

KNOW YOUR CUSTOMER ("KYC") / CUSTOMER DUE DILIGENCE ("CDD") FORM – NATURAL PERSON

Any natural person who wants to invest in any National Savings Scheme ("NSS") is required to provide all the information duly supported by documentary evidence, as prescribed in this Form under the National Savings (AML and CFT) Regulations, 2020.

Paste
Picture

(For Photo A/C only)

Name & Code of

National saving Center: _____

FOR OFFICIAL USE ONLY صرف دفتری استعمال کیلئے

Date of Application: _____

1. Type of Customer: <input type="checkbox"/> Adult <input type="checkbox"/> Photo <input type="checkbox"/> Minor	2. Purpose of Certificate /Account: _____ (i.e. Investment, pledge, court orders etc.)
3. Existing Relationship <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, details of existing Account/Registration/Branch: _____

DETAILS OF APPLICANT/GUARDIAN (MINOR)* درخواست دہندہ کی تفصیلات

1. Name of Applicant (as per CNIC): درخواست دہندہ کا نام (کمپیوٹر انڈرڈ شناختی کارڈ کے مطابق)	
2. Father's/Husband's Name: والد/ شوہر کا نام	3. Mother's Name: والدہ کا نام
4. CNIC/SCNIC/NICOP/POC: کمپیوٹر انڈرڈ قومی شناختی کارڈ نمبر	5. CNIC Expiry Date: قومی شناختی کارڈ کی تاریخ تہتیک
6. Gender: جنس <input type="checkbox"/> Male مرد <input type="checkbox"/> Female عورت <input type="checkbox"/> Transgender مخنت	7. Date of birth تاریخ پیدائش : D D - M M - Y Y Y Y
8. Current Residential Address: موجودہ رہائشی پتہ _____ City شہر : _____ District ضلع : _____ Province صوبہ : _____ (Attach evidence in case of difference from CNIC) (شناختی کارڈ سے مختلف ہونے کی صورت میں ثبوت منسلک کریں)	
9. Permanent Address: مستقل پتہ _____ City شہر : _____ District ضلع : _____ Province صوبہ : _____	
10. Resident Telephone: گھر کا رابطہ نمبر _____	11. Email Address: ای میل ایڈریس _____
12. Mobile Number (Registered in customer's name): موبائل نمبر (کسٹمر کے نام پر رجسٹرڈ ہو)	13. Alternative Contact Number: متبادل رابطہ نمبر _____
14. District of Domicile: (ڈومیسائل کا ضلع)	15. Marital Status: ازدواجی حیثیت <input type="checkbox"/> Married شادی شدہ <input type="checkbox"/> Un-Married غیر شادی شدہ <input type="checkbox"/> Widow بیوہ <input type="checkbox"/> Widower رنٹوا <input type="checkbox"/> Divorced طلاق یافتہ
16. Education level تعلیم <input type="checkbox"/> Ph.D بی ایچ ڈی <input type="checkbox"/> Master's ماسٹرز <input type="checkbox"/> Bachelor بیچلرز <input type="checkbox"/> Intermediate انٹرمیڈیٹ <input type="checkbox"/> Matric میٹرک <input type="checkbox"/> Middle مڈل <input type="checkbox"/> Primary پرائمری <input type="checkbox"/> Illiterate غیر تعلیم یافتہ	17. Religion مذہب <input type="checkbox"/> Muslim مسلم <input type="checkbox"/> Non-Muslim غیر مسلم
18. Residence status رہائشی حیثیت <input type="checkbox"/> Owned ذاتی <input type="checkbox"/> Rented کرایہ دار <input type="checkbox"/> With Parents والدین کے ساتھ <input type="checkbox"/> Govt. house سرکاری رہائش	Other (Please mention) دیگر (وضاحت کریں)
19. Non-Resident Pakistani: غیر مقامی پاکستانی <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں <input type="checkbox"/> Dual Nationality دوہری شہریت	If Yes or if Dual national, mention Country: اگر "ہاں" ملک کا نام لکھیں
20. Tax Filer Status : ٹیکس فائلر حیثیت <input type="checkbox"/> Filer فائلر <input type="checkbox"/> Non-Filer نان فائلر	21. NTN No. : این ٹی این نمبر: _____

** In case of joint investment use separate KYC form for each applicant جو انٹ انویسٹمنٹ کی صورت میں ہر درخواست دہندہ کے لیے الگ الگ کے وائی سی فارم استعمال کریں

DETAILS OF MINOR APPLICANT نابلغ درخواست دہندہ کی تفصیلات

1. Name of Minor نابلغ کا نام	2. Father's Name والد کا نام	3. Relationship with Guardian سرپرست کے ساتھ رشتہ
4. Registration Number as per form-B: ب فارم کے مطابق رجسٹریشن نمبر	5. Date of Birth پیدائش تاریخ	D D - M M - Y Y Y Y
6. Current Residential Address: موجودہ رہائشی پتہ _____ City شہر : _____ District ضلع : _____ Province صوبہ : _____		

ذرائع آمدن اور پیشہ کی تفصیلات

1. Occupation پیشہ			2. Source of income ذرائع آمدن		
Employee (Govt./semi-Govt./autonomous bodies etc.) سرکاری ملازم	Agriculturist زراعت		Salary تنخواہ		Pension پنشن
Employee (Private sector) ادارے کا ملازم	Housewife* گھریلو خاتون		Business کاروبار		Home remittance ترسیلات زر
Business کاروبار	Student* طالب علم		Investment سرمایہ کاری		Property Rent جائیداد کا کرایہ
Retired ریٹائرڈ	Unemployed بے روزگار		Personal Savings ذاتی بچت		Inheritance وراثت
Self-Employed خود کفیل			Self-Employed خود کفیل		Unemployed بے روزگار
Other (Please mention) (دیگر (وضاحت کریں))			Other (Please mention) (دیگر (وضاحت کریں))		
*In case the applicant is House-wife/Student, mention details of sponsor (husband/father/ brother etc.) اگر درخواست دہندہ گھریلو خاتون / طالب علم ہیں تو کفیل کی تفصیلات لکھیں (شوہر/والد/ بھائی)					
3. Name of Employer/Business/Institution نام کاروبار / ادارے کا نام			4. Designation/ ID/Code etc. عہدہ :		
5. Employer/ Business/Institution's complete Address: دفتر / کاروبار / ادارے کا مکمل پتہ : City شہر : District ضلع : Province صوبہ :					
6. Employer/ Business contact رابطہ نمبر			ای میل Email		
7. Annual income (PKR): سالانہ آمدن			8. Expected Number of Transaction(Annual) متوقع ٹرانزیکشن کی تعداد (سالانہ)		
9. Initial Deposit (PKR) جمع کرانی جانے والی ابتدائی رقم			10. Expected Total Withdrawal(PKR) متوقع کل نکالی جانے والی رقم		

حتمی فائدہ یا مفاد لینے والے کی تفصیلات

Self خود		Other دیگر	
If other, please provide following details of beneficial owner: "دیگر" کی صورت میں نیچے دی گئی معلومات مہیا کریں:			
1 Name نام	2 Father Name والد کا نام		
3 CNIC No شناختی کارڈ نمبر	4 Date of Birth تاریخ پیدائش		
5 Residential Address رہائشی پتہ			
6 Source of income ذرائع آمدن	7 Employer/ business Address دفتر / کاروبار کا پتہ :		
8 If BO is other than self, mention relationship with Primary Applicant (Please mention, e.g. father, mother, brother, daughter, son, etc.) اگر بینیفیشیل آئر خود کے علاوہ ہے تو پرائمری درخواست گزار کے ساتھ رشتے کا ذکر کریں۔			

درخواست دہندہ کا اقرار نامہ

I hereby solemnly declare and confirm that:

- The information provided above is true and correct in all respects to the best of my knowledge.
- Any changes in the provided information shall be notified immediately.
- All Applicable Laws, Rules, Regulations, Procedures, Guidelines and Instructions, as amended from time to time, shall be adhered to and abided by.

Signature/ Thumb impression of Primary

درخواست دہندہ کے دستخط / نشان انگوٹھا

FOR OFFICIAL USE ONLY صرف دفتری استعمال کیلئے

CDD/ EDD Check

S.No.	Items	Checked		Remarks
		Yes	No	
1.	Valid copy of Identity document (CNIC / NICOP/POC) etc., acquired			
2.	Information of source of income/wealth obtained.			
3.	Name Screening (UNSC 1267 List)			
4.	Name Screening (UNSC NACTA 1373 List)			
5.	Biometric / Verisys (NADRA)			
6.	In case of Beneficial Owner other than Primary Applicant, Points 1 to 4 have been checked			
7.	Form is completely filled and signed			
8.	Is the customer PEP, Close Associate, Family member of PEP or High risk.			
9.	If serial number 8 is "yes", is Enhanced Due Diligence conducted as per prescribed format.			

SIGNATURE & STAMP (2ND OFFICER)

SIGNATURE & STAMP (OFFICER INCHARGE)

Reference of Account/Certificate linked with KYC/CDD Form

S. No.	Account/Registration Number	Name of NSS
1		
2		
3		