



## اکاؤنٹ کھولنے کا فارم (ایس بی / سی اے)۔ غیر انفرادی

## کریڈٹ کی سہولیات

 میں / ہم بینکنگ نظام کی کسی کریڈٹ کی سہولت سے مستفید نہیں ہو رہا ہوں / ہو رہے ہیں۔

 جیسا کہ ہمارے منسلک خط میں مندرج ہے، میں / ہم بینکنگ نظام کی کریڈٹ کی سہولیات سے مستفید نہیں ہو رہا ہوں / ہو رہے ہیں۔  
قرض دہندگان کی این اوسی (کرنٹ اکاؤنٹس کیلئے قابل اطلاق ہیں) منسلک ہیں۔

## کل ملکیت والی فرمز

میں، ..... بذریعہ  
ہذا اعلان کرتا ہوں کہ میں میسرز ..... کا کل مالک ہوں اور  
ٹرانزیکشنز میرے ذریعے بطور کل ملکیت کا مالک درج کرایا جاتا ہے۔ میں بینک کیلئے تمام ٹرانزیکشنز اور بینک کے ساتھ ہونے والی تمام ذمہ  
داریوں کیلئے کلی طور پر جوابدہ ہوں۔ بینک میرے ذاتی اسٹیٹ، نیز میری فرم کے اثاثوں سے تمام دعوے وصول کر سکتا ہے۔

دستخط

## پارٹنر شپ فرمز

ہم ..... نیچے دستخط کنندگان،  
..... کے نام اور اسٹائل کے تحت پارٹنر شپ میں کاروبار کر رہے ہیں اور مذکورہ فرم کی طرف سے اپنے متعلقہ  
دستخطوں کا احترام کرتے ہیں۔ ہم آپ سے درخواست کرتے ہیں اور آپ کو اجازت دیتے ہیں کہ، تاوقتیکہ ہم میں سے کوئی ایک متضاد طور پر تحریری نوٹس دے کر ایسے سبھی چیکس یا  
دیگر آرڈرز کو بھاننے سے روک دے جیسے ڈرا کیا گیا ہو یا قبول کردہ بلوں یا تیار کردہ نوٹس یا ہمارے ذمہ واجب الادا رقمات کی رسیدیں جو ہم میں سے کسی ایک کے ذریعے دستخط شدہ  
ہوں اور ہماری جانب سے وقتاً فوقتاً اس کی اجازت دی گئی ہو اور ایسے چیکس آرڈرز، بلز، نوٹس اور رسیدوں کو چیکس، دیگر آرڈرز، بلز اور نوٹس پر ہماری مذکورہ فرم کے اکاؤنٹ میں  
ڈیبٹ کیا گیا ہو۔ ہم اپنی مذکورہ فرم کی طرف سے چیکس، دیگر آرڈرز، بلز اور نوٹس پر ہم میں سے کسی ایک کے اینڈورسمنٹ کو قبول کرنے کی درخواست بھی کر سکتے ہیں۔

پارٹنرز کے نام	دستخط (انفرادی حیثیت سے، مہر کے بغیر دستخط کرنا ہے)
Partnership ( All the Partners or as the case may be).	

## مستفید ہونے والا مالکان

 (تک کا نشان لگائیں) مستفید ہونے والا مالک کا اعلان

<input type="checkbox"/> پارٹنر شپ (تمام پارٹنرز یا جیسا بھی معاملہ ہو)۔	<input type="checkbox"/> ایسوسی ایشن کلب / سوسائٹی / ٹرسٹ (ایسوسی ایشن کلب / سوسائٹی / ٹرسٹ کے تمام اراکین یا جیسا بھی معاملہ ہو)۔ (براہ کرم ان کے شناختی دستاویزات جمع کروائیں)
<input type="checkbox"/> کمپنی (کمپنی کے شیئر ہولڈرز)۔	<input type="checkbox"/> قابل اطلاق نہیں ہے کیونکہ یہ اکائی ایک رجسٹرڈ چیریٹی ہے
<input type="checkbox"/> ایسے دیگر لوگ جن کی شناختوں کے بارے میں نیچے لکھا گیا ہے (براہ کرم ان کے شناختی دستاویزات جمع کروائیں)	

مستفید ہونے والا لوگوں کی تعداد 7 سے تجاوز کرنے پر، براہ کرم بی او کے تمام شناختی دستاویزات کی تصدیق شدہ نقول کے ساتھ فہرست منسلک کریں۔

نمبر شمار	مستفید ہونے والا مالکان	DIN / رشتے کی نوعیت	شیئر کا %	فائدہ / منافع کا %	رابطہ نمبر
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

نوٹ: شیئر جمع کرنے پر، اس کا میزان 100% تک ہونا چاہیے۔

میں / ہم تسلیم کرتا ہوں / کرتے ہیں اور اس بات کی تصدیق کرتا ہوں / کرتے ہیں کہ ساؤتھ انڈیا بینک کو اکاؤنٹ کے مستفید ہونے والا مالکان سے متعلق اوپر پیش کردہ شناختی دستاویزات اور معلومات کے میرے /  
ہمارے علاج پر انحصار کا حق حاصل ہے۔

مستقبل میں ملکیت / شیئر ہولڈنگ کے ڈیمانچ میں ہونے والی کسی تبدیلی کی صورت میں، میں / ہم بینک کو تحریری طور پر اطلاع دینے کی بات قبول کرتا ہوں / قبول کرتے ہیں۔

دستخط

دستخط

دستخط

## رابطے کیلئے کلیدی شخص

نام: ..... موبائل نمبر: .....  
ای میل: .....

## اکاؤنٹ کھولنے کا فارم (ایس بی / سی اے)۔ غیر انفرادی

## ابتدائی ترسیل کی تفصیلات

نقد  چیک/ ڈی ڈی  ٹرانسفر  RTGS/NEFT  دیگر  رقم اور کرنسی .....  
 ترسیل کرنے والا بینک کا نام ..... چیک نمبر ..... تاریخ ..... دیگر، براہ کرم وضاحت کریں .....

مطلوب ہیں

مطلوب (براہ کرم مندرجہ ذیل تفصیلات پُر کریں)

نامزدگی فارم DA1

بینک ڈپازٹس کے ضمن میں بینکنگ کمپنیز (نامزدگی) کے ضابطے، 1985 کے بینک ریگولیشن ایکٹ، 1949 اور ضابطہ (2)1 کے شق 45ZA کے تحت نامزدگی

میں/بیم ..... کو نامزد کرتا ہوں/کرتے ہیں جیسے میری/بیماری/نابالغ شخص کی موت واقع ہونے کی صورت میں ڈپازٹ کی رقم ادا کی جائے، اس کی نیچے دی گئی تفصیلات کو ساؤتھ انڈین بینک لمیٹید ..... (اس شاخ کا پتہ جہاں ڈپازٹ کیا گیا ہے) کے ذریعے واپس کیا جانا ہے۔

نامزد شخص		ڈپازٹ کی تفصیلات		
نام اور پتہ	ڈپازٹر کے ساتھ رشتہ، اگر کوئی ہے	مزید جانکاری، اگر کوئی ہے	امتیازی نمبر	ڈپازٹ کی نوعیت
اگر نامزد شخص نابالغ ہے، تاریخ پیدائش اور عمر				

چونکہ نامزد شخص اس تاریخ تک نابالغ ہے، اسلئے میں/بیم/جناب/محترمہ/مس ..... نامزدگی پر قانونی طور پر بااختیار شخص کے دستخط اور پتے ..... تاریخ پیدائش ..... رہائش بمقام ..... کو نامزد شخص کے نابالغ رہنے کے دوران میری / بیماری / نابالغ کی موت واقع ہونے پر ڈپازٹ کی رقم وصول کرنے کیلئے مقرر کرتا ہوں/کرتے ہیں۔

\*\*گواہ/گواہان کے نام، دستخط اور پتے

1. ناقابل اطلاق ہوگا/کوکات دیں/ نامزد شخص کے نابالغ ہونے پر کات دیں۔ \*\* نابالغ کے نام پر ڈپازٹ کروانے پر، نابالغ کی طرف سے کارروائی کرنے کیلئے، نامزدگی پر قانونی طور پر بااختیار شخص کے دستخط ہونے چاہئیں۔  
 2. \*\* فریق کی جانب سے انگونہ کا نشان لگانے پر، دو گواہان اور مینیجر/ اسسٹنٹ مینیجر کے ذریعے اس کی تصدیق کی جانی چاہیے۔

## تعارف

میں/بیم اس بات کی تصدیق کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ میں/بیم درخواست کنندہ/کنڈگان کو ..... ماہ سے زیادہ عرصے سے جانتا ہوں/جانتے ہیں اور اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ اس/ان کی شناختی اور پتے سے متعلق دستاویز اوپر دیے گئے ہیں۔  
 متعارف کرنے والا کا نام ..... (کستمر آئی ڈی ..... اور دستخط

## اعلامیہ

میں/بیم نے درخواست فارم اور KYC فارم میں موجود تمام صفحات کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں/بیم بذریعہ ہدی اعلان کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ میرے/بیمارے ذریعے فراہم کردہ تمام معلومات میرے/بیمارے علم اور یقین کے مطابق درست اور مکمل ہیں، اور میں/بیم اس میں ہونے والی کسی بھی تبدیلی کے بارے میں فوری طور پر اطلاع دینے کی بات کو تسلیم کرتا ہوں/کرتے ہیں۔ مذکورہ بالا معلومات کے غلط یا جھوٹ یا گمراہ کن ہونے کی صورت میں، میں/بیم اس بات سے آگاہ ہوں/ہوں کہ اس کیلئے میں/بیم ذمہ دار قرار دیا جاؤں گا/دے جائیں گے۔ میں/بیم سینٹرل کے وائی سی رجسٹری، ٹیکس حکام یا کسی بھی مقامی / بین الاقوامی دونوں ریگولیٹری اتھارٹیز کے ساتھ اپنی/بیماری ذاتی / KYC تفصیلات کا اشتراک کرنا چاہتا ہوں/ چاہتے ہیں۔ میں/بیم اکاؤنٹ چلانے سے متعلق آری آئی کے ضابطوں اور بینک کے ضابطوں اور ریگولیشنز اور شرائط و ضوابط کی پاسداری اور پیروی کرنے سے اتفاق کرتا ہوں/کرتے ہیں۔ مجھے/بیمیں ایک نقل موصول ہوئی ہے اور میں/بیم نے اسے پڑھ اور سمجھ لیا ہے / مجھے/بیمیں اکاؤنٹ اور چینل کی سہولیات / ٹیکنالوجی پروڈکٹس سے متعلق شرائط و ضوابط، بشمول کم از کم بقائے کے ضابطوں، چارجز، اجازتوں وغیرہ کے بارے میں سمجھایا گیا ہے اور میں/بیم ان اصولوں کی پاسداری کی بات کو تسلیم کرتا ہوں/کرتے ہیں۔ میں/بیم یہ بھی تسلیم کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ بینک وقتاً فوقتاً اس میں تبدیلی کر سکتا ہے۔ بینک کی ویب سائٹ www.south-indianbank.com میں شائع کردہ اور / یا شاخ کی حدود میں دستیاب کرائی گئی شرائط و ضوابط میرے/بیمارے لئے خاطر خواہ نوٹس ہے۔ میں/بیم بینک کو اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) سے متعلق اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) میں کوئی بھی چارج یا ویلیو ایڈیٹ سروسز ذیبت کرنے کی اجازت دیتا ہوں/دیتے ہیں۔ میں/بیم اتفاق کرتا ہوں/کرتے ہیں اور سمجھتا ہوں/سمجھتے ہیں کہ بینک کے پاس کوئی بھی وجہ بتائے بغیر کسی بھی درخواست کو مسترد کرنے کا حق محفوظ ہے۔ میں/بیم یہ بھی سمجھتا ہوں/سمجھتے ہیں کہ اگر ہم کسی مطلوبہ چیز کی پاسداری سے انکار کرتے ہیں یا غیر اطمینان بخش موافقت کرتے ہیں، تو بینک ٹرانزیکشن پر کارروائی کرنے پر تحریری طور پر منع کر دے گا اور اگر اس کے پاس یہ یقین کرنے کی وجہ ہے کہ میرے/بیمارے ذریعے کوئی خلاف ورزی / حیلہ سازی کی گئی ہے تو بینک آری آئی /موزوں حکام کو اس کی اطلاع دے سکتا ہے۔

میں/بیم سمجھتا ہوں/بیم سمجھتے ہیں کہ بینک کسی بھی وقت مجھے/بیمیں نوٹس دینے بغیر میرے/بیمارے کسی اکاؤنٹ (یا تمام اکاؤنٹس) کو یکجا کر سکتا ہے اور کوئی بھی رقم یا ایسے کسی ایک یا کئی اکاؤنٹس میں موجود بقایا کریڈٹ یا کسی بھی اکاؤنٹ یا کسی بھی ضمن میں، چاہے ایسی ذمہ داریاں اصل ہوں یا امکانی، پرائمری ہوں یا کولیٹریل اور کئی ہوں یا مشترکہ، بینک کے تین میری/بیماری ذمہ داریوں کے اطمینان کیلئے اس کو سیٹ آف یا منتقل کر سکتا ہے۔ میں/بیم قابل اطلاق شرح سود کی ادائیگی کو قبول کرتا ہوں/کرتے ہیں۔ اگر غلطی ہے، بینک میرے اکاؤنٹ / بیمارے اکاؤنٹس میں دیگر کسٹمرز سے متعلق نقد /چیک کریڈٹ کر دیتا ہے، تو میں/بیم بینک کو اس کی اطلاع دینے اور وہ رقم بغیر کسی سود اور کسی ڈیمر کے واپس کرنے کی بات قبول کرتا ہوں۔ میں اعلان کرتا ہوں/بیم اعلان کرتے ہیں کہ میں/بیم نامزدگی کے فوائد سے آگاہ ہوں/ہیں / مجھے/بیمیں نامزدگی کے فوائد کے بارے میں سمجھایا گیا ہے۔

میں/بیم سینٹرل کے وائے سی رجسٹری (سی کے وائے سی آر) سے اپنے کے وائے سی ریکارڈز کو ڈاؤن لوڈ کرنے کی رضامندی، صرف سی کے وائے سی آر رجسٹری کے ڈیٹا بیس سے میری شناخت اور پتے کی تصدیق کے مقصد کے لیے فراہم کرتے ہیں میں/بیم سمجھتے ہیں کہ میرے کے وائے سی ریکارڈ میں میرے کے وائے سی ریکارڈز ذاتی معلومات جیسے میرا نام، پتہ، تاریخ پیدائش، پین نمبر وغیرہ شامل ہیں۔

## مجاز دستخط کنندگان کے دستخط

دستخط

دستخط

دستخط

تاریخ

مقام

## دفتر کے استعمال کیلئے

موصولہ دستاویزات  ازخود تصدیق شدہ  تصدیق شدہ کاپی  نوٹری  خطرے کا زمرہ  اعلیٰ  متوسط  کم   
 CRM Lead ID  LCPPC  LGPPC

پرومو مہم کا کوڈ ..... سیلری اکاؤنٹس کا UEID کوڈ .....

دلچسپی کے دیگر پروڈکٹس  HL  Mobiloan  PL  LAP  لائف انشورنس  ہیلتھ انشورنس  دیگر

کوئی دوسری جانکاری:

شاخ کے سربراہ کے دستخط (دستخط کوڈ .....)

افسر کے دستخط (دستخط کوڈ .....)

بولڈر کا نمبر شمار

سی پی سی نمبر

کسٹمر آئی ڈی

CKYC

متعلقہ شخص کی قسم

مجاز دستخط کنندہ  مستفید ہونے والا  عدالت کا مقرر کردہ افسر  کرتا  ملکیت  پارٹنر  پروموٹر  مالک  ٹرسٹی  دیگر، براہ کرم وضاحت کریں

مکمل نام جناب/محترمہ/مس

شادی سے پہلے کا نام (اگر کوئی ہے)

والد کا نام

والدہ کا نام

حیثیت ازدواج

سنگل  شادی شدہ

تاریخ پیدائش

خاتون  مرد  صنف

قومیت

غیر مقیم ہندوستانی  پیدائش کے ملک کا کوڈ

قیام کا اسٹیٹس

غیر ملکی شہری  ہندوستانی نژاد

شناخت کا ثبوت

پاسپورٹ نمبر  
 پاسپورٹ کی تاریخ اختتام  
 PAN نمبر  
 ادھار  
 شناخت کے دیگر ثبوت (قسم)  
 تاریخ اختتام (اگر کوئی ہے)

تعلیم

ایس ایس سی سے کم  
 ایس ایس سی  
 ایچ ایس سی  
 گریجویٹ  
 ماسٹرز  
 پروفیشنل

سالانہ آمدنی (روپے میں)

1 لاکھ سے نیچے  
 1 تا 5 لاکھ  
 5 تا 10 لاکھ  
 10 تا 15 لاکھ  
 15 تا 25 لاکھ  
 25 لاکھ اور اس سے زیادہ  
 کل مالیت  
 (روپے میں)

پیشہ

پرائیویٹ سیکٹر سروس  
 پبلک سیکٹر سروس  
 گورنمنٹ سیکٹر سروس  
 کاروبار  
 پروفیشنل  
 ذاتی کام  
 سبکدوش  
 دیگر، وضاحت کریں

مستقل پتہ

ریاست  
 پن / زپ  
 ملک  
 ای میل آئی ڈی

مواصلت کا پتہ

ریاست  
 پن / زپ  
 ملک  
 موبائل  
 پتے کا ثبوت  
 اکاؤنٹ کا مقصد  
 کوئی دوسری معلومات

FATCA/CRS اعلان (ٹیکس دہندگی کی تفصیلات)

اگر نمبر شمار 1 میں ٹیکس دہندگی کی تفصیلات پُر کی گئی ہیں، تو براہ کرم پتہ فراہم کریں

پتہ:  
 شہر:  
 ریاست:

نمبر شمار	ٹیکس کیلئے قیام کا ملک	ٹیکس کا شناختی نمبر (TIN) یا اس کا فنکشنل مساوی نمبر	TIN جاری کرنے والا ملک
1			
2			
3			

1- میں بذریعہ بنی اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ میں اوپر مندرج ملک کے سوا کسی دوسرے ملک کا ٹیکس دہندہ یا شہری نہیں ہوں۔ 2- میں اعلان کرتا ہوں کہ اس اعلامیے میں دیے گئے تمام بیانات میرے علم اور یقین کے مطابق درست اور مکمل ہیں۔ 3- مینحالات میں ہونے والی ایسی کسی بھی تبدیلی کی صورت میں بینک کو فوری طور پر مشورہ دینے کی بات تسلیم کرتا ہوں جس سے یہاں موجود معلومات غلط ہو جائے اور میں بینک کو حالات میں ہونے والی ایسی کسی بھی تبدیلی کے 30 دن کے اندر موزوں طور پر اپ ڈیٹ کردہ اعلامیہ فراہم کرنے کی بات کو تسلیم کرتا ہوں۔ 4- میں بینک کو کسی بھی متعلقہ ٹیکس اتھارٹی/سرکاری اتھارٹی اور/یا کسی بھی مقامی / بین الاقوامی دیگر ریگولیٹری اتھارٹی یا ٹیکس کے مقاصد کی خاطر بینک کے ملنے جانے کنٹرول کو آڈٹ یا کنڈکٹ کرنے والا کسی مجاز فریق کو اس فارم میں موجود معلومات براہ راست یا بالواسطہ فراہم کرنے اور ایسی ٹیکس اتھارٹی یا فریق کو بینک کے پاس موجود کوئی بھی اضافی معلومات افشاء کرنے کی اجازت دیتا ہوں۔ 5- میں اس بات کی توثیق کرتا ہوں کہ میں اس فرد کی خاطر دستخط کرنے کیلئے ایک مجاز (ایف ڈی اے بولڈر) ہوں جو اس تمام آمدنی سے مستفید ہونے والا مالک ہے جس کا اس فارم سے تعلق ہے اور/یا میں اس بات کا استعمال خود فرد کے طور پر ڈاکیومنٹ کرنے کیلئے کر رہا ہوں جو اکاؤنٹ بولڈر ہے۔ بینک کو کسی مشکل میں ڈالنے کی صورت میں یا کسی اتھارٹی کی جانب سے میرے ذریعے ہانکی گئی کسی غلط، جھوٹی یا گمراہ کن نمائندگی/غلط معلومات فراہم کرنے کی صورت میں، اس کیلئے کلی طور پر میں ہی جوابدہ رہوں گا اور میں بینک کو اس کی جانب سے ہونے والا کسی بھی نقصان یا زیاں کی جوابدہی سے بری الذمہ کرتا ہوں۔

اعلامیہ

میں بذریعہ بنی اعلان کرتا ہوں کہ اوپر پیش کردہ تفصیلات میرے علم اور یقین کے مطابق سچ اور درست ہیں اور میں اس میں ہونے والی کسی بھی تبدیلی کیلئے فوری اطلاع دینے کا عہد کرتا ہوں۔

دستخط

مقام: تاریخ:

دفتر کے استعمال کیلئے

موصولہ دستاویزات  ازخود تصدیق شدہ  تصدیق شدہ کاپی  نوٹری  خطرے کا زمرہ  اعلیٰ  متوسط  کم

شاخ کے سربراہ کے دستخط (دستخط کوڈ)

افسر کے دستخط (دستخط کوڈ)