Serial No:		



GOVERNMENT OF PAKISTAN MINISTRY OF FINANCE NATIONAL SAVINGS CENTRE

KNOW YOUR CUSTOMER("KYC")/CUSTOMER DUE DELIGENCE("CDD') FORM-NATURAL PERSON

Any natural person who wants to invest in 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.

For Photo Account only

PASTE PICTURE

Name and Code of National Saving Center:	For Official Use Only صرف دفتری استعمال کیلئے Date of Application:			
1. Type of Customer: Adult Minor P	hoto 2. Purpose of Certificate/ Account:(i.e investment,pledge,court			
3. Existing Relationship: Yes No	4. Bio-Metric Verification: Verisys Bio-Metric			
در خواست دېنده کی تفصیلات (*Details of Applicant/ Guardian(Minor				
1. Name of Applicant(as per cnic): درخواست دېنده کا نام (کمېپوٹرائزڈ قومي شناختي کارڈ) درخواست دېنده کا نام (کمېپوٹرائزڈ قومي شناختي کارڈ)				
2. Father's/Husband Name:	3. Mother's Name:			
والد / شوہر کا نام کمپیوٹر ائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر :4. CNIC/SCNIC/NICOP/POC	والده كا نام 5. CNIC Expiry Date:			
	شناختی کارڈ نمبر کی میعاد ختم ہونے کی ۔ تاریخ			
6. Gender: مرد Female:عورت Transgend	المخنث:der:مخنث:7. Date of Birth: پیدائش کی تاریخ			
8. Current Residential Address: موجوده رہائشی پتہ				
شہر :City شہر :District ضلع				
Attach Evidence in case of different from CNIC (کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر سے مختلف ہونے کی صورت میں ثبوت جوڑیں) 9. Permanent Address: مستقل پتہ				
ضلع:District فسلع:	Province:صوبہ			
رېائشى ئىلىفون :10. Resident Telephone	ای میل اڈرینزی11. Email Addres			
12. Mobile Number(Registered on Applicant's Name): (عُن الله الله الله الله الله الله الله الل				
14.Place of Birth :	15. Marital Status: Married Unmarried Widow Other			
مقام پیدائش	دیگر بیوه غیر شادی شده شادی شده از دواجی حیثیت ا			
16. Education: Ph.D Masters Bachelors Intermed بیچلرز ماسٹرز پی ایچ ڈی تعلیم				
To: Residence States. Switch Refited	With Parents Govt. House Other please Mention - دیگر (وضاحت) سرکاری مکان - والدین کے ساق			
19. Non-Resident Pakistani: Yes No نہیں ہاں ہاں ہاں ا	Dual National If Yes/Dual National,then Country of Residence اگر ہاں تو ، ملک کا رہائشی نام دوہری قومی			
20. Tax Filer Status: ثيكس فائلر Filer				
نان فائلر نان فائلر عیثیت نان فائلر نان نان فائلر نان نان نان نان نان فائلر نان نان نان نان نان نان نان نان نان نا				
نابالغ درخواست دېنده کې تفصيلات Details of Minor Applicant				
1. Name of Minor: والدكا نام 2. Father's Name: والدكا نام				
3. Relationship with Guardian:گار ڈین کے ساتہ تعلق۔				
5. Registration Number as per B-Form:				
ب فارم کے مطابق رجسٹریشن نمبر				
6. Current Residential Address: موجوده رہائشی پتہ				
 City: شہر District	Province:صوبہ			

Details of Source of Income and Oc				
پیشہ 1. Occupation	ذرائع آمدن 2. Source of income			
Employee(Govt./ SemiGovt/Autonomous/bodies)	Salary النخواه Pension بينشن المحادث			
سرکاری ملازم	Business کاروبار Property Rent جائیداد کا کرایہ			
Agriculturist House Wife زراعت Bagriculturist	اداره مراعات معمر ملازمین EOBI اداره مراعات معمر الملازمین			
Agriculturist زراعت المعتادة	Lottery בעולבי Inheritance			
Employee(Private Sector) Student مالب علم طالب علم المدر	Receipts from Relative Profit on Investment			
ا ـــ حج الحرام	سرمایہ کاری پر منافع صدروں سے رسیدیں			
Business کاروبار Self Employed	Sale of Asset اثاثہ کی فروخت Gift Deed			
Retired ریٹائرڈ Unemployed	Dowry جہیز Spouse			
Other (please Mention): دیگر (وضاحت کریں)	 پرائز بانڈ کی Prize Bond Money گریجویٹی			
	(Other (please Mention			
دیگر (وضاّحت کریں)				
'In case the applicant is House-wife/Student, mention details of sponsor (husband/father/brother etc). اگر در خواست دېنده گهر يلو خاتون طالبعلم ميں تو كفيل كى تفصيلات ميں (شوېر / والد / بهائى)				
3. Name of Employer/Business/ Institution: دفتر / کاروبار / ادارے کا نام	4. Designation/ID/Code etc: عہدہ			
5. Employer/Business Contact Address:				
دفتر / کاروبار / ادارے کا مکمل پتہ ضلع:District	صوبہ:Province			
6. Employer/Business contact: رابطہ نمبر Email :ای میل 8. Current Deposit(PKR):				
7. Recurring Income:(PKR) مسلسل آمدنی ————————————————————————————————————	موجوده ڈپازٹ			
	10. Existing NSS investment			
ایک بار کی آمدنی	موجوده این ایس سرمایہ			
11. Total Source of income (Recurring + one time) آمدنی کا کل ذریعہ	12. Total (Existing+new) (موجودہ + نئی)کل رقم			
مدنی کا کن کرپیمر				
Details of Beneficial Owner				
خود Self خود	Other دیگر Other دیگر			
If others, please provide following details of Beneficial Owner "دیگر" کی صورت میں نیچے دی گئی معلومات مہیا کریں				
ام : Name : نام	والد كا نام : 2. Father's Name والد كا نام : 2. Father's Name			
3. CNIC NO. : شناختی کارڈ نمبر	: بپدائش کی تاریخ 4. Date of Birth : بپدائش کی تاریخ			
5. Residential Address: رہائشی پتہ	6. Beneficial Relationship:			
7 Course of Incomes 11 ii ii ii	فائدہ مند کے ساتہ تعلق			
7. Source of Income: ذرائع آمدن 8. Employer Business Address: درائع آمدن درائع آمدن 2. Source of Income				
Declaration by Applicant 4 die de la la de la company de l				
در خواست دېنده کا اقرار نامه Declaration by Applicant در خواست دېنده کا اقرار نامه I hereby undertake and confirm that				
 Information provided above is true and correct in all aspects Any changes in the provided information shall be notified immediatly All applicable Regulations, laws, Rules, Procedures, Guidelines and instructions as amended from time to time shall be adhered to 				
5.7 iii applicable i tegalianene, arrente, i telecarete, eurominee and mendeu nom unite to unite enan de aunereu to				
Signature/ thumb impression of primary Applicant در خواست و ہندہ کیے دستخط نشان انگوٹھا				
Signature & stamp 2nd Officer Signature & stamp Officer Incharge				
Signature & stamp 2nd Officer Signature & stamp Officer Incharge Reference of Account/Certificate linked with KYC/CDD form				
S.NO Registration/Account Number	Name of NSS			