

Customer's Basic Fact Sheet – For Medium Enterprises

كسٹمر كى بنيادى فيكٹ شيٹ۔ درميانے كاروبار كيلئے



Bank Alfalah
Islamic

**Customer's Basic Fact Sheet – For Medium Enterprises
Prescribed Under Regulation R-2**

کسٹمر کی بنیادی فیکٹ شیٹ۔ درمیانے کاروبار کیلئے
عمومی قواعد برائے SME R-2 کے تحت تجویز کئے گئے

Date of Request
درخواست کی تاریخ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(To be completed in capital letters or typewritten)

(بڑے انگریزی حروف تہجی میں یا ٹائپ رائٹر سے مکمل کیا جائے)

1. Customer's profile

کسٹمر کی تفصیل

Name نام _____

Address پتہ _____

Office Phone No. دفتر کا فون نمبر _____ Residence Phone No. گھر کا فون نمبر _____

Fax No. فیکس نمبر _____ Email address ای میل ایڈریس _____

CNIC No. _____ National Tax No. _____
کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر نیشنل ٹیکس نمبر

Sales Tax No. _____ Import Registration No. _____
سیلز ٹیکس نمبر درآمدی رجسٹریشن نمبر

Export Registration No. _____ Date of Establishment _____
برآمدی رجسٹریشن نمبر کاروبار کے قیام کی تاریخ

Date of opening of A/c _____
اکاؤنٹ کھولنے کی تاریخ

2. Details of directors/owners/partners

ڈائریکٹران / مالکان / پارٹنرز کی تفصیلات

Name نام _____

Address پتہ _____

Office Phone No. دفتر کا فون نمبر _____ Residence Phone No. گھر کا فون نمبر _____

Cell No. موبائل نمبر _____ Fax No. فیکس نمبر _____

Email address ای میل ایڈریس _____

CNIC No. _____ National Tax No. _____
کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر نیشنل ٹیکس نمبر

Share-holding شیئر ہولڈنگ _____ Yes ہاں No نہیں Amount مالیت _____

% of Share-holding شیئر ہولڈنگ کا فی صد _____

Name نام _____

Address پتہ _____

Office Phone No. دفتر کا فون نمبر _____ Residence Phone No. گھر کا فون نمبر _____

Cell No. موبائل نمبر _____ Fax No. فیکس نمبر _____

Email address ای میل ایڈریس _____

CNIC No. _____ National Tax No. _____
کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر نیشنل ٹیکس نمبر

Share-holding شیئر ہولڈنگ Yes ہاں No نہیں Amount مالیت _____

% of Share-holding شیئر ہولڈنگ کا فی صد _____

Name نام _____

Address پتہ _____

Office Phone No. دفتر کا فون نمبر _____ Residence Phone No. گھر کا فون نمبر _____

Cell No. موبائل نمبر _____ Fax No. فیکس نمبر _____

Email address ای میل ایڈریس _____

CNIC No. National Tax No. _____

کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر نیشنل ٹیکس نمبر

Share-holding شیئر ہولڈنگ Yes ہاں No نہیں Amount مالیت _____

% of Share-holding شیئر ہولڈنگ کا فی صد _____

3. Management

انتظامیہ

A. Executive Directors/Partners ایگزیکٹو ڈائریکٹرز/پارٹنرز

Name نام _____

Address پتہ _____

CNIC No. کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر

Office Phone No. دفتر کا فون نمبر _____ Residence Phone No. گھر کا فون نمبر _____

B. Non-executive Directors/Partners نان ایگزیکٹو ڈائریکٹرز/پارٹنرز

Name نام _____

Address پتہ _____

CNIC No. کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر

Office Phone No. دفتر کا فون نمبر _____ Residence Phone No. گھر کا فون نمبر _____

4. Business Status

کاروبار کی حیثیت

Sole Proprietorship انفرادی کاروبار Partnership پارٹنرشپ Public/Private Limited Company پبلک/پرائیویٹ لمیٹڈ کمپنی

5. Nature of Business

کاروبار کی نوعیت

Industrial صنعت Commercial کمرشل Agricultural زراعت Services خدمات

Other (please specify) دیگر (برائے مہربانی وضاحت کیجئے) _____

6. Requested limits

Fund Based فنڈ کی بنیاد پر Amount رقم _____ Tenure مدت _____
 Non-Fund Based غیر فنڈ کی بنیاد پر Amount رقم _____ Tenure مدت _____

7. Business handled/affected with all financial institutions during the last accounting year

گذشتہ مالی سال کے دوران تمام مالی اداروں کے ساتھ کئے گئے کاروبار کی تفصیل

Imports درآمدات _____ Exports برآمدات _____
 Remittances affected (if any) (اگر ہو) ریمیٹنسز کی تفصیل _____

8. Existing limits and status موجودہ حد اور اسٹیٹس

	Amount رقم	Expiry Date تاریخ تہ تیغ	اسٹیٹس Status	
			Regular ریگولر	Amount overdue اوور ڈیو رقم
Fund Based فنڈ کی بنیاد پر				
Non Fund Based غیر فنڈ کی بنیاد پر				

9. Details of write-off, rescheduling/ restructuring availed during the last three years:

گذشتہ تین سال میں رائٹ آف /ری شیڈول/ری اسٹرکچر کروائی گئی فنانسنگ کی تفصیل

Name of financial institution مالیاتی ادارے کا نام	Amount during 1st year پہلے سال کے دوران رقم		Amount during 2nd year دوسرے سال کے دوران رقم		Amount during 3rd year تیسرے سال کے دوران رقم	
	Write-off رائٹ آف	Rescheduled/Restructured ری شیڈول/ری اسٹرکچر	Write-off رائٹ آف	Rescheduled/Restructured ری شیڈول/ری اسٹرکچر	Write-off رائٹ آف	Rescheduled/Restructured ری شیڈول/ری اسٹرکچر

10. Details of prime securities mortgaged/pledged

رہن رکھی جانے والی جائیداد/سیکیورٹیز کی تفصیل

A) Against existing facilities موجودہ سہولیات کے عوض

Name of financial institution مالیاتی ادارے کا نام	Nature of security سیکیورٹی کی نوعیت	Total Amount کل رقم	Rank of charge چارج کا درجہ	Net realisable value نیٹ قابل وصولی رقم

B) Against requested/fresh/additional facilities درخواست کی گئی/نئی/اضافی سہولیات کے عوض

Name of financial institution مالیاتی ادارے کا نام	Nature of security سیکیورٹی کی نوعیت	Total Amount کل رقم	Net realisable value نیٹ قابل وصولی رقم

11. Details of secondary collateral mortgaged/pledged

رہن رکھی جانے والی ثانوی جائیداد/سیکیورٹیز کی تفصیل

A) Against existing facilities موجودہ سہولیات کے عوض

Name of financial institution مالیاتی ادارے کا نام	Nature of security سیکیورٹی کی نوعیت	Total Amount کل رقم	Rank of charge چارج کا درجہ	Net realisable value نیٹ قابل وصولی رقم

B) Against requested/fresh/additional facilities درخواست کی گئی/نئی/اضافی سہولیات کے عوض

Name of financial institution مالیاتی ادارے کا نام	Nature of security سیکیورٹی کی نوعیت	Total Amount کل رقم	Net realisable value نیٹ قابل وصولی رقم

12. Credit rating (where applicable)

کریڈٹ ریٹنگ (جہاں لاگو ہو)

Name of rating agency ریٹنگ ایجنسی کا نام	Rating ریٹنگ

13. Details of associated concerns (as defined in companies ordinance, 1984)

شریک متعلقین کی تفصیل (کمپنیز آرڈیننس 1984 کے مطابق)

Name of concern متعلقہ شخص کا نام	Name of directors ڈائریکٹرز کے نام	Shareholding شئیر ہولڈنگ	% of Total share capital مجموعی شئیر کیپیٹل کا فی صد
		Yes ہاں / No نہیں	

14. Facilities to associated concerns by the concerned FI

شریک متعلقین کو متعلقہ مالیاتی ادارے کی جانب سے سہولیات

Name of concern متعلقہ شخص کا نام	Nature and amount of Limit حد کی قسم اور رقم	Outstanding as on _____ واجب الادا از _____	Nature and value of securities سیکیورٹیز کی تفصیل اور قدر	Overdues (if any) اور ڈیو رقم (اگر ہو)	Defaults ڈیفالٹ

15. Details of personal guarantees provided by the directors/partners etc. to FIs secure credit

فنانسنگ کے تحفظ کیلئے ڈائریکٹران/پارٹنرز کی جانب سے مالیاتی اداروں کو فراہم کی جانے والی شخصی ضمانتوں کی تفصیل

Names of the Guarantors ضامن کا نام	Institutions/persons to whom Guarantee given ادارے/شخص کا نام جسے ضمانت دی گئی	Amount of Guarantee ضمانت کی رقم	Validity Period مؤثر مدت	CNIC کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر	NTN این ٹی این	Net-worth نیٹ رقم

16. Dividend amount declared during the last three years

گذشتہ تین سال میں اعلان کئے گئے ڈیویڈنڈ کی رقم

During 1st year پہلے سال کے دوران	During 2nd year دوسرے سال کے دوران	During 3rd year تیسرے سال کے دوران

17. Share prices of the entity

کسٹمر کے ادارے کے شیئرز کی قیمت

Listed Company لسٹڈ کمپنی		Break-up value of the shares in case of Private Limited Company پرائیویٹ لمیٹڈ کمپنی کی صورت میں شیئرز کی بریک اپ ویلیو
Current price حالیہ قیمت	Preceding 12 months average پچھلے 12 ماہ کی اوسط قیمت	

18. Net-worth (particulars of assets owned in their own names by the directors/partners/proprietors)

ڈائریکٹران/پارٹنرز/پروپرائیٹرز کے نام پر اثاثوں کی نیٹ قدر کی تفصیلات

Owner's name مالک کا نام	Particulars of Assets اثاثوں کی تفصیلات	Market value مارکیٹ ویلیو	Particulars of liabilities واجبات کی تفصیلات

19. Details of all overdues (if over 90 days)

تمام زائد المعیاد فنانسنگ کی تفصیل (90 روز سے زائد)

Name of financial institution مالیاتی ادارے کا نام	Amount رقم

20. Details of payment schedule if financing is sought.

21. Latest Audited Financial Statements as per requirements of Regulation ME-4 to be submitted with the Credit Facility Application Form.

22. Memorandum and Articles of Association, By-laws etc. to be submitted by the customer along with the request.

I/We certify and undertake that the information furnished above is true to the best of my/our knowledge.

20. فنانسنگ کی ضرورت کی صورت میں ادائیگی کے شیڈول کی تفصیلات
 21. ME-4 ریگولیشن کی ضرورت کے تحت تازہ ترین آڈٹ شدہ فنانسنگ اسٹیٹمنٹ کریڈٹ فسیلیٹی کی درخواست فارم کے ہمراہ جمع کروانی جائے گی۔
 22. کسٹمر کی جانب سے میمورنڈم اینڈ آرٹیکل آف ایسوسی ایشن، بانی لاز، جو کہ درخواست کے ہمراہ جمع کروانے جائیں گے۔
 میں/ہم اقرار کرتا/کرتی ہوں/کرتے ہیں کہ میری/ہماری جانب سے فراہم کردہ تمام معلومات میری/ہماری معلومات اور یقین کے مطابق درست ہیں۔

Counter Signed by _____

تصدیقی دستخط

Chief Executive/Customer's Signature
and Stamp

چیف ایگزیکٹو/کسٹمر کے دستخط اور مہر

Authorized Signature and Stamp
(Bank/DFI official)

مجاز دستخط اور مہر (بینک/ڈی ایف آئی افسر)

Note: Sole proprietorship customers are exempt from the requirement of seal/stamps on CBFS

سول پروپرائیٹرز شپ کسٹمرز سی بی ایف ایس پر مہر کی شرط سے مستثنیٰ ہیں



Bank Alfalah

Islamic

111 225 111

bankalfalah.com