

# Account Opening Form

اكاؤنٹ كھولنے كا فارم

Individual ذاتی

citibank

Title of Account (as shown on CNIC/Passport): (کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ/پاسپورٹ کے مطابق) \_\_\_\_\_

Individual ذاتی  Joint مشترکہ  Minor نابالغ

Branch: برانچ \_\_\_\_\_ Customer No.: صارف نمبر \_\_\_\_\_

Existing Account No. (if any): موجودہ اکاؤنٹ نمبر (اگر کوئی ہو) \_\_\_\_\_

No. نمبر	Account Type اکاؤنٹ کی نوعیت	Account No. اکاؤنٹ نمبر	Currency کرنسی
1			
2			
3			
4			

### FIRST APPLICANT درخواست گزار نمبر 1

Title: نام  Mr. سز  Mrs. سز  Ms. مس

Name (as shown on CNIC/Passport): نام (جس CNIC/پاسپورٹ پر درج ہے) \_\_\_\_\_

CNIC No.: کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_ CNIC Expiry Date: کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ کی تاریخ منتهی: \_\_\_\_\_

If you are a Foreign National, please provide your NICOP/POC No.: اگر آپ پاکستان میں نہیں رہتے یا غیر ملکی باشندے ہیں، برائے مہربانی اپنا NICOP/POC نمبر پیش سے جو بھی قابل اطلاق ہو دیا کریں

NICOP/POC No.: NICOP/POC نمبر: \_\_\_\_\_ NICOP/POC Expiry Date: NICOP/POC کی تاریخ منتهی: \_\_\_\_\_

If you are a Foreign National, please provide your Passport No.: اگر آپ غیر ملکی باشندے ہیں تو برائے مہربانی اپنا پاسپورٹ نمبر فراہم کریں

Passport No.: پاسپورٹ نمبر: \_\_\_\_\_ Passport Expiry Date: پاسپورٹ کی تاریخ منتهی: \_\_\_\_\_

Father's/Husband's Name: والد/شوہر کا نام \_\_\_\_\_

Mother's Maiden Name: والدہ کا شادی سے پہلے کا نام \_\_\_\_\_

Date of Birth: تاریخ پیدائش: \_\_\_\_\_ Gender: جنس  M مرد  F عورت Marital Status: ازدواجی حیثیت \_\_\_\_\_

Home Phone No.: رہائشی فون نمبر: \_\_\_\_\_ Office No.: دفتری فون نمبر: \_\_\_\_\_

Cell Phone No.: موبائل فون نمبر: \_\_\_\_\_ Fax No.: فیکس نمبر: \_\_\_\_\_

Nationality: قومیت \_\_\_\_\_ Country of Residence: رہائش کا ملک \_\_\_\_\_ Religion: مذہب \_\_\_\_\_

Current Mailing Address: محض دکانیت کا موجودہ پتہ \_\_\_\_\_

City: شہر \_\_\_\_\_ Zip Code: زپ کوڈ \_\_\_\_\_ State/Province: ریاست/صوبہ \_\_\_\_\_ Country: ملک \_\_\_\_\_

Permanent Mailing Address: مستقل پتہ \_\_\_\_\_

City: شہر \_\_\_\_\_ Zip Code: زپ کوڈ \_\_\_\_\_ State/Province: ریاست/صوبہ \_\_\_\_\_ Country: ملک \_\_\_\_\_

Personal E-mail Address: ذاتی ای میل ایڈریس \_\_\_\_\_ Office E-mail Address: دفتری ای میل ایڈریس \_\_\_\_\_

Would you be interested in receiving e-mail bank statements (E-Statements)? کیا آپ ای میل بینک اسٹیٹمنٹس (ای-اسٹیٹمنٹس) کی وصولی میں دلچسپی رکھتے ہیں؟  Yes ہاں  No نہیں

Please mention your employment status: آپ کا ذریعہ آمدنی:  Salaried تنخواہ دار  Self-Employed ذاتی کاروبار  Other: دیگر (وضاحت کریں): \_\_\_\_\_

Occupation: پیشہ \_\_\_\_\_ Education: تعلیم \_\_\_\_\_ Employee Code: ملازمت کا کوڈ \_\_\_\_\_

Name of Employer/Business: آئیڑ کاروبار کا نام \_\_\_\_\_ Position: عہدہ \_\_\_\_\_

Next of Kin: موت واقع ہونے کی صورت میں اکاؤنٹ کے وارث کی تفصیلات درج کریں: \_\_\_\_\_

Relationship with you: آپ سے رشتہ \_\_\_\_\_ Contact No.: رابطہ نمبر \_\_\_\_\_

Deduct Zakat زکوٰۃ کی کٹوتی  Do not deduct Zakat (Undertaking given/Muslim/Non-Muslim/Foreign National/Minor) نہیں (مسلم غیر مسلم، غیر ملکی، اقلیتی افراد صحت نامہ داخل کرنا)

In the event of any change in the above stated information, I/we shall be responsible for informing Citibank, N.A. Pakistan of such changes immediately. اگر اوپر دی گئی معلومات میں کسی تبدیلی ہوئی تو میں/ہم اس بات کا انکے ذمہ دار ہوں، ہیں کہ ٹی بینک، این۔اے۔ پاکستان کو اس کے بارے میں فوری طور پر مطلع کروں/کریں۔

Applicant 1 Signature: درخواست گزار 1 \_\_\_\_\_

Applicant 2 Signature: درخواست گزار 2 \_\_\_\_\_

**درخواست گزار نمبر 2 SECOND APPLICANT**Title: نام  Mr. سز  Mrs. سز  Ms. مسName (as shown on CNIC/Passport): نام (جس CNIC/ پاسپورٹ پر درج ہے) \_\_\_\_\_  
Please Use Block LettersCNIC No.: کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ کی تاریخ منتهی \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ CNIC Expiry Date: کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ کی تاریخ منتهی \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
D D M M Y Y Y Y

If you are a Foreign National, please provide your NICOP/POC No.: اگر آپ پاکستان میں نہیں رہتے یا غیر ملکی باشندے ہیں، براہ مہربانی اپنا NICOP/POC نمبر سے جو مکی قابل اطلاق ہو مہیا کریں

NICOP/POC No.: NICOP/POC نمبر \_\_\_\_\_ NICOP/POC Expiry Date: NICOP/POC کی تاریخ منتهی \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
D D M M Y Y Y Y

If you are a Foreign National, please provide your Passport No.: اگر آپ غیر ملکی باشندے ہیں تو براہ مہربانی اپنا پاسپورٹ نمبر فراہم کریں

Passport No.: پاسپورٹ نمبر \_\_\_\_\_ Passport Expiry Date: پاسپورٹ کی تاریخ منتهی \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
D D M M Y Y Y YFather's/Husband's Name: والد/شوہر کا نام \_\_\_\_\_  
Please Use Block LettersMother's Maiden Name: والدہ کا شادی سے پہلے کا نام \_\_\_\_\_  
Please Use Block LettersDate of Birth: تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Gender: جنس  M مرد  F عورت Marital Status: ازدواجی حیثیت \_\_\_\_\_  
D D M M Y Y Y Y

Home Phone No.: رہائشی فون نمبر \_\_\_\_\_ Office No.: دفتری فون نمبر \_\_\_\_\_

Cell Phone No.: موبائل فون نمبر \_\_\_\_\_ Fax No.: فیکس نمبر \_\_\_\_\_

Nationality: قومیت \_\_\_\_\_ Country of Residence: رہائش کا ملک \_\_\_\_\_ Religion: مذہب \_\_\_\_\_

Current Mailing Address: محض دستاویزات کا موجودہ پتہ \_\_\_\_\_

City: شہر \_\_\_\_\_ Zip Code: زپ کوڈ \_\_\_\_\_ State/Province: ریاست/صوبہ \_\_\_\_\_ Country: ملک \_\_\_\_\_

Permanent Mailing Address: مستقل پتہ \_\_\_\_\_

City: شہر \_\_\_\_\_ Zip Code: زپ کوڈ \_\_\_\_\_ State/Province: ریاست/صوبہ \_\_\_\_\_ Country: ملک \_\_\_\_\_

Personal E-mail Address: ذاتی ای میل ایڈریس \_\_\_\_\_ Office E-mail Address: دفتری ای میل ایڈریس \_\_\_\_\_

Would you be interested in receiving e-mail bank statements (E-Statements)? کیا آپ ای-میل بینک اسٹیٹمنٹس (ای-اسٹیٹمنٹس) کی وصولی میں دلچسپی رکھتے ہیں؟  Yes ہاں  No نہیںPlease mention your employment status: آپ کا ذریعہ آمدنی  Salaried تنخواہ دار  Self-Employed ذاتی کاروبار  Other: دیگر (وضاحت کریں) \_\_\_\_\_  
(please specify)

Occupation: پیشہ \_\_\_\_\_ Education: تعلیم \_\_\_\_\_ Employee Code: ملازمت کا کوڈ \_\_\_\_\_

Name of Employer/Business: آجرا کاروبار کا نام \_\_\_\_\_ Position: عہدہ \_\_\_\_\_  
Please Use Block LettersNext of Kin: موت واقع ہونے کی صورت میں اکاؤنٹ کے وارث کی تفصیلات درج کریں \_\_\_\_\_  
Please Use Block Letters

Relationship with you: آپ سے رشتہ \_\_\_\_\_ Contact No.: رابطہ نمبر \_\_\_\_\_

 Deduct Zakat زکوٰۃ کو ٹوٹی  Do not deduct Zakat (Undertaking given/Muslim/Non-Muslim/Foreign National/Minor) نہیں (مسلم/ غیر مسلم/ غیر ملکی/ اہل حق افراد صلف نامہ داخل کرنا)

In the event of any change in the above stated information, I/we shall be responsible for informing Citibank, N.A. Pakistan of such changes immediately. اگر اوپر دی گئی معلومات میں کسی قسم کی کوئی تبدیلی ہوئی تو میں/ ہم اس بات کا/کی/ کے ذمہ دار ہوں/ ہیں کہ سٹی بینک، این-اس-پاکستان کو اس کے بارے میں فوری طور پر مطلع کروں/ کریں۔

**FOR BANK USE ONLY صرف بینک کے استعمال کیلئے**Gold/Public Official Indicator: گولڈ/پبلک آفیشل انڈیکس  Yes ہاں  No نہیں Staff Indicator: اسٹاف  Yes ہاں  No نہیںAccount Opened by: اکاؤنٹ کھولنے والا \_\_\_\_\_ Date: تاریخ \_\_\_\_\_  
D D M M Y Y Y YMaker/SDNLC/WLC/WLDC/LRS Checked by: بنانے والا/SDNLC/WLC/WLDC/LRS چیک کرنے والا \_\_\_\_\_ Date: تاریخ \_\_\_\_\_  
D D M M Y Y Y YRexme Checker: ریکسمی چیکر \_\_\_\_\_ Date: تاریخ \_\_\_\_\_  
D D M M Y Y Y YAccount Authorized by: اکاؤنٹ کی تصدیق کرنے والا \_\_\_\_\_ Date: تاریخ \_\_\_\_\_  
D D M M Y Y Y Y

Applicant 1 Signature: درخواست گزار 1

Applicant 2 Signature: درخواست گزار 2





In order for us to serve you better, please provide the following information by marking the applicable options:

ٹی بیٹک آپ کو بہترین خدمات فراہم کرنا چاہتا ہے، برائے مہربانی درج ذیل میں سے متعلقہ معلومات پر نشان لگائیں:

Source of funds رقم کا ذریعہ	<input type="checkbox"/> Savings from business کاروبار سے حاصل ہونے والی بچت <input type="checkbox"/> Wages from employer آجر سے حاصل ہونے والی تنخواہ <input type="checkbox"/> Rental income کرائے سے حاصل ہونے والی رقم <input type="checkbox"/> Financial support from spouse/guardian/parent, etc. شریک حیات/والدین کی جانب سے مالی تعاون وغیرہ <input type="checkbox"/> Investment returns سرمایہ کاری سے حاصل شدہ نتائج <input type="checkbox"/> Income from consultancy مشاورت کے ذریعے آمدنی <input type="checkbox"/> Inheritance وراثت <input type="checkbox"/> Others (please specify): دیگر (وضاحت کریں): _____
Total estimated annual income کل سالانہ آمدنی	<input type="checkbox"/> Below Rs. 200,000 200,000 روپے سے کم <input type="checkbox"/> Between Rs. 200,000 and Rs. 500,000 200,000 سے 500,000 کے درمیان <input type="checkbox"/> Between Rs. 500,001 and Rs. 1,000,000 500,001 سے 1,000,000 کے درمیان <input type="checkbox"/> Between Rs. 1,000,001 and Rs. 5,000,000 1,000,001 سے 5,000,000 کے درمیان <input type="checkbox"/> Rs. 5,000,001 and above (please specify): 5,000,001 اور اس سے زیادہ (وضاحت کریں): _____
Products and services required مطلوبہ پروڈکٹس اور خدمات	<input type="checkbox"/> Citibank online ٹی بیٹک آن لائن <input type="checkbox"/> CitiPhone banking ٹی بیٹک فون بینکنگ <input type="checkbox"/> Telegraphic transfers ٹیلی گرافک ٹرانسفرز <input type="checkbox"/> Clearing checks/pay orders کلیئرنگ چیکس/پے آرڈرز <input type="checkbox"/> Cash deposits/withdrawals کیسھ ڈپازٹ/ووڈر وال <input type="checkbox"/> Incoming/outgoing collections این کلمگ کلیکشن/آؤٹ گونگ کلیکشن <input type="checkbox"/> Inter-branch transfers انٹربراچ ٹرانسفرز <input type="checkbox"/> Credit cards/Debit cards کریڈٹ کارڈز/ڈیبٹ کارڈز
Anticipated transactions' volume in a month امعاذ آ ایک ماہ میں کی جانے والی ٹرانزیکشن کی مائریٹ	<input type="checkbox"/> Below Rs. 200,000 200,000 سے کم <input type="checkbox"/> Between Rs. 200,000 and Rs. 500,000 200,000 سے 500,000 کے درمیان <input type="checkbox"/> Between Rs. 500,001 and Rs. 1,000,000 500,001 سے 1,000,000 کے درمیان <input type="checkbox"/> Between Rs. 1,000,001 and Rs. 5,000,000 1,000,001 سے 5,000,000 کے درمیان <input type="checkbox"/> Rs. 5,000,001 and above (please specify): 5,000,001 اور اس سے زیادہ (وضاحت کریں): _____

Please mention if you hold one of the following positions OR if you are related (spouse, parent, sibling, child, in-laws or any other person closely associated) to someone holding one of the following positions:

اگر آپ درج ذیل میں سے کسی عہدے پر ہیں یا آپ کا کوئی رشتہ دار (شریک حیات، والدین، بہن بھائی، اولاد، سربراہی رشتہ دار یا کوئی شخص جس سے قریبی تعلق ہو) جیسا کہ عہدے پر قائم ہو:

Applicant 1: درخواست گزار 1:  Yes ہاں  No نہیں

Applicant 2: درخواست گزار 2:  Yes ہاں  No نہیں

Name Please Use Block Letters نام	Position عہدہ	Relation to (Name of Applicant) رشتہ (درخواست گزار کا نام)
	<input type="checkbox"/> Senior Government Official سینئر سرکاری افسر <input type="checkbox"/> Armed Forces Personnel فوجی افسر <input type="checkbox"/> Senior Political Individual سینئر سیاسی شخصیت	
	<input type="checkbox"/> Senior Government Official سینئر سرکاری افسر <input type="checkbox"/> Armed Forces Personnel فوجی افسر <input type="checkbox"/> Senior Political Individual سینئر سیاسی شخصیت	
	<input type="checkbox"/> Senior Government Official سینئر سرکاری افسر <input type="checkbox"/> Armed Forces Personnel فوجی افسر <input type="checkbox"/> Senior Political Individual سینئر سیاسی شخصیت	

I/We confirm the receipt of a copy of the Account Opening Form - Individual.

میں/ہم تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے اکاؤنٹ کھولنے کا فارم - انفرادی کی نقل وصول ہو گئی ہے۔

Account(s) are opened subject to submission of all necessary documents and information, in accordance with the applicable laws, regulations and Citi policies.

اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کا کھولا جانا تمام ضروری دستاویزات اور معلومات کی فراہمی کے ساتھ ساتھ لاگو شدہ قوانین و ضوابط اور ٹی بیٹک کی پالیسی سے مشروط ہے۔

### NAME & SIGNATURE نام اور دستخط

Applicant 1 1- درخواست گزار	Applicant 2 2- درخواست گزار
Name: نام Please Use Block Letters	Name: نام Please Use Block Letters
Signature: دستخط	Signature: دستخط
Date: تاریخ DD - MM - YYYY	Date: تاریخ DD - MM - YYYY

Signature Requirement: مطلوبہ دستخط  Single انفرادی  Joint مشترکہ  Other دیگر

Special Instruction: خصوصی ہدایات \_\_\_\_\_

Signature as per CNIC: شناختی کارڈ کے مطابق دستخط

Applicant 1: 1- درخواست گزار \_\_\_\_\_

Applicant 2: 2- درخواست گزار \_\_\_\_\_



CitiPhone Banking سٹی فون بینکنگ  
**Call 11 222 222** کال کریں  
or visit [www.citibank.com.pk](http://www.citibank.com.pk) یا وزٹ کریں