

Branch Name برانچ کا نام

Branch Code برانچ کوڈ

A/c Opening Date اکاؤنٹ کھولنے کی تاریخ

Customer # سکسٹر نمبر

Account # اکاؤنٹ نمبر

(For Bank Use Only) صرف بینک استعمال کے لئے



Account Opening Form (for Individuals) with Simplified KYC, (انفرادی) اکاؤنٹ کھولنے کا فارم (انفرادی) for Home Remittance Beneficiaries / Remittance Payment

A. Personal Information ذاتی کوائف

Full Name/Account Title (as per ID Document) پورا نام جو شناختی کارڈ پر ہے۔

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

Mother's Maiden Name ماں کا نام (شادی سے پہلے)

Date of Birth تاریخ پیدائش

ID Document Details

ID type CNIC NICOP SNIC Passport ID Number Occupation Profession

Next of Kin (Details) غریب۔ رشتہ دار

Present Correspondence Address موجودہ پتہ

Nearest Land Mark قریبی امتیازی جگہ Post Code ڈاک کا کوڈ

Tel # فون نمبر Mobile # موبائل نمبر Email ای میل

B. KYC Details

Average Annual Remittances

Up to 250K 250K - 500K 500K - 1 MLN 1 MLN - 2.5 MLN 2.5 MLN - 5 MLN Above 5 MLN

Risk Profile

High Profile Person Politically Exposed Person Others (Please specify):

KYC / CDD Category

High Risk Moderate Risk Low Risk

C. Remittance Payment Details

Transaction Reference #

Remittance Amount (PKR)

Sender's Name

I acknowledge receipt of the above remittance from Allied Bank Limited

* ATM/Debit Card Required? کیا آپ سے ٹی ایم / ڈیبٹ کارڈ بنوانا چاہتے ہیں Yes No

Name to appear on ATM/Debit Card اسے ٹی ایم / ڈیبٹ کارڈ پر کونسا نام ظاہر ہونا چاہیے

Do you want a Cheque Book? کیا آپ چیک بک حاصل کرنا چاہتے ہیں Yes No

D. Acknowledgement اقرار نامہ

I acknowledge the receipt of a duplicate copy of the Account Opening Form duly attested by the authorized officer, as well as a copy of the Terms and Conditions. I declare and confirm that I have read (been read before me) and understood the 'Terms and Conditions' governing the Account and agree to observe and be bound by the said Terms and Conditions and any changes, supplements or modifications thereto that may be made by the Bank from time to time.

Applicant's Signature/Thumb Impression

SPECIMEN SIGNATURE CARD نمونہ دستخط کارڈ

Branch Name برانچ کا نام

Branch Code برانچ کوڈ

Date تاریخ

Title of Account اکاؤنٹ کا نام

Account # اکاؤنٹ کا نمبر

Res No. Office No. Mobile No.

1. Name نام

CNIC / ID #

Signature/Thumb Impression* دستخط / انگوٹھے کا نشان

2. Name نام

CNIC / ID #

Signature/Thumb Impression* دستخط / انگوٹھے کا نشان

Signature(s) Admitted By BSM Signature & IBS # BDM Signature & IBS #

Scanned On DDMMYYYY

Photograph*

Where relevant as per existing account opening procedure

* In case of thumb impression, photograph is mandatory نشان انگوٹھا کی صورت میں تصویر لازمی ہے