For Self Employed Persons (SES99999)



Contribution Payment Slip

(Copy A - For Employer)

			Form PR-	03B
			بيمه شده كانام	
		روتمبر	بيمه شده كاشناختي كار	. ,
		تی کارڈ نمبر	بيمه شده كاكهبيونر شناف	۲
		(35)	اى اوليآئى نمبر(اً	۲
m m y y m a	a y y	لرائے کا دورا:	بيمه شده كاعطيه فتح	۵
کل مبینے 🔲		رو پے ماہانہ	عطیہ کی دقم (420	۲
			ۋاكىكا _چ ە(ئىلىما	
		(١١,١	تارىخىياش(ئىل	۸
				1327
			تأمِر (أربية)	40500
For Bank Use Only	,			
Branch Code: Receipt Date: Document No:	d d m m	уу		
Credit to: EOBI Collection A/c ECCA, NBP, Main Branch, Karachi (002) Authorize	d Signature	Auth	orized Signat	ure

- This Form may also be used for Registration of IP, if not earlier registered.
- PI-03 card shall be sent on the address given in this Form.
- For details please contact our Help-line 08000 (EOBI) 3624