



Normal/Expected Modes of Credit Transactions (Please select all that apply)  
کریڈٹ ٹرانزیکشنز کی عمومی / متوقع نوعیت (لاگو ہونے والے تمام کی نشاندہی کریں)

☐ Remittance  
ریمٹنس

☐ Online Funds Transfer  
آن لائن فنڈز ٹرانسفر

Other Modes of Credit Transactions (Please specify)  
کریڈٹ ٹرانزیکشنز کی دیگر نوعیت (نشان دہی کریں)

Expected Debit Turnover (Monthly)  
موقع ڈیبٹ ٹرن اوور (ماہانہ)

Amount (PKR)  
رقم (روپے)

No. of Monthly Debit Transactions  
ماہانہ ڈیبٹ ٹرانزیکشنز کی تعداد

Normal/Expected Modes of Debit Transactions  
ڈیبٹ ٹرانزیکشنز کی عمومی / متوقع نوعیت (تمام لاگو ہونے والوں کی نشاندہی کریں)

☐ Remittance  
ریمٹنس

☐ Online Funds Transfer  
آن لائن فنڈز ٹرانسفر

Other Modes of Debit Transactions (Please specify)  
ڈیبٹ ٹرانزیکشنز کی دیگر نوعیت (نشان دہی کریں)

Type of Account (Please select box) اکاؤنٹ اقسام (براہ مہربانی کسی ایک سے انتخاب کریں)

☐ eBanc Roshan Digital Account

Currency of Account اکاؤنٹ کی کرنسی ☐ PKR ☐ USD امریکی ڈالر

Operational Instructions (Please select) انتظامی امور (انتخاب کریں)

☐ Self ذاتی

HBL Electronic Services (Select all the services you require) HBL الیکٹرونک سروسز (تمام درکار سروسز انتخاب کریں)

☐ HBL Digital Banking (Mobile & Internet Banking)  
HBL ڈیجیٹل بینکنگ (موبائل اور انٹرنیٹ بینکنگ)

☐ HBL Phone Banking  
HBL فون بینکنگ

☐ HBL E-Statement  
HBL ای اسٹیٹمنٹ

☐ Frequency of E-Statement  
(Please select) ای اسٹیٹمنٹ کی نوعیت (انتخاب کریں)

☐ Monthly  
ماہانہ

☐ Half-yearly  
ششماہی

☐ Yearly  
سالانہ

Disclaimer:

- I authorise HBL to create Digital Account as per the information provided in this form and to activate/reactivate the basic feature set available for digital banking on all my accounts whether opened in the past, today and in future after verification of my provided documents
- I am aware of the inherited risks associates with Digital Banking Services as well as coresponding preventive measures

Signature/Thumb Impression  
انگوٹھے کا نشان / دستخط

HBL DebitCard  
(Please select)

☐ Yes ہاں

☐ No نہیں

If 'Yes', please select one from the below:

☐ HBL DebitCard, MasterCard  
(For PKR Currency)

☐ HBL DebitCard, Visa  
(For USD Currency)

Name to appear on HBL DebitCard  
HBL ڈیبٹ کارڈ پر نمایاں ہونے والا نام

Next of Kin (To be contacted for ascertaining my whereabouts) قریبی رشتہ دار (میرے متعلقہ جگہ کے لیے رابطہ کیا جائے)

Name نام

Relationship with next of kin  
رشتہ دار کے ساتھ تعلق (رشتے کی نوعیت)

Telephone Number ٹیلی فون نمبر

Address پتہ

Declaration اقرارنامہ

I confirm that I have received a copy of the Terms and Conditions (Please sign)

میں اقرار کرتا ہوں کہ مجھے شرائط و ضوابط کی نقل موصول ہوئی ہے۔  
(براہ مہربانی جھٹ کریں)

I hereby acknowledge, confirm and represent that the information given above is true, correct and complete in all respects. I hereby agree to immediately inform HBL of any change in the information provided above. I hereby acknowledge, agree and confirm: (a) receipt of the following documents (the checked documents shall be referred to as "Documents"): (b) having carefully read and understood contents of the Documents and (c) my acceptance of the Terms and Conditions and all other Documents any changes, supplements and modifications thereto that may be made by HBL from time to time and notified in relation thereto (d) the information provided by me in this form may be stored by HBL for record purposes and I agree that this information may be used for processing of my applications for any other products/services availed by me from HBL. Subject to applicable local laws, I hereby consent for HBL or any of its affiliates, subsidiaries (including branches) to share my personal information provided in the form, directly or indirectly, with the Overseas Regulators or Tax Authorities where necessary to establish my tax liability in any jurisdiction.

میں اقرار کرتا ہوں، تصدیق کرتا ہوں اور اظہار کرتا ہوں کہ مذکورہ بالا معلومات ہر اعتبار سے درست اور مکمل ہے۔ میں یہ بھی اقرار کرتا ہوں کہ کسی بھی تبدیلی کی صورت میں فوری طور پر اپنی اپیل کو آگاہ کروں گا۔ میں یہ بھی اقرار اور تصدیق کرتا ہوں کہ درج ذیل دستاویزات: الف) موصول ہونے اور (چیک کردہ دستاویزات کو یہاں "دستاویزات" کا نام دیا گیا ہے۔ ب) اور یہ کہ میں نے ان کو اچھی طریقے سے انہیں پڑھ لیا اور سمجھ لیا ہے: ث) شرائط و ضوابط سے متعلق میری قبولیت اور دیگر دستاویزات میں کسی طرح کی بھی تبدیلی، ترمیم اور اضافہ جو اپنی اپیل کی طرف سے کیا جائے اور اس حوالے سے: ج) میری طرف سے دی جانے والی معلومات کو اپنی اپیل ریکارڈ میں رکھنے اور میں اقرار کرتا ہوں کہ میری طرف سے کسی دیگر پروڈکٹ، سروس کی درخواست پر بھی اس معلومات کو پروسسنگ کے لیے استعمال کیا جائے۔ مقامی قوانین سے مشروط، میں یہ بھی اجازت دیتا ہوں کہ اپنی اپیل یا اس کے ملحقہ ادارے، ماتحت ادارے اس فارم میں دی گئی معلومات کو براہ راست یا بلا واسطہ، اور سیزر، ریکولڈرز یا ٹیکس اتھارٹیز یا جہاں پر بھی ٹیکس کی ذمہ داری عائد ہو تو وہاں فراہم کر سکتا ہے۔

(\*)Applicant's thumb impression is required in case the applicant is unable to sign or has a shaky signature. 3 latest photographs must also be submitted.

اگر درخواست گزار دستخط کرنے سے قاصر ہے یا اس کے دستخط قابل اعتبار نہیں تو اس صورت میں درخواست گزار انگوٹھے کا نشان لگائے۔ ۳- عددی تصاویر بھی لازمی فراہم کرے۔

Documents: دستاویزات

☐ AOF ☐ T&C ☐ KFS ☐ SOBC

☐ Other(s)

Date تاریخ 

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

Signature/Thumb Impression  
انگوٹھے کا نشان / دستخط

Photograph of  
applicant to be  
affixed here

درخواست گزار کی تصویر