نعمت NAYMAT

NAYMAT COLLATERAL MANAGEMENT COMPANY LIMITED

Office 214, 2nd Floor, Progressive Plaza, Beaumont Road, Karachi, Pakistan

(اکاؤنٹ کھولنے کا \ رجسٹریشن فارم) Account Opening / Registration Form

کسانوں کے لیے / For Farmers

To,

Naymat Collateral Management Company Limited, Karachi,

I/We would like to open an account (obtain registration) with you. In this regard I/We hereby confirm that I/We shall abide by your applicable laws, rules, regulations, CMC Regulations and Standard Operating Procedures at all times.

My/Our particulars are given below:

میں آپ کے ساتھ ایک اکاؤنٹ کھولنا(یار جسٹریشن حاصل کرنا) چاہتا ہوں۔ اس حوالے ہے، میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ میں آپ کے تمام قابل اطلاق قوانین، قواعد وضوابط، می ایم سی (CMC) ریگولیشنز اور معیاری آپریشگ طریقہ کارپر ہر وقت عمل کروں گا۔ میری تفصیلات درج ذیل ہیں: Picture to be attached (for Individuals)

Account No. (For Naymat use only)								
APPLICATION DETAILS						در خواست کی تفصیلات در خواست دہندہ کی شاختی تفصیا		
APPLICANT IDENTITY DETAILS (In Block Letters)	درخواست دهنده کی شاختی تفصیا							
Account Holder (to be used as primary point of co	ontact)							
(a) *Full Name: (مَكْلَ نَامُ)			(b) Father/Husband's Name: (والد/شوېر کانام)					
(c) *Date of Birth: (تاریخْپیدائش)			(d) *Nationality: (توميت)					
(e) Status: Resident (ربا کُنْ)	اکثی) Non-Resident	(f) (غيررہا	(جنس) :Gender		Male (رمرد)	(عورت) Female		
(g) Marital status: (از دوالتی حیثیت) Single) شده) Married (غیر	(h) (شادی	Place of Birth: (باے پیرائش)					
(i) *CNIC: (شاختی کار د نمبر) #	(j) Date of Iss	Date of Issue: (الريُّ الريَّ العاد (k) Date of Expiry: (خُ			:) Date of Expiry: (خَرِ تَنْسِخُ	(t)		
(I) Passport # (for foreigners/non-resident Pakista		•						
(m) Place of issue: (اجراء کی جگه)		(n) Date	of Expiry: (چُرِ تَنْتِيخ)tr)				
(o) *How much land do you have (in acres)? (آپ کے پاس کتنے ایکرزر گی اراضی ہے؟)			0 to 12.5		12.5 to 50	50 or more		
(p) If other, please specify: (وضاحت کریر)			(q) Designation: (عبده)					
(r) NTN: (ٹیٹٹل ٹیکس ٹیر) #			(s) *Email: (ای میل)					
(t) Contact: (رابط نمبر)		# (شاختی کارڈیرر جسٹر ڈمویا کل نمبر) *Mobile (اشتاختی کارڈیرر جسٹر ڈمویا کل نمبر)						
(w) *Residential Address: (دہائی پھ			1					
(گر نمبر اگل) House #/Street:			Area/Moholla: (علاقه / محله)					
Tehsil/District: (منطع)			City: (شير)					
Postal Code: (پوشل کوؤ) Province: (صوب)			Country: (44)					
(u) Permanent Address (If different from Residentia	al address): (مستقل پیة							
House # (هُر نبر)			Street/Ar	Street/Area: (گلی/ملاقه)				
Tehsil/District: (تحصيل طلع)			City: (رثّی)					
Postal Code: (پو شل کوڈ)	de: (پو ځل کوؤ) (صوب)		С		(ملک): Country	ountry :(ملک)		
*Nominee Details (In block letters)						نامز دگی کی تفصیلات		
1. Full Name: (کس نام)			2. Account ID (optional):					
3. Email Address: (ان میل)			4. Mobile # (مویاکل نمبر)					
5. Father/Husband's Name: (والد/شويركانام)			6. CNIC# (شَاخَيَ كَارِدُ نَبَرِ):					
7. Address: (ೱೢ)								
(a) House/Office No: (گر/دفتر نمبر)			(گل/علاقہ): (b) Street/Area)					
(c) Tehsil/District: (تحصيل/ضلع)		(d) City: (,			(e) Province: (وبر	ovince: (صوبہ)		
(f) Postal Code: (پوشل کوژ)	(g) Country: (مکک)	المك) :			3. Relation: (كاؤث بولڈرے رشته)			

1. Bank Name: (مِيْكُ كَانَامِ)		2. Account Title: (اکاؤٹٹ ٹاکٹل)							
3. IBAN # (آئیباراین نیر)	4. Accou	(اکاؤنٹ کی قشم) :unt Type	Current (<i>(</i>	ت) Savings	(بچد)				
5. Branch Address: (ಪ್ರಕ್ಟರ್)									
PAST REGULATORY ACTIONS				ناکارروائیا <u>ل</u>	سابقه قانونى				
Provide Details of any action/proceedings initiated/pending,	taken by the SECP/PSX/	PMEX or any authority a	gainst the client during	g the last 5 years:					
) کسی بھی کارروائی / کاروائی کی تفصیلات فراہم کریں:	لاف کی گئی،زیر التواء یا مکمل کی گئی	راتھارٹی کی جانب سے مؤکل کے خا	/secp/psx یا کسی بھی متعلقہ	وں کے دوران PMEX/	گزشته 5 سال				
TERMS AND CONDITIONS – Annexure A				ابط – ضميمه (الف)	ثر ائط وضو				
I hereby confirm that I have read, understood, and agree to NCMCL	all the terms and condi	tions underlined in Anne	kure A of the depositor	r account opening	form of				
ول کر لیا ہے	شر ائط وضوابط كوپڑھ، سمجھ اور قب	_ا کے ضمیمہ (الف) میں درج تمام	یں نے اکاؤنٹ کھو لنے کے فارم	ہذا تصدیق کر تاہوں کہ م	میں بذریعہ _ا				
AUTHORIZED SIGNATURES					وستخط				
1.									
Name: (ŗt)	Thumb Impress	ion (انگوٹھے کانشان):	Signature / Stamp: (႔	(د ستخط / مو					
	(بایاں انگوٹھا) Left Thumb	(دایاں انگوٹھا) Right Thumb							
Date (ざいい):									
Enclosures				اويزات	منسلك دستا				
 Copies of Computerized National Identity Card of the Copies of Computerized National Identity Card of Notes. Copies of passports of the applicant, or Nominee(s) Copy of Income tax return (if applicable) 	ominee (if applicable (in case of non-resid		•	نامز دشخص کے کمپیوٹرائ	.1 .2 .3 .4				

*BANK DETAILS