

GOVERNMENT OF PAKISTAN
MINISTRY OF FINANCE
NATIONAL SAVINGS CENTRE

No. B3721103

Account No. _____



APPLICATION FOR OPENING OF AN ACCOUNT

حساب کھولنے کے لئے درخواست
(Strike out whichever is not applicable)
غیر متعلقہ حصوں کو کاٹ دیں

I/We, desire to open _____ Account

With a sum of Rs. _____ Cash/Cheque No. _____ Date _____

1. Name of Depositor : _____

کھاتہ دار کا نام

Name of Father/Husband _____

والد/شوہر کا نام

CNIC/NICOP/POC/Passport/CRC No. _____

کمپیوٹر انڈسٹری قومی شناختی کارڈ نمبر

Address : _____

پتہ

Phone No. _____

فون نمبر

E-mail : _____

ای میل

2. Name of Depositor : _____

کھاتہ دار کا نام

Name of Father/Husband _____

والد/شوہر کا نام

CNIC/NICOP/POC/Passport/CRC No. _____

کمپیوٹر انڈسٹری قومی شناختی کارڈ نمبر

Address : _____

پتہ

Phone No. _____

فون نمبر

E-mail : _____

ای میل

3. FOR MINOR(S) نابالغوں کے لئے

Date of Birth 1. _____

تاریخ پیدائش 2. _____

During minority the account will be operated by:

بچے کے بالغ ہونے تک درج ذیل شخص رقم نکال سکتا ہے

Name _____ نام

Address _____ پتہ

CNIC/NICOP/POC/Passport No. _____

Relationship with minor _____ رشتہ

I/We hereby agree to abide by NSDA Rules, 1974 as amended from time to time.

میں/ہم متعلقہ نیشنل سیونگز باؤنڈریز ایکٹ ۱۹۷۴ اور اس میں وقتاً فوقتاً ہونے والی ترامیم

کا پابند رہوں گا/گی/ارہیں گے۔

(i) _____ (ii) _____

Signature(s) or thumb impression(s) of Depositor(s)

حساب دار کے دستخط یا نشان انگوٹھا

If account is in joint names

اگر حساب دو مشترک ناموں میں رکھنا مطلوب ہے

Joint A : Payable to holders jointly or to either with written consent of the other

(الف) رقم دونوں کو مشترکہ ادا کی جائے یا کسی ایک کو دوسرے کی تحریری رضامندی پر ادا کی جائے۔

Joint B : Payable to either (ب) رقم کسی ایک کو ادا کی جائے

NOMINATION

ورثہ کی نامزدگی

In the event of my/our death, I/we nominate the following to receive the amount of deposit.

میری/ہماری وفات پر رقم کی ادائیگی درج ذیل کو کی جائے

Name & Address

Share

نام و پتہ

حصہ

Signature(s)/Thumb Impression(s)

دستخط یا نشان انگوٹھا

DECLARATION

1. I / We / am / are follower(s) of the figh.....and exempted from compulsory deduction of Zakat.

(i) An attested copy of my/our declaration in Form CZ-50, annexed to the Zakat (Collection and Refund) Rules, 1981, duly executed, is enclosed with the application.

(ii) I/We have already filed an attested copy of my/our declaration in Form CZ-50, annexed to the Zakat (Collection and Refund) Rules, 1981, duly executed, with this National Savings Centre under Serial No..... on.....

2. I/We hereby solemnly declare that no Pensioners' Benefit Account is being maintained by me/us presently.

Introduced by :

تعارف کنندہ

Name _____ (نام)

Occupation _____ (پیشہ)

Address _____ (پتہ)

Account No. _____ (نمبر حساب)

Signature _____ (دستخط)

(i) _____ (ii) _____

Signature(s) or thumb impression(s) of Depositor(s)

حساب دار کے دستخط یا نشان انگوٹھا

SIGNATURE & STAMP
2ND OFFICERSIGNATURE & STAMP
OFFICER INCHARGE