوں یا اس کے اختیار میں ہوں

Govt. Department, Judicial Entity or Armed Forces حکومتی ادارے، عدالتی ادارے اور مسلح افواج  Foreign Mission, Embassy, Consulate or Commission غیر ملکی میشن، ایجنسی، کنسولٹ یا کمیشن

Central Bank مرکزی بینک  International Organization عالمی ادارے

• If the entity falls into any of the following categories, please indicate as applicable, provide W-8BEN-E\* form.

• اگر ادارے درج ذیل درجہ بندیوں میں سے کسی ایک ادارے میں شامل ہوں، ازراہ کرم جو بھی قابل اطلاق ہونے والی درجہ بندی کو منتخب کریں، فارم W-8BEN-E\* فراہم کریں

Charitable Trust, Club, Association or Society چیریٹیبل ٹرسٹ، کلب، ایسوسی ایشن یا سوسائٹی  Non-Government or Non-Profit Organization غیر حکومتی یا فنانسی ادارہ

Registration No. رجسٹریشن نمبر: \_\_\_\_\_



سیکشن C (غیر امریکی ادارے): غیر مالیاتی ادارے (NFFE); (NFFE): For Non-Financial Entities (NFFE): Section C (Non U.S. Entities):

1. Is the Entity a Listed Public Limited Company or a Subsidiary of such a company? کیا ادارہ ایک لسٹڈ پبلک لمیٹڈ کمپنی ہے یا اس طرح کی کمپنی کی سہڈری ہے؟  Yes ہاں  No نہیں

• If Yes: Proceed directly to Question 4 below: اگر ہاں: درج ذیل سوال نمبر 04 کو براہ راست جاری رکھیں: • If No: Proceed to Next Question اگر نہیں: اگلے سوال کو جاری رکھیں

2. Did the entity earn more than 50% of its gross income for the preceding tax year from other than core activities کیا ادارہ نے مرکزی سرگرمیوں کے علاوہ کسی اور ذریعے سے ٹیکس کے پچھلے سال کے اپنی کل آمدن کا 50% سے زیادہ کمایا؟  Yes ہاں  No نہیں

• If Yes: Proceed to Next Question: اگر ہاں: تو اگلے سوال کو جاری رکھیں: • If No: Proceed directly to Question 4 below اگر نہیں: درج ذیل سوال نمبر 04 کو براہ راست جاری رکھیں

3. Does any Specified U.S. person (individual or entity) hold more than 10% direct or indirect shareholding in the entity? 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: Complete Table below, provide W-9\* for each Substantial U.S. Owner & W-8BEN-E\* for the entity; اگر ہاں: درج ذیل ٹیبل مکمل کریں، اور ہر حقیقی امریکی مالک کے لیے W-9\* اور ادارے کے لیے W-8BEN-E\* فراہم کریں: • If No: Proceed to Next Question اگر نہیں: اگلے سوال کو جاری رکھیں

• If No: Proceed to Next Question اگر نہیں: اگلے سوال کو جاری رکھیں

| Name of Substantial U.S. Owner<br>اصلی امریکی مالک کا نام | Complete Address<br>مکمل پتہ | U.S. Tax Identification # (TIN)<br>امریکی ٹیکس آئی ڈی نمبر (TIN) | Percentage Holding<br>حاصل کردہ فیصد |
|---|------------------------------|--|--------------------------------------|
|   |                              |  |                                      |
|   |                              |  |                                      |
|   |                              |  |                                      |

4. Does the entity have a Registered, Head Office or Mailing Address which is in the U.S. or a U.S. telephone number? کیا ادارہ کے پاس امریکہ میں رجسٹرڈ ہیڈ آفس یا خط و کتابت کا پتہ یا امریکن ٹیلیفون نمبر موجود ہے؟  Yes ہاں  No نہیں

• If Yes: Provide (i) A Constitution Document showing the non-U.S. country of incorporation or registered address AND (ii) Form W-8BEN-E\* اگر ہاں: (i) دستور یا دستاویز جو غیر امریکی ملک میں ان کارپوریشن یا رجسٹرڈ پتے کو ظاہر کرے، اور (ii) فارم W-8BEN-E\* فراہم کریں

• If No: Proceed to Next Question اگر نہیں: اگلے سوال کو جاری رکھیں

5. Has the entity assigned power of attorney or signatory authority to a person with U.S. address? کیا ادارہ نے پاور آف اتارنی یا دستخط کی اتھارٹی امریکی پتے پر موزوں فرد کو مقرر کی ہے؟  Yes ہاں  No نہیں

6. Is the entity aware of any other information which may indicate to the entity's U.S. status? کیا ادارہ کو کوئی دیگر معلومات کے بارے میں آگاہ ہے جو ادارہ کی امریکی تعلق کو ظاہر کرے؟  Yes ہاں  No نہیں

• If Yes: Provide: A Constitution Document showing the Non-U.S. country of incorporation or registered address OR alternatively provide a Form W-8BEN-E\* اگر ہاں: دستور یا دستاویز جو غیر امریکی ملک میں ان کارپوریشن یا رجسٹرڈ پتے کو ظاہر کرے، یا تبادل کے طور پر فارم W-8BEN-E\* فراہم کریں

• If No: No FATCA documentation required اگر نہیں: FATCA دستاویز درکار نہیں

سیکشن D (غیر امریکی ادارے): مالیاتی ادارہ (FFI); (FFI): Section D (Non-U.S. Entities): Financial Institutions (FFI):

1. Is the entity a Participating Foreign (Non-U.S.) Financial Institution (PFFI)? کیا ادارہ پارٹسپنگ فارن (غیر امریکی) (PFFI) مالیاتی ادارہ ہے؟  Yes ہاں  No نہیں

• If Yes: Provide Form W-8BEN-E\*, mention GIIN below اگر ہاں: فارم W-8BEN-E\* فراہم کریں، نیچے GIIN ظاہر کریں • If No: Please proceed to Next Question اگر نہیں: براہ راست اگلے سوال کو جاری رکھیں

Global Intermediary Identification Number (GIIN) for PFFI: کیلئے گلوبل انٹرمیڈی آئی ڈی نمبر (GIIN) PFFI

2. Being a Non-Participating FFI (including Limited Branch of FFI), does the entity consent for NBP to report its relevant information to relevant authority as required under FATCA? غیر پارٹسپنگ FFI (بشمول FFI کی لمیٹڈ برانچ) کے طور پر، کیا ادارہ نے FATCA کے تحت درکار معلومات کو متعلقہ اتھارٹی کو رپورٹ کرنے کی منظوری نیشنل بینک آف پاکستان کو دی ہے؟  Yes ہاں  No نہیں

3. Please indicate if the entity claims any other FATCA status; اگر ادارہ واضح کریں اگر ادارہ کسی دیگر FATCA حیثیت کا دعویٰ کرے:

- Owner Documented FFI مالک کا دستاویزی مالک FFI  Certified Deemed Compliant FFI تصدیق شدہ خیال کیلئے FFI
- Sponsored/Sponsoring FFI ضامن/ضامن FFI  Other (please specify) دیگر (براہ کرم واضح کریں)

• For ODFFI: Provide (i) W-8BEN-E for entity (ii) Owner Reporting Statement (iii) W-9\* or W-8BEN\* for persons identified in Reporting statement کیلئے: ODFFI: فراہم کریں (i) W-8BEN-E ادارہ کے لیے (ii) اوونر رپورٹنگ اسٹیٹمنٹ (iii) W-9\* یا W-8BEN\* میں جاری کردہ افراد کے لیے

• For others: Provide Form W-8BEN-E\* indicating the claimed status دیگر کیلئے: فارم W-8BEN-E\* فراہم کریں جو دعویٰ کردہ تعلق ظاہر کرے



**National Bank of Pakistan**  
**نیشنل بینک آف پاکستان**

## ادارے کا حلف 5- Entity Declaration

I/We hereby request National Bank of Pakistan (The "Bank") to open the account(s) mentioned above on the basis of the information supplied above by me/us herein, which I/we confirm is true and correct in all aspects. I/We hereby declare and confirm that I/We have received a copy of this account opening form along with these terms and conditions and confirm that I/We have read/heard and understood the same and undertake and agree to observe and be bound by these rules, terms and conditions and any changes, supplements or modifications thereto that may be made by the Bank from time to time.

It is understood that this account will be used for bonafide transaction relating to me/our business. I/We agree inform you of any changes in the information provide 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.

I/We, on behalf of the Entity hereby consent to The Bank or any of its affiliates, subsidiaries (including branches) to share Entity's required information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary/applicable to establish my tax liability in any jurisdiction. I/We also agree and undertake to notify the Bank within 30 calendar days if there is a change in any information of the Entity, which has been provided to the Bank.

میں/ہم بذریعہ نیشنل بینک آف پاکستان "بینک" سے اکاؤنٹ (س) کھولنے کی درخواست کرتا ہوں/کرتے ہیں جیسا کہ اوپر درج ہے ان معلومات کی بنیاد پر جو کہ یہاں میری/ہماری جانب سے فراہم کی گئیں ہیں، جسے میں/ہم تصدیق کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ وہ تمام لحاظ سے سچ اور درست ہیں۔ میں/ہم مشتہر اور تصدیق کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ میں/ہم نے اس اکاؤنٹ اوپننگ فارم کی نقل مع ان شرائط و ضوابط حاصل کر لی ہے اور تصدیق کی جاتی ہے کہ میں/ہم نے پڑھا/سن لیا ہے اور اسے اچھی طرح سمجھ بھی لیا ہے اور حلف اٹھاتے اور تسلیم کرتے ہیں کہ ان تمام قوانین، شرائط و ضوابط اور اس میں کی جانے والی کسی بھی تبدیلیوں یا ترامیم جو بینک کی طرف سے وقتاً فوقتاً کی جاسکتی ہیں کا احترام اور پاسداری کریں گے۔ یہ بالکل واضح ہے کہ یہ اکاؤنٹ میرے/ہمارے کاروبار سے متعلق جائز اور درست لین دین کیلئے استعمال ہوگا۔ میں/ہم اس فارم یا متعلقہ دستاویزات میں فراہم کی گئیں کسی بھی معلومات میں کسی تبدیلی کی صورت میں آپ کو آگاہ کرنے سے اتفاق کرتا ہوں/کرتے ہیں۔

میں/ہم آپ کو واجب الادا کسی مالی سہولت یا قرضہ جات جو آپ اس اکاؤنٹ پر یا میرے/ہمارے نام پر کسی اور اکاؤنٹ پر جاری کر سکتے ہیں کیلئے جواب دہ ہونے سے متفق ہوں/ہیں۔

میں/ہم ادارے کی جانب سے بذریعہ بینک یا اس سے منسلک کسی ادارے ذیلی اداروں (بشمول برانچز) کو کاروبار کی معلومات کو ملکی یا غیر ملکی ضابطہ کاران یا نیٹس انٹرنیٹ کے ساتھ جہاں ضروری/قابل اطلاق ہوتا ہے کیلئے رضامند ہوں/ہیں تاکہ کسی بھی جائز قانون میں ادارے کی نیٹس مسئولیت کو قائم کیا جائے۔ میں/ہم اس بات سے بھی اتفاق کرتا/کرتے اور حلف لیتا/لیتے ہوں/ہیں کہ جو میں/ہم نے بینک کو معلومات فراہم کی ہیں میں کسی تبدیلی کی صورت میں 30 تقویمی دنوں کے اندر آگاہ کر دوں گا/کر دیں گے۔

**Authorized Person Signature**  
مجاز فرد کا دستخط

دستخط  
Govt.'s/Company's/  
Organization's Rubber Stamp  
حکومت/کمپنی/ادارے کا بڑا سٹیپ

**Authorized Person Signature**  
مجاز فرد کا دستخط

دستخط  
Govt.'s/Company's/  
Organization's Rubber Stamp  
حکومت/کمپنی/ادارے کا بڑا سٹیپ

**Authorized Person Signature**  
مجاز فرد کا دستخط

دستخط  
Govt.'s/Company's/  
Organization's Rubber Stamp  
حکومت/کمپنی/ادارے کا بڑا سٹیپ

Photograph of person  
unable to properly sign  
OR with shaky  
signature/Photo Account  
انگوشا لگانے یا  
شکستہ دستخط کی صورت میں/فونو اکاؤنٹ

Photograph of person  
unable to properly sign  
OR with shaky  
signature/Photo Account  
انگوشا لگانے یا  
شکستہ دستخط کی صورت میں/فونو اکاؤنٹ

Photograph of person  
unable to properly sign  
OR with shaky  
signature/Photo Account  
انگوشا لگانے یا  
شکستہ دستخط کی صورت میں/فونو اکاؤنٹ

**Note: Provide Undertaking as per Bank's Prescribe Format, In case Applicant's Signatures Differ from Signature on CNIC.**

اہم: درخواست گزار کے دستخط CNIC پر کیے گئے دستخط سے مختلف ہونے کی صورت میں بینک کے مجوزہ فارمیٹ پر حلف نامہ فراہم کریں۔



صرف بینک استعمال کیلئے

Details of Accounts Opened کھولے گئے اکاؤنٹس کی تفصیل

| Account No.<br>اکاؤنٹ نمبر   | IBAN No.<br>آئی بی اے این نمبر | CIF No.<br>سی آئی ایف نمبر             | Title of Account<br>اکاؤنٹ کا نام                        |  |                   |
|------------------------------|--------------------------------|--|--|--|-------------------|
|                              |                                |  |  |  |                   |
| Customer Type<br>صارف کی قسم | Account Type<br>اکاؤنٹ کی قسم  | Mode of Operations<br>آپریٹنگ کا طریقہ | Real Beneficiary<br>of Account<br>اکاؤنٹ کا حقیقی مستفید | Opening Date<br>(DD-MM-YY)<br>کھلائے جانے کی تاریخ<br>(دن - مہینہ - سال) | Currency<br>کرنسی |
|                              |                                |  |  |  |                   |

FATCA Classification of Entity Account ادارے کے اکاؤنٹ کی فائناڈیج بندگی

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> U.S. Entity امریکی ادارہ         | Applicant completes Section A and provides Form W-9 (for the entity) ادارے کے کھولنے کے لیے فراہم کرے (ادارے کے کھولنے کے لیے فراہم کرے)  |
| <input type="checkbox"/> Non-U.S. Entity غیر امریکی ادارہ | <ul style="list-style-type: none"> <li>Applicant identifies itself in Section B &amp; provides Form W-8BEN-E to that effect (indicating same status as marked on checklist)</li> <li>Applicant identifies itself in Section C or D, and fulfills FATCA documentation requirements</li> </ul> <p>• سیکشن B میں درخواست گزار خود کو غیر امریکی ادارہ ظاہر کرے اور اس سلسلے میں W-8 BEN-E فراہم کرے (چیک لسٹ میں بھی اسی حیثیت کو ظاہر کیا گیا ہو)</p> <p>• درخواست گزار سیکشن C اور D میں خود کو غیر امریکی ادارہ ظاہر کرے اور فائناڈیج دستاویز فراہم کرے</p> |
| <input type="checkbox"/> Recalcitrant منحرف               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Applicant REFUSES or FAILS to provide required documentation and confirmation (Account cannot be open)</li> </ul> <p>• درخواست گزار مطلوبہ دستاویز فراہم نہ کرے (اکاؤنٹ نہیں کھولا جاسکتا)</p>   |

Account Opening Officer's Certificate اکاؤنٹ اوپننگ آفیسر کا سرٹیفکیٹ

I have checked this Account Opening Form and the required documents and certify that these are in order. 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)

میں نے اکاؤنٹ اوپننگ فارم اور مطلوبہ دستاویزات کو چیک کر لیا ہے اور تصدیق کرتا ہوں کہ یہ درست ہیں۔ میں اس بات کی بھی تصدیق کرتا ہوں کہ درخواست گزار (گزاروں) کی شناخت اور حسب ضرورت سرپرست کی بابت اصل دستاویزات کو ملاحظہ کرتے ہوئے تصدیق کر لیا ہے۔

Business Address Personally Visited  Yes ہاں  No نہیں Reason for not visited \_\_\_\_\_

Name نام \_\_\_\_\_ Designation عہدہ \_\_\_\_\_ Signatures دستخط \_\_\_\_\_

Account Opening Officer's آفیسر اکاؤنٹ اوپننگ آفیسر Name نام \_\_\_\_\_ Signature دستخط \_\_\_\_\_ Date تاریخ

Prior Review by Compliance Officer پبلے جائزہ لینے والا کمپلائنس آفیسر Name نام \_\_\_\_\_ Signature دستخط \_\_\_\_\_ Date تاریخ

(\*For Category I & II Branches as per SOP) (منظوری دینے والا براؤنچ مینیجر)

Authorized by Branch Manager منظور دینے والا براؤنچ مینیجر Name نام \_\_\_\_\_ Signature دستخط \_\_\_\_\_ Date تاریخ



مطلوبہ دستاویزات Documents Required

| Sr. No.<br>نمبر شمار | Type of Customers<br>صارفین کی نوعیت                    | Documents/Papers to be obtained<br>دستاویز/حاصل کیے جانے والے کاغذات  | Yes                      | No                       | NA                       |  |
|----------------------|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 1                    | <input type="checkbox"/> Identity Document              | <p>Attested photocopy of any one of the following valid identity documents;</p> <p>(i) Computerized National Identity Card (CNIC) issued by NADRA. Nadra Vervysis of All Partners/Business Directors/Authorized Persons</p> <p>(ii) National Identity Card for Overseas Pakistani (NICOP) issued by NADRA.</p> <p>(iii) Pakistan Origin Card (POC) issued by NADRA.</p> <p>(iv) Alien Registration Card (ARC) issued by National Aliens Registration Authority (NARA), Ministry of Interior (local currency account only).</p> <p>(v) Passport; having valid visa on it or any other proof of legal stay along with passport (foreign national individuals only).</p> <p><b>Note:</b><br/>The photo copies of identity documents shall invariably be attested by Gazetted officer/Nazim/Administrator or an officer of bank/DFI after original seen.<br/>In case of expired CNIC, account may be opened on the basis of attested copies of NADRA receipt/token and expired CNIC subject to condition that Bank shall obtain copy of renewed CNIC of such customer within 03 months of the opening of account.</p>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>درج ذیل کسی ایک کی صحیح الیجا شناختی کاغذات کی فوٹو کاپی جمع کروائیں</p> <p>(i) نادرا کا جاری کردہ کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ مع تمام پارٹنرز/ڈائریکٹرز/اجازت یافتہ افراد کی نادرا تصدیق</p> <p>(ii) بیرون ملک پاکستانیوں کے لیے نادرا سے جاری کردہ شناختی کارڈ (NICOP)</p> <p>(iii) نادرا سے جاری کردہ پاکستان اور چین کا کارڈ (POC)</p> <p>(iv) رجسٹرڈ اعلیٰین کی صورت میں رجسٹرڈ کارڈ جو جنٹیل بلڈیز رجسٹریشن اتھارٹی (نارا) سے جاری کردہ ہو (صرف لوکل کرنسی اکاؤنٹ کے لیے)</p> <p>(v) پاسپورٹ؛ جس پر صحیح الیجا ویزا موجود ہو یا کوئی بھی قانونی دستاویز جو ویزے کے ساتھ پاکستان میں ٹھہرنے کا ثبوت ہو (صرف غیر ملکیوں کے لیے)</p> <p><b>نوٹ:</b><br/>شناختی کاغذات کی فوٹو کاپی کے لیے تصدیق صرف گزٹڈ آفیسر/ناظم/ایڈمنسٹریٹر/بینک یا ڈی ایف آئی آفیسر سے کروائیں۔<br/>اگر اکاؤنٹ کھولنے وقت شناختی کارڈ کی مدت ختم ہو تو نادرا کے تصدیق شدہ نوٹوں کے ساتھ شرط پر اکاؤنٹ کھولا جائے کہ گزٹڈ آفیسر نے شناختی کارڈ کی کاپی 3 مہینوں میں جمع کروانے کا۔</p>  |
| 2                    | <input type="checkbox"/> Partnership                    | <p>(i) Photocopies of identity documents as per Sr. No. 1 above of all the partners and authorized signatories.</p> <p>(ii) Attested copy of 'Partnership Deed' duly signed by all partners of the firm.</p> <p>(iii) Attested copy of Registration Certificate with Registrar of Firms. In case the partnership is unregistered, this fact shall be clearly mentioned on the Account Opening Form.</p> <p>(iv) Authority letter from all partners, in original, authorizing the person(s) to operate firm's account.</p>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>(i) تمام شرٹاکٹ داروں اور اختیاری اشخاص کی شناختی دستاویزات کی فوٹو کاپی جو درج بالا سیریل نمبر 1 پر ہے</p> <p>(ii) تصدیق شدہ پارٹنرشپ ڈیڈ کی کاپی جس پر تمام پارٹنرز کے دستخط موجود ہوں</p> <p>(iii) رجسٹرڈ فرم کی صورت میں رجسٹر آف فرمز سے رجسٹریشن سرٹیفکیٹ کی تصدیق شدہ کاپی، نیز غیر رجسٹرڈ فرم ہونے کی صورت میں اکاؤنٹ کھولنے کے فارم پر صاف درج کریں</p> <p>(iv) اکاؤنٹ استعمال کرنے والوں کے نام اصل اتھارٹی لیٹر جس پر تمام شرٹاکٹ داروں کے دستخط ہوں</p>   |
| 3                    | <input type="checkbox"/> Limited Companies/Corporations | <p>Certified copies from Company Secretary/Public Notary of:</p> <p>(i) Resolution of Board of Directors for opening of account specifying the person(s) authorized to open and operate the account.</p> <p>(ii) Memorandum and Articles of Association bearing Security &amp; Exchange Commission of Pakistan (SECP) Seal</p> <p>(iii) Certificate of Incorporation.</p> <p>(iv) Certificate of Commencement of Business, wherever applicable.</p> <p>(v) Photocopies of identity documents as per Sr. No. 1 above of all the directors and persons authorized to open and operate the account.</p> <p>(vi) List of Directors on 'Form-A/Form-B' issued under Companies Ordinance 1984, as applicable.</p> <p>(vii) Form-29, wherever applicable;</p> <p>(viii) For individual (natural person) shareholders holding 5% or above stake in company/corporation, photocopies of identity document as per S. No. 1 above; and</p> <p>(ix) For legal persons holding shares equal to 5% or above, in addition to any other relevant document including certificate of incorporation, photocopies of identity document as per S. No. 1 above of their individual shareholders holding 5% or more stake.</p> <p><b>Note:</b><br/>The condition of obtaining Board Resolution is not necessary for foreign companies/entities belonging to countries where said requirements are not enforced under their laws/regulations. However, such foreign companies will have to furnish Power of Attorney from the competent authority for opening bank accounts to the satisfaction of their banks.</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>کمپنی سیکریٹری یا نوٹری پبلک سے تصدیق شدہ کاپیز:</p> <p>(i) اکاؤنٹ کھولنے کے سبب بورڈ آف ڈائریکٹرز کی قرارداد جس میں کمپنی کے اکاؤنٹ آپریشن کرنے والے افراد کی وضاحت کی گئی ہو</p> <p>(ii) سکیرٹری اینڈ آرٹیکلز آف اسیسوشن بئرینگ سیکورٹی اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان (SECP) کی سرٹیفکیٹ اور آرٹیکلز آف ایسوسی ایشن</p> <p>(iii) تشکیل کارٹیفکیٹ</p> <p>(iv) کاروبار کے آغاز کا سرٹیفکیٹ، جہاں لاگو ہو</p> <p>(v) تمام ڈائریکٹرز اور اختیاری اشخاص کی شناختی دستاویزات کی وبلڈ فوٹو کاپی جو درج بالا سیریل نمبر 1 پر ہے</p> <p>(vi) ڈائریکٹرز کی فہرست، کمپنیز آرڈیننس 1984ء کے تحت جاری کردہ فارم-اے/فارم-ب کے مطابق، جہاں لاگو ہو</p> <p>(vii) فارم-29، جہاں لاگو ہو</p> <p>(viii) تمام انفرادی (طبیعی شخص) شیئرز جو کمپنی کی 5% یا اس سے زیادہ حصہ ہوں، ان کے لیے تصدیق شدہ کاپی کے ساتھ ساتھ شناختی دستاویزات کی فوٹو کاپی؛ اور</p> <p>(ix) تمام ایجنسیوں اور دیگر متعلقہ دستاویزات بشمول تشکیل کارٹیفکیٹ، درج بالا سیریل نمبر 1 کے مطابق 5% یا زیادہ حصہ رکھنے والے انفرادی شیئرز ہولڈرز کی شناختی دستاویزات کی فوٹو کاپی</p> <p><b>نوٹ:</b><br/>جن ممالک کے قواعد و ضوابط میں اکاؤنٹ کھولنے کے لیے بورڈ آف ڈائریکٹرز کی قرارداد حاصل کرنے کی شرط لاگو نہیں ہوتی ان غیر ملکی کمپنیوں یا اداروں کا اکاؤنٹ کھولنے کے لیے اجازت نامہ فراہم کرنا پورا فرم انٹارنیٹ حاصل کریں۔</p> |



## National Bank of Pakistan نیشنل بینک آف پاکستان

| Sr. No.<br>نمبر شمار | Type of Customers<br>صارفین کی نوعیت                                    | Documents/Papers to be obtained<br>دستاویز/حاصل کیے جانے والے کاغذات   |  |   |                                       |
|----------------------|---|--|--|---|---------------------------------------|
|                      |   | Yes  | No   | NA  |                                       |
| 4                    | <input type="checkbox"/> Trust, Clubs, Societies and Associations, etc. | (i) Certified copies of<br>(a) Certificate of Registration/Instrument of Trust<br>(b) By-laws/Rules & Regulations<br><br>(ii) Resolution of the Governing Body/Board of Trustees/ Executive Committee, if it is ultimate governing body, for opening of account authorizing the person(s) to operate the account.<br><br>(iii) Photocopy of identity document as per Sr. No. 1 above of the authorized person(s) and of the members of Governing Body/Board of Trustees/Executive Committee, if it is ultimate governing body.<br><br>(iv) An undertaking signed by authorized persons on behalf of the institution mentioning that when any change takes place in the persons authorized to operate the account the bank will be informed immediately<br><br><b>Note:</b><br>Bank shall obtain copies of CNICs of all the members of Governing and Executive Bodies of DHA or ask for delegation of power to Administrator under section (7) & (8) of the Pakistan Defence Housing Authority Order, 1980 and accepted copy of CNIC of Administrator as well as authorized signatories for the purpose of opening accounts of DHA or similar other authorities subject to compliance of other requirements | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | (i) درج ذیل تصدیق شدہ کاغذات<br>(i) سرٹیفکیٹ آف رجسٹریشن یا ٹرسٹ انسٹرومنٹ<br>(ب) ذیلی قوانین یا اصول و ضوابط<br><br>(ii) اکاؤنٹ کھولنے کے گورننگ باڈی یا ایگزیکٹو کمیٹی کی قرارداد جس میں اکاؤنٹ آپریٹ کرنے والے کو مجاز فرد یا افراد قرار دیا گیا ہو<br><br>(iii) تمام گورننگ باڈی یا بورڈ آف ٹرسٹیز یا ایگزیکٹو کمیٹی کے ممبر اور اختیاری اشخاص کی شناختی دستاویزات کی ویلڈ فوٹوکاپی جو درج بالا سیریل نمبر 1 پر ہے<br><br>(iv) مجاز افراد کا ان ادارے کی جانب سے دستخط شدہ حلف نامہ جس میں درج ہو کہ اگر اکاؤنٹ آپریٹ کرنے والے افراد میں کوئی ردوبدل ہوا تو بینک کو فوراً مطلع کر دیا جائے گا۔   | ہر ممبر/کلب/سوسائٹی/ایسوسی ایشن وغیرہ |
| 5                    | <input type="checkbox"/> NGOs/NPOs/ Charities                           | (i) Certified copies of<br>(a) Registration documents/certificate<br>(b) By-laws/Rules & Regulations<br><br>(ii) Resolution of the Governing Body/Board of Trustees/ Executive Committee, if it is ultimate governing body, for opening of account authorizing the person(s) to operate the account.<br><br>(iii) Photocopy of identity document as per Sr. No. 1 above of the authorized person(s) and of the members of Governing Body/Board of Trustees/Executive Committee, if it is ultimate governing body.<br><br>(iv) Any other documents as deemed necessary including its annual accounts/financial statements or disclosures in any form which may help to ascertain the detail of its activities, sources and usage of funds in order to assess the risk profile of the prospective customer<br><br>(v) An undertaking signed by authorized persons on behalf of the institution mentioning that when any change takes place in the persons authorized to operate the account the bank will be informed immediately  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | (i) درج ذیل تصدیق شدہ کاغذات<br>(i) سرٹیفکیٹ آف رجسٹریشن یا ٹرسٹ انسٹرومنٹ<br>(ب) ذیلی قوانین یا اصول و ضوابط<br><br>(ii) اکاؤنٹ کھولنے کے گورننگ باڈی یا ایگزیکٹو کمیٹی کی قرارداد جس میں اکاؤنٹ آپریٹ کرنے والے کو مجاز فرد یا افراد قرار دیا گیا ہو<br><br>(iii) تمام گورننگ باڈی یا بورڈ آف ٹرسٹیز یا ایگزیکٹو کمیٹی کے ممبر اور اختیاری اشخاص کی شناختی دستاویزات کی ویلڈ فوٹوکاپی جو درج بالا سیریل نمبر 1 پر ہے<br><br>(iv) اکاؤنٹ ہولڈر کی پروفائل کا اندازہ کرنے کیلئے اس کی سرگرمیوں، ذرائع اور فنڈز کے استعمال کی تفصیلات معلوم کرنے کیلئے سالانہ اکاؤنٹس/مالیاتی اے بی سیٹس یا کوئی بھی دوسری دستاویزات حاصل کریں<br><br>(v) مجاز افراد کا ان ادارے کی جانب سے دستخط شدہ حلف نامہ جس میں درج ہو کہ اگر اکاؤنٹ آپریٹ کرنے والے افراد میں کوئی ردوبدل ہوا تو بینک کو فوراً مطلع کر دیا جائے گا۔ | 5-این جی او/این پی او/چندے            |
| 6                    | <input type="checkbox"/> Agents Accounts                                | (i) Certified copy of 'Power of Attorney' or 'Agency Agreement'.<br>(ii) Photocopy of identity document as per Sr. No. 1 above of the agent and principal.<br>(iii) The relevant documents/papers from Sr. No. 2 to 7, if agent or the principal is not a natural person.  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   | (i) تصدیق شدہ پاور آف اٹارنی یا ایجنسی ایگریمنٹ<br>(ii) ایجنٹ اور پرنسپل کی شناختی دستاویزات کی فوٹوکاپی جو درج بالا سیریل نمبر 1 پر ہے<br>(iii) ایجنٹ اور پرنسپل کے قدرتی شخص نہ ہونے کی صورت میں متعلقہ دستاویزات سیریل نمبر 2 تا 7 پر ہے حاصل کریں   | 6-ایجنٹ اکاؤنٹس                       |
| 7                    | <input type="checkbox"/> Executors and Administrators                   | (i) Photocopy of identity document as per Sr. No. 1 above of the Executor/Administrator.<br>(ii) A certified copy of Letter of Administration or Probate.  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   | (i) ایگزیکٹور اور ایڈمنسٹریٹر کی شناختی دستاویزات کی فوٹوکاپی جو درج بالا سیریل نمبر 1 پر ہے<br>(ii) تصدیق شدہ ایڈمنسٹریشن  | 7-ایگزیکٹورز اور ایڈمنسٹریٹرز         |
| 8                    | <input type="checkbox"/> Government Office Account (All Types)          | (i) Special Resolution/Authority from the concerned administrative department of Federal/Provincial/Local Govt. duly endorsed by respective Ministry of Finance or Finance Department of the Federal/Provincial/Local Govt. (Contents details of Authority Letter are appended in Account Opening Terms & Conditions printed Booklet.)<br>(ii) Attested copy of valid CNIC of person(s) authorized to operate the account.   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   | (i) مرکزی/صوبائی/پابلیک گورنمنٹ کے متعلقہ ایڈمنسٹریٹو ڈیپارٹمنٹ کی خصوصی قرارداد/اقتاری جو کہ متعلقہ محکمہ خزانہ/فنانس ڈیپارٹمنٹ سے منظور شدہ ہو (اقتاری لیٹر کے مندرجات اکاؤنٹ کی شرائط و ضوابط میں درج ہیں)<br>(ii) متعلقہ اکاؤنٹ استعمال کرنے والے افراد/افراد کے کیپیڈ انڈنٹ ڈیوٹی شناختی کارڈ کی فوٹوکاپی (تصدیق شدہ)  | 8-گورنمنٹ آفس اکاؤنٹ (تمام اقسام)     |



| Sr. No.<br>نمبر شمار | Type of Customers<br>صارفین کی نوعیت                             | Documents/Papers to be obtained<br>دستاویز/حاصل کیے جانے والے کاغذات  |  |  |  |  |                                       |
|----------------------|--|---|--|--|--|--|---------------------------------------|
|                      |  | Yes   | No   | NA   |  |  |                                       |
| 9                    | <input type="checkbox"/> FATCA Documentation for Entity Accounts | <b>Entity Incorporated in the U.S. (As per Section A)</b><br>Duly completed & signed Form W-9 for the entity with TIN #   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | ادارے جو یو ایس میں تشکیل ہوئے ہیں (سیکشن اے کے مطابق)<br>ادارے جن کے ٹن نمبر موجود ہیں کیلئے مکمل اور دستخط شدہ فارم W-9  | ۹۔ ادارہ جاتی اکاؤنٹس کیلئے دستاویزات |
|                      |  | <b>FATCA Exempt Entity (As per Section B)</b><br>a. Duly completed & signed Form W-8BEN for the entity or<br>b. Duly completed & signed Form W-8EXP for the entity  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | فائیکسے مستثنیٰ ادارے (سیکشن بی کے مطابق)<br>ا. مکمل اور دستخط شدہ فارم W-8BEN<br>ب. مکمل اور دستخط شدہ فارم W-8EXP  |                                       |
|                      |  | <b>Non-Financial Foreign (Non-U.S.) Entities (NFFE) (As per Section C)</b><br>a. Duly completed & signed Form W-8BEN for the entity<br>b. Constitution document as per Question 4, 5 & 6  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | غیر ملکی (غیر امریکی) غیر مالیاتی ادارے (NFFE) (سیکشن سی کے مطابق)<br>ا. مکمل اور دستخط شدہ فارم W-8BEN<br>ب. آئینی کاغذات سوال نمبر 4، 5 اور 6 کے مطابق   |                                       |
|                      |  | <b>NFFE having substantial U.S. Owners (As per Question 3, Section C)</b><br>c. Duly completed & signed Form W-8BEN for the entity<br>d. Duly completed & signed Form W-9 for each Substantial U.S. owner<br>e. Constitution document as per Question 4, 5, & 6           | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | NFFE جن کے اصلی امریکی مالکان ہیں (سیکشن سی سوال نمبر 3 کے مطابق)<br>ج. ادارے کیلئے فارم W-8BEN مناسب طور پر مکمل اور دستخط کیا گیا ہو<br>د. ہر اصلی امریکی مالک کیلئے فارم W-9 مناسب طور پر مکمل اور دستخط کیا گیا ہو<br>ہ. سوال 4، 5 اور 6 کے مطابق کنسٹیٹیوشن دستاویز |                                       |
|                      |  | <b>Foreign (Non-U.S.) Financial Institution (As per Section D)</b><br>a. Duly completed & signed form W-8BEN-E for entity with GIIN   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | غیر ملکی (غیر امریکی) مالی ادارہ (سیکشن ڈی کے مطابق)<br>ا. GIIN کے ساتھ ادارے کیلئے دستخط شدہ اور مکمل فارم W-8 BEN  |                                       |
|                      |  | <b>FFIs claiming other status (As per Question 3, Section D)</b><br>a. Duly completed & signed Form W-8BEN-E* for the entity (for All Entities)<br>b. Owner Reporting Statement (for ODFFI only)<br>c. Form W-9* or W-8BEN* forms for person in ODFFI reporting statement | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <b>FFIs</b> جو دیگر حیثیت کا دعویدار ہو (سیکشن ڈی سوال 3 کے مطابق)<br>ا. ادارے کیلئے فارم W-8BEN-E* مناسب طور پر مکمل اور دستخط کیا گیا ہو<br>ب. اوور رپورٹنگ اسٹیٹمنٹ (صرف ODFFI کیلئے)<br>ج. ODFFI رپورٹنگ اسٹیٹمنٹ میں شخص کیلئے فارم W-9* یا فارم W-8BEN*            |                                       |
|                      |  | <b>Other FATCA Form provided by entity to support a claim (if applicable)</b><br>a. W-8ECI* (income effectively connected with business within the U.S.)<br>b. W-8IMY* (Claim that the entity is acting as an Intermediary)   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | دعوئی کی مضبوطی کیلئے ادارے کی جانب سے فراہم کردہ دیگر فائیکسے فارم<br>ا. W-8ECI* آمدنی جو امریکہ کے اندر کاروبار موثر طور پر منسلک ہوئی ہو<br>ب. W-8IMY* (دعوئی کہ ادارہ ٹرانس کارڈر ادارہ کر رہا ہے)   |                                       |
|                      |  | <b>No FATCA Documentation Required</b>  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                             | فائیکسے سند (ڈاکیومنٹیشن) درکار نہیں۔  |                                       |