

Account Title اکاؤنٹ ٹائٹل

Date تاریخ

D D M M Y Y Y Y

Account No. اکاؤنٹ نمبر

Debit IBAN IBAN نمبر

P K H A B B

 RTGS - Local Inter-Bank Funds Transfer لاکل انٹربینک فنز ٹرانسفر Pay Order پی آر آر

Amount in Figures رقم اعداد میں

Amount in Words رقم الفاظ میں

Beneficiary Details (Complete as applicable) (بطور مطلق مکمل نہ کریں) (بھنٹھری کی تفصیلات)

Name نام

Address پتہ

Contact No. رابطہ نمبر Email Address ای میل ایڈریس

CNIC/SNIC/NICOP/POC/Passport/any other ID No. دیگر شناختی دستاویز کا نمبر / POC/NICOP/SNIC/CNIC

Bank Name بینک کا نام

Branch Name برانچ کا نام Branch Code برانچ کوڈ City شہر

IBAN

Applicant Details (Mandatory) (درخواست گزار کی تفصیلات (لازمی))

Name نام

Address پتہ

Contact No. رابطہ نمبر Email Address ای میل ایڈریس

CNIC/SNIC/NICOP/POC/Passport/any other ID No. دیگر شناختی دستاویز کا نمبر / POC/NICOP/SNIC/CNIC Expiry Date تاریخ پیماد

Source of Funds (Please provide evidence) (بھنٹھری کے ذریعہ) (بھنٹھری کے ذریعہ) (Please specify clearly)

Purpose of Remittance (بھنٹھری کا مقصد)

 Education (Admission/Term Fees) (تعلیم (ادmission/ترم فیس)) Medical Treatment (طبی علاج معالجہ) Miscellaneous (متفرقات) Others (Please specify) (دیگر (بھنٹھری))

Date of Birth تاریخ پیدائش

D D M M Y Y Y Y

Relationship to Beneficiary

(بھنٹھری کے ساتھ رشتہ)

Applicant's Signature

(درخواست گزار کے دستخط)

I confirm that the information provided by me on this form is true and correct. The Bank reserves the right to ask for any transaction related documents from the applicant whenever required. I authorise the Bank to disclose any information stated above, should it be required by Bank's Branches/Correspondents for effective payment. I have read, understood and accept the terms and conditions printed overleaf.

میں تصدیق کرتا ہوں کہ اس فارم میں میری جانب سے مہیا کی جانے والی معلومات درست اور سچی ہیں۔ بینک ضرورت کے مطابق درخواست گزار سے ٹرانزیکشن سے متعلق کسی بھی قسم کا دستاویز طلب کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے۔ میں بینک کو اجازت تفویض کرتا ہوں کہ وہ ادائیگی کے سلسلے میں میری اور پر بیان کردہ معلومات بینک کی برانچ / نمائندوں کے ساتھ افشا کر سکتا ہے۔ میں نے پرنٹ شدہ شرائط و ضوابط کو پڑھا، سمجھا اور قبول کر لیا ہے۔