

Customer Information Form (CIF)

کسٹمر معلومات فارم (سی آئی ایف)

Bank use only	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Branch Code <small>برانچ کوڈ</small>	Client / Relationship ID <small>کلائنٹ / ریلیشن شپ آئی ڈی</small>	Date <small>تاریخ</small>
Customer Category	<input checked="" type="checkbox"/> Individual <small>ذاتی</small> Category Code & Desc. <u>18</u> Individual - NRP Patriot		
کسٹمر کی درجہ بندی	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Sector Code*	Industry Code*	Business Code*
	*Mandatory if Customer Category is Business		

Customer Details for Individual	*Name: Mr/Mrs/Ms: <input type="text"/> <small>محترم / محترمہ / نام</small>		
کسٹمر کی ذاتی معلومات	*S/O, D/O, W/O: <input type="text"/> <small>شوہر / والدہ کا نام</small>		
	Mother's Maiden Name: <input type="text"/> <small>والدہ کا نام</small>		
	*Gender: <input type="checkbox"/> Male <small>مرد</small> <input type="checkbox"/> Female <small>عورت</small>		
	*Marital Status: <input type="checkbox"/> Married <small>شادی شدہ</small> <input type="checkbox"/> Single <small>غیر شادی شدہ</small> <input type="checkbox"/> Others <small>دیگر (Please specify):</small> <input type="text"/> <small>(وضاحت کیجئے)</small>		
	*Date of Birth: <input type="text"/> <small>تاریخ پیدائش</small> Country of Birth: <input type="text"/> <small>جگہ پیدائش</small>		
	*Nationality: <input type="text"/> <small>قومیت</small> Other Nationality: <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>قومیت</small> <small>Disclose all nationalities held.</small>		
	Do you hold a U.S. Permanent Resident Card (Green Card)? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
	*Country of Residence: <input type="text"/> <small>رہائشی ملک</small>		
	*Occupation: <input type="checkbox"/> Government Service <small>سرکاری ملازمت</small> <input type="checkbox"/> Private Service <small>ملازمت</small> <input type="checkbox"/> Self Employed <small>سلیف ایمپلائڈ (Please specify):</small> <input type="text"/> <small>(وضاحت کیجئے)</small> <input type="checkbox"/> House Wife <small>خاتون خانہ</small> <input type="checkbox"/> Student <small>طالب علم</small> <input type="checkbox"/> Unemployed <small>بے روزگار</small> <input type="checkbox"/> Agriculture <small>زراعت</small> <input type="checkbox"/> Other <small>دیگر (Please specify):</small> <input type="text"/> <small>(وضاحت کیجئے)</small>		
	Employer's/Educational Institution Name <input type="text"/> <small>ایمپلائر/تعلیمی ادارے کا نام</small> Employer's/Educational Institution Address <input type="text"/> <small>ایمپلائر/تعلیمی ادارے کا پتہ</small>		

Identification Information	*CNIC/ CRC / Alien Registration Card No./POC/NICOP <input type="text"/>		
شناختی معلومات	N.T.N Number (if available): <input type="text"/> <small>این ٹی این نمبر (اگر دستیاب ہو)</small> <input checked="" type="checkbox"/> Passport No. <input type="text"/> <small>پاسپورٹ</small>		
	Business Registration No. <input type="text"/> <small>بزنس رجسٹریشن نمبر</small> Issued Date <input type="text"/> <small>تاریخ اجراء</small> Expiry Date <input type="text"/> <small>تاریخ ختم</small>		
	Date of Incorporation of Business <input type="text"/> Place of Incorporation of Business <input type="text"/>		

Contact Details

تفصیل
برائے رابطہ

*Permanent Residential / Registered Business Address :
 "Do not use a P.O. box or in-care-of address"

Tehsil/District: City:

Country: Post Code:

Current Residential Address (for individuals A/C) / Current Business Address (for Business A/C):
 "Do not use a P.O. box or in-care-of address"

Tehsil/District: City:

Country: Post Code:

***Mobile No. Personal/Office Fax:

Personal/Office Telephone No.

**Personal/Office E-mail:

Country code is mandatory with mobile numbers and telephone numbers

Contact Person

رابطے کیلئے

(ایسا فرد جس سے آپ کے بارے میں رابطہ کیا جاسکے)

Name and address of person/next of kin to be contacted for ascertaining my/our whereabouts.: میرے اہل گھر کے ساتھ رابطہ نہ ہونے کی صورت میں درج ذیل سے رابطہ کریں

Name: Relationship:

CNIC/CRC/NICOP/POC/Alien Registration Card No.

Address:

Telephone No.:

Tehsil/District: City: Post Code:

Personal/Office Telephone No. Personal/Office E-mail:

Zakat Exemption

زکوٰۃ سے مستثنیٰ

Yes ہاں No نہیں (subject to submission of affidavit/declaration form on time)
 (حلف نامہ اقرار نامہ کی ضرورت پر ذرا ہی سے شرط)

Exemption Code: Non-Muslim غیر مسلم Non-Resident نون-ریزیڈنٹ Due to Fiqah فقہ Others دیگر (please specify) (وضاحت کیجئے)

Zakat is applicable in PKR - Savings Account Only
 زکوٰۃ کی کوئی صرف بچاؤ اکاؤنٹ روپیہ پر ہے

I/We hereby understood and received a copy of Customer Information Form and confirm that the information supplied in the CIF is correct to be the best of my/our knowledge. میں/ہم نے کسٹمر کی معلومات فارم (CIF) کو پڑھا/سمجھ لیا ہے اور اس کی نکل حاصل کر لی ہے۔ میں/ہم تصدیق کرتا ہوں کہ CIF میں فراہم کردہ معلومات میرے علم کے مطابق درست ہیں۔

Applicant's Name

Applicant's Signature

FOR BANK USE ONLY بینک کے استعمال کیلئے

I/We recommend to open the Account subject to fulfilling all account opening requirements.

(1) (2)

(1) (2)

Signature of Sales Staff/ Relationship Mgr.: (1) (2)

CSR Name: Employee No./ P.A No.: Signature:

AOF Approved by (CSM/BM) Name: Employee No./ P.A No.: Signature:

FOR CPU USE ONLY سی پی یو کے استعمال کیلئے

AOF Scrutinized By : AOF Data Entry By: AOF Supervised By