

To,

The Manager,

_____ Branch,

_____, Pakistan

Undertaking for Deferred Biometric Verification - COVID 19

THIS UNDERTAKING (hereinafter referred to as the "Undertaking") made and executed at ____ on this _____ day of _____ 2020;

BY

I/we _____ S/o, W/o _____, Holding CNIC No. _____ and _____ S/o, W/o _____, Holding CNIC No. _____, (hereinafter referred to as the "Customer" which expression shall mean and include its successors-in-interest and permitted assigns)

IN FAVOUR OF

Samba Bank Limited, a banking company incorporated under the laws of the Islamic Republic of Pakistan and having its registered office at _____ and a branch office at _____, (hereinafter referred to as the "Bank" which expression shall mean and include its successors-in-interest and permitted assigns).

Whereas:

That in terms of State Bank of Pakistan's circular bearing No. BPRD Circular Letter No. 09 of 2020 dated March 26, 2020 & BPRD Circular Letter No. 32 of 2020 dated July 13, 2020 referenced, I / we would like to request the bank to defer obtaining my / our Biometric Verification as required prior to account opening for a period of sixty (60) days from the date of expiry of above Circular Letter i.e. December 31, 2020.

That I / we hereby undertake that I / we have been physically present to provide all details to the bank and to sign all necessary for account opening documents by the bank.

That, I / we also undertake that in case I / we do not provide our Biometric Verifications within the prescribed timeline of 60 days after December 31, 2020, the bank reserves the right to terminate the relationship as per para 19 of AML/CFT Regulations.

I/we, being Individual/Joint Account holders do hereby confirm and undertake that:

1. That I/we hereby agrees to pay to the Bank against any loss damages, claims, liabilities, charges and all costs and expenses of any nature whatsoever, that may arise or to be sustained by the Bank as a result of non-obtaining BMV in lieu of the above stated SBP circular or any other reason whatsoever, and fully indemnify the Bank for the same.
2. That this Undertaking shall be governed by the laws of Islamic Republic of Pakistan.
3. That this Undertaking shall be read and enforceable in addition to any other Account Opening documents, covenant executed by me/us.
4. That without prejudice to the foregoing, I/we shall also indemnify and hold harmless the Bank from any claims, loss or damage which may arise due to failing to comply with the provisions of this undertaking or any representation or warranty herein contained being found to be untrue or incorrect executed by me/us in favour of the Bank.

This Undertaking is executed at _____ on _____ day of _____ 2020

Authorized Signatory 1 _____

Name: _____

CNIC Number: _____

Authorized Signatory 2 _____

Name: _____

CNIC Number: _____

For Bank Use Only

Authorized Branch Personnel

Name: _____

Designation: _____

Account Title _____

Account Number (s) _____

Date of Account Opening _____

بخدمت جناب منیجر صاحب/صاحبہ،

سامبا بینک لمیٹڈ،

_____، برانچ،

_____، پاکستان

(COVID-19) کی بابت ملتی ہوئی شدہ بائیومیٹرک تصدیق کی ضمانت

یہ ضمانت (بعد ازاں جسے "انڈریٹنگنگ" کہا جائے گا) آج بروز _____ مورخہ _____ 2020 کو تیار کی گئی اور اس پر عمل درآمد کیا گیا۔

منجانب

میں/ہم _____ ولد/بنت/زوجہ _____، حامل کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ

نمبر _____ اور _____ ولد/بنت/زوجہ _____، حامل

کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر _____ (بعد ازاں جسے "کسٹمر" کہا جائے گا، اس اظہارِ رائے سے مراد کسٹمر اور بشمول اس کے جانشین اور منظور شدہ مقررین ہیں)۔

بجانب

سامبا بینک لمیٹڈ، ایک بینکنگ کمپنی جو اسلامی جمہوریہ پاکستان کے قوانین کے رجسٹرڈ ہے اور جس کا رجسٹرڈ آفس _____ پر واقع ہے اور جس کا

برانچ آفس _____ پر موجود ہے، (بعد ازاں جسے "بینک" کہا جائے گا، اس اظہارِ رائے سے مراد بشمول اس کے جانشین اور منظور شدہ مقررین ہیں)۔

ہر گاہ کہ:

اسٹیٹ بینک آف پاکستان کے سرکلر لیٹر نمبر BPRD سرکلر لیٹر نمبر 09 برائے 2020 تا تاریخ 26 مارچ 2020 اور BPRD سرکلر لیٹر نمبر 32 برائے 2020 تا تاریخ 13 جولائی 2020 کے مطابق، میں/ہم بینک سے درخواست کرنا چاہوں گا/چاہیں گے کہ اکاؤنٹ کھولنے سے قبل درکار میری/ہماری بائیومیٹرک تصدیق کے حصول کو اس سرکلر لیٹر کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ یعنی 31 دسمبر، 2020 سے 60 (ساتھ) دن تک مؤخر کر دیا جائے۔

میں/ہم حلفاً اقرار کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ بینک کو تمام تفصیلات کی فراہمی اور تمام ضروری دستاویزات پر دستخط کرنے کیلئے میں/ہم ذاتی طور پر موجود تھا/تھے۔

میں/ہم نے یہ بھی اقرار کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ اگر میں/ہم 31 دسمبر 2020 کے بعد 60 دن کی مقررہ مدت میں اپنی بائیومیٹرک تصدیق نہ کروا سکا/سکتے تو، بینک کو حق حاصل ہوگا کہ وہ میرے/ہمارے، بطور انفرادی/جوینٹ ہولڈر (ز) یا میرے/ہمارے سامبا بینک لمیٹڈ میں مجاز دستخط کنندہ کی حیثیت سے کھولے گئے اکاؤنٹ، کیلئے بینک کو اختیار ہے کہ وہ AML CFT کے پیرا 19 کے تحت اس اکاؤنٹ کے آپریشنز کو منسوخ کر دے۔

میں/ہم، انفرادی/مشترک اکاؤنٹ ہولڈر ہونے کی حیثیت سے توثیق و تصدیق کرتا ہوں/کرتے ہیں کہ:

- 1- میں/ہم اسٹیٹ بینک آف پاکستان کے مذکورہ بالا سرکلر پر عمل درآمد کے نتیجے میں یا کسی دیگر وجہ سے، بائیومیٹرک تصدیق نہ ہونے پر بینک کے نقصان، دعویٰ، واجبات، چارجز اور کسی بھی طرح کے اخراجات کی بینک کو ادائیگی کرنے پر اتفاق کرتا ہوں/کرتے ہیں، جو اس ضمن میں بینک برداشت کرے گا، اور اس کے لئے بینک کو مکمل معاوضہ ادا کروا گا/کریں گے۔
- 2- یہ ضمانت اور اس کے مندرجات اسلامی جمہوریہ پاکستان کے قوانین کے تحت ہوں گے۔
- 3- یہ ضمانت میرے/ہمارے سامبا بینک لمیٹڈ میں کسی اور اکاؤنٹ کھلنے کے دستاویزات کے ہمراہ پڑھی جائے گی اور نافذ العمل ہوگی۔
- 4- یہ کہ مذکورہ بالا کی بابت کسی جانبداری کے بغیر، میں/ہم بینک کو اس ضمانت کے مندرجات کی تکمیل میں ناکامی سے یا میری/ہماری جانب سے بینک کو فراہم کی گئی کسی ضمانت یا کسی نمائندے کے غلط ہونے یا بیچ پڑنی نہ ہونے کی صورت میں کسی بھی دعوے یا نقصان کا ذمہ دار نہ ٹھہراؤں گا/گی/ٹھہرائیں گے۔

یہ انڈریٹنگنگ آج بروز _____ مورخہ _____ 2020 کو عمل میں لائی گئی۔

مجاز دستخط کنندہ 1: _____ مجاز دستخط کنندہ 2: _____

نام: _____ نام: _____

CNIC نمبر: _____ CNIC نمبر: _____