



Under Banking License issued by the Central Bank of the UAE

For Bank Use Only

Please complete all details in capital letters

Branch Name		Branch Code		Customer Number	
Account Short Name		Account / CIF Opening Date	D D M M Y Y Y Y		
Account Officer		RM/BM Code			
Customer Segment		IBAN	A E		
Is the Customer a Politically Exposed Person (PEP) or a Family Member/Close Relative/Associate of a PEP? (please select) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No					
What is the purpose of this form? (select one)	<input type="checkbox"/> Customer Information Creation / Updation		<input type="checkbox"/> Account Creation		
Select appropriate relationship	<input type="checkbox"/> Individual		<input type="checkbox"/> Non-Individual (Authorised Signatory / Non Authorised Signatory)		
Is the customer visually impaired?	<input type="checkbox"/> Yes		<input type="checkbox"/> No		

Personal Information

Title	<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Other	First Name (as per Passport / ID)				
Middle Name(s) (if applicable)			Last Name (as per Passport / ID)			
Father's Name			Husband's Name (if applicable)			
Mother's Maiden Name		Date of Birth	D D M M Y Y Y Y	Gender	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Other	
Marital Status	<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Other	ID Document Type	<input type="checkbox"/> Emirate ID <input type="checkbox"/> Passport	(please select)		
ID No.		ID Date of Issue	D D M M Y Y Y Y	ID Date of Expiry	D D M M Y Y Y Y	
Nationality		Other Nationalities?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If 'Yes', please list nationalities		
Passport No.		Passport Date of Issue	D D M M Y Y Y Y	Passport Date of Expiry	D D M M Y Y Y Y	
CNIC / SNIC / NICOP (for Pakistani Nationals)						
City of Birth		Country of Birth		Country of Residence		
Are you, or have you ever been a citizen or tax resident of a country other than UAE? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If 'Yes', please complete the CRS/FATCA Declaration Form - Individual						

Residential Address

House/Appt. No./Appt. Name		Street No./Name			
Area/District		City		Country	
Post/Zip Code (if applicable)		Nearest Landmark (if applicable)			

Permanent Address (complete if different to Residential Address)

House/Appt. No./Appt. Name		Street No./Name			
Area/District		City		Country	
Post/Zip Code (if applicable)		Nearest Landmark (if applicable)			

Work Address (if applicable)

Office No./Office Name		Street No./Name			
Area/District		City		Country	
Post/Zip Code (if applicable)		Nearest Landmark (if applicable)			

Contact Details (as applicable)

Residential Landline		Mobile Number			
Office Landline		Email Address			

Preferred Mode of Contact

Mailing Address (select one)	<input type="checkbox"/> Residential	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Work
Mode of Communication (please select)	<input type="checkbox"/> Postal	<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> SMS

Customer Demographics

Customer Type (please select)	<input type="checkbox"/> Salaried	<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> Housewife	<input type="checkbox"/> Land Lord
	<input type="checkbox"/> Self Employed	<input type="checkbox"/> HBL Staff	<input type="checkbox"/> Minor	<input type="checkbox"/> Pensioner
Name of Company/Employer				
Profession		Designation		
Nature of Business (please select and provide details)	<input type="checkbox"/> Import/Export	<input type="checkbox"/> Manufacturing	<input type="checkbox"/> Agriculture	<input type="checkbox"/> Trading
	<input type="checkbox"/> Others (please specify)			
Business Details				
Source of Income (select all that apply)	<input type="checkbox"/> Salary	<input type="checkbox"/> Property/Real Estate	<input type="checkbox"/> Agriculture	<input type="checkbox"/> Home Remittance
	<input type="checkbox"/> Business (sole proprietors/professionals only)			

Source of Wealth (select all that apply)	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Personal Savings	<input type="checkbox"/> Inheritance	<input type="checkbox"/> Property Sale	<input type="checkbox"/> Other
Other Source of Wealth (please specify)					
Other Source of Income (please specify)			Expected Monthly Income (AED)		
Expected Credit Turnover (monthly)	Amount (AED)			No. of Transactions	
Expected Debit Turnover (monthly)	Amount (AED)			No. of Transactions	
Normal/Expected Modes of Credit Transactions (select all that apply)	<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Remittance	<input type="checkbox"/> Online Funds Transfer	<input type="checkbox"/> Other (please specify)
	<input type="checkbox"/> Multiple Modes of Transactions				

Type of Account (select appropriate box - where there is an asterisk, please select currency)	<input type="checkbox"/> HBL CurrentAccount	<input type="checkbox"/> HBL AtWork SavingsAccount				
	<input type="checkbox"/> HBL SavingsAccount	<input type="checkbox"/> HBL AtWork CurrentAccount				
Currency of Account	<input type="checkbox"/> AED	<input type="checkbox"/> USD	<input type="checkbox"/> GBP	<input type="checkbox"/> EURO	<input type="checkbox"/> Other (please specify)	
Source of Initial Deposit	<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Internal Transfer	<input type="checkbox"/> Monetary Instrument	<input type="checkbox"/> Wire Transfer		
Initial Deposit (Amount)						
Purpose of Opening Account	<input type="checkbox"/> Savings	<input type="checkbox"/> Salary	<input type="checkbox"/> Credit Facility	<input type="checkbox"/> Consumer Finance		
	<input type="checkbox"/> Home Remittance	<input type="checkbox"/> Business	<input type="checkbox"/> Other (please specify)			

Operational Instructions (please select)	<input type="checkbox"/> Self	<input type="checkbox"/> Photo
--	-------------------------------	--------------------------------

HBL Electronics Services(select all the services you require)						
<input type="checkbox"/> HBL DigitalBanking	<input type="checkbox"/> HBL E-Statement	Frequency of E-Statement (please select)	<input type="checkbox"/> Daily	<input type="checkbox"/> Monthly	<input type="checkbox"/> Half-Yearly	<input type="checkbox"/> Yearly
<input type="checkbox"/> HBL PhoneBanking	<input type="checkbox"/> HBL SMS Alerts Service	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> E Swift		
HBL DebitCard (please select)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	If 'Yes', please select one from the below			
<input type="checkbox"/> HBL Prestige Debit Card	<input type="checkbox"/> HBL Platinum Debit Card	<input type="checkbox"/> HBL Gold Debit Card	<input type="checkbox"/> HBL Classic Debit Card			
Name to appear on HBL DebitCard						

Declaration

I/We hereby apply for the account(s) and/or the Banking services detailed in this application form and confirm that the details provided in this application form are true and correct. I/We hereby confirm that:

a) I/We certify that the associated document(s) given with this form and the information given in this form is/are accurate to the best of my/our knowledge, information, and belief. I/We will notify the Bank as soon as possible for any change of information, addition or updating of my/our information and/or associated document(s) pertaining to me/us and/or to my/our business(es). If I/we do not update the Bank, my/our relationship with the Bank may be closed or restricted at the discretion of the Bank without any prior notice. b) I/We have read and fully understood the terms and conditions available on the Bank's website (www.hbl.com/uae) and their application to any services granted to me/us by the Bank. I/We agree to be bound by the said terms and conditions and accept any amendments which may be made by the Bank from time to time to these terms and conditions. c) I/We shall provide the Bank with up-to-date information and documents including any kind of securities and/or collaterals as may be required by the Bank from time to time in order for the Bank to comply with its regulations, policies and applicable rules, laws, orders and decrees of UAE. d) I/We have read and fully understood the schedule of charges available on the Bank's website (www.hbl.com/uae) and I/We agree to pay the fee and charges and accept any amendments which may be made by the Bank from time to time to this schedule of charges without receiving prior notice. e) I/We confirm and agree that I/we can full read and understand English and do not require the provisions pertaining to, but not limited to, the application form(s), terms and conditions, schedule of charges, letters and advices, SMS, Email, and notices, to be made available to me in Arabic or any other language.

أنا/نحن نلتزم بطلب لحساب/حسابات و/أو الخدمات البنكية المفصلة في هذه الاستمارة الخاصة بالتقديم، كما ونؤكد بأن التفاصيل الواردة في هذه الاستمارة الخاصة بالتقديم صحيحة وحقيقية، وبناء عليه، فإننا نؤكد ونقر بما يلي:

له أنا/نحن نؤكد ونشهد بأن الوثيقة/الوثائق المرفقة مع هذه الاستمارة والمعلومات الواردة بهذه الاستمارة دقيقة وصحيحة إلى أقصى حدود علمنا/علمي ومعرفتنا وإيماننا. وأنا/نحن نتعهد بإخطار البنك في الحال بمجرد حدوث أية تغييرات على المعلومات أو في حال حدوث أية إضافات أو تحديثات لمعلوماتي/معلوماتنا و/أو لمستندات متعلقة بي/بنا أو/أو بأعمالنا. وفي حال لم نلتزم بإخطار البنك وتحديث البنك بالبيانات أو المعلومات، فإن علاقتي/علاقتنا بالبنك قد تكون إلى الإغلاق أو الحظر أو التقييد حسب سلطة البنك التقديرية وذلك بدون إخطار مسبق.

ب- أنا/نحن نقر بأننا قد قرأنا وفهمنا لأقصى حد الأحكام والشروط الواردة بموقع البنك (www.hbl.com/uae) وأنهم أمكانية تطبيق هذه البنود على أية خدمات مقدمة لنا من البنك. وأنا/نحن نوافق على التقيد والالتزام بالأحكام والشروط المذكورة ونقبل أية تعديلات قد تتم من قبل البنك من آن لآخر على هذه الأحكام والشروط.

ت- أنا/ نحن بالقيام بتزويد البنك بأي معلومات أو مستندات محدثة بما في ذلك أي نوع من الضمانات و/أو الضمانات الإضافية التي قد يطلبها البنك من آن لآخر وذلك بغرض تطبيق البنك واتساقه مع أنظمتته وبوليبياته والقواعد والقوانين والأوامر والمراسيم في دولة الإمارات العربية المتحدة.

ث- أنا/نحن نقر بأننا قد قرأنا وتفهمنا لأقصى حد جدول المصاريف المتاح على موقع البنك (www.hbl.com/uae) وأنا/نحن نوافق على سداد الرسم والمصاريف ونقبل بأية تعديلات لجدول المصاريف تحدث من جانب البنك من آن لآخر على هذا الجدول الخاص بالتسعير/الرسم وذلك دون استلام إخطار مسبق.

ج- أنا/نحن نؤكد على ونوافق على أنني/إننا في كامل الأهلية لقراءة وتفهم اللغة الإنجليزية، وبأنني/إننا لسنا بحاجة إلى توفير البنود المتعلقة على سبيل المثال لا الحصر—بإستمارة/استمارات التقديم والأحكام والشروط وجدول المصاريف والرسائل والإشعارات والرسائل النصية والبريد الإلكتروني والإخطارات – باللغة العربية أو بأية لغة أخرى.

(*) Applicant's thumb impression is required in case the applicant is unable to sign or has a shaky signature. 2 latest photographs must also be submitted.	Please Sign Here	Photograph of person unable to sign or with a shaky signature
Date	Signature/Thumb Impression	

For Bank Use Only			
Officer Name	Signature	Attorney No.	
Manager Name	Signature	Attorney No.	

Specimen Signature Card		Account Holder Signature 1
Account Title		
Account Number		Account Holder Signature 2
Operating Instructions	<input type="checkbox"/> Self	<input type="checkbox"/> Photo