

ਪਰਿਸ਼ਿਟ 1 - ਵਿਅਕਤਿਗਤ ਮਾਟੇ ਐਫਏਟੀਸੀਐ/ਸੀਆਰਐਸ ਸਵ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਰਣ / ਧੋਖਾਝਾ*

ਕ੍ਰਪਾ ਕਰੀਨੇ ਤਮੇ ਜੋ ਕੋਏਪਛਾ ਦੇਸ਼ਮਾਂ ਕਰ ਨਿਵਾਸੀ ਡੋ ਤੇ ਤਮਾਮ ਦੇਸ਼ ਅਨੇ ਤੇਨੀ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਗਤੀ ਜਝਾਵੀ.

ਗ੍ਰਾਡਕਨੀ ਆਠਡੀ:	ਸੀਕੇਵਾਧਸੀ ਨੰ.:
ਘਾਤਾ ਨੰ.	
ਨਾਮ*	
ਨਾਗਰਿਕਤਾ* ☐ IN-ਓਨਡਿਆ (ਭਾਰਤ) ☐ ਅਨ੍ਧ ਦੇਸ਼ੀਨੁ ਨਾਮ:	
ਜੰਮਸਥਾਨ/ਸ਼ਡੇਰ*	ਜੰਮਨੀ ਦੇਸ਼*
ਸਰਨਾਮੁ*	
ਸ਼ਡੇਰ/ਗਾਮ*:	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ*:
ਰਾਜਧ*:	ਪਿੰਨ*:

ਭਾਰਤ ਅਨੇ/ਅਥਵਾ ਯੂਐਸ @ ਅਨੇ/ਅਥਵਾ ਅਨ੍ਧ ਕੋਏ ਦੇਸ਼ ਕੇ ਭਾਰਤਨੀ ਭਫਾਰਨਾ ਕੋਏ ਕੇਸ਼ਰਮਾਂ ਕਰ ਨਿਵਾਸਨਾ ਦੇਸ਼ਨੀ ਐਕਥੀ ਵਧੁ ਕਰ ਨਿਵਾਸਨੀ ਵਿਗਤੀ, ਅਫੀ ਨੀਧੇ ਮੁਝਘ ਏ:

ਕਰ ਨਿਵਾਸਨੀ ਦੇਸ਼ #	ਕੋਏ ਅਧਿਕਾਰਕੇਸ਼ਰ ਮਾਰਾ ਓਸ਼ਯੂ ਕਰਵਾਮਾਂ ਆਵੇਓ ਡੋਧ ਤੀ ਕਰ ਓਯਯ ਨੰਬਰ ਅਥਵਾ ਤੇਨੇ ਸਮਕਕਸ਼	ਓਯਯਯਨੀ ਪ੍ਰਕਾਰ (ਟੀਆਓਯਨ ਅਥਵਾ ਅਨ੍ਧ, ਕ੍ਰਪਾ ਕਰੀਨੇ ਸਪਏ ਕਰੀ)

@ * ਯੂਐਸਮਾਂ ਜੰਮੇਵੀ ਪਰੰਤੂ ਅਨ੍ਧ ਕੋਏ ਦੇਸ਼ਮਾਂ ਵਸਤੀ ਡੋਧ ਤੇਵੀ ਵਿਅਕਤਿ ਸਫਿਤ ਯੂਐਸਨਾ ਨਾਗਰਿਕ (ਜੇਮਝੋ ਯੂਐਸਨੀ ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਓਡੀ ਫੀਧੀ ਨ ਡੋਧ)

* ਯੂਐਸ ਓਨ ਕਾਡਧਾਰਕ ਸਫਿਤ ਯੂਐਸਮਾਂ ਨਿਵਾਸ ਕਰਤੀ ਵਿਅਕਤਿ * ਕੇਟਵੀਕ ਐਵੀ ਵਿਅਕਤਿਓ ਕੇ ਜੇ ਫਰ ਵਰ੍ਧੇ ਯੂਐਸਮਾਂ 180 ਕਰਤਾਂ ਵਧੁ ਫਿਵਸੀ ਗਾਏ ਏ

ਅਧਿਕਾਰਕੇਸ਼ਰ/ਦੇਸ਼ਮਾਂ ਸਰਨਾਮੁ - ਜਧਾਂ ਅਰਝਫਾਰ ਕਰਵੇਰਾਨਾ ਡੇਤੁ ਮਾਟੇ ਭਾਰਤਨੀ ਭਫਾਰ ਨਿਵਾਸ ਕਰੇ ਏ

ਸਰਨਾਮੁ*	ਪੇਟਾ-ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ:
	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ*:
	ਰਾਜਧ*:
ਦੇਸ਼ਨੁ ਨਾਮ*	ਓਪ/ਪੋਸਟ ਕੋਡ*

ਭੀ) ਧੋਖਾਝਾ / ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਰਣ

ਘੋਟੀ ਜੁਘਾਨੀਨਾ ਏਡ ਡੇਠਯ, ਡੁੰ/ਅਮੇ ਆਥੀ ਅਫੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰੇ ਡੁੰ/ਕਰੀਐ ਓਯੇ ਕੇ: ਡੁੰ/ਅਮੇ ਸਮਝੁ ਡੁੰ/ਸਮਝਯੇ ਓਯੇ ਕੇ, ਪੰਜਾਘ ਨੇਸ਼ਨਲ ਡੇਕ ਐਫਏਟੀਸੀਐ/ਸੀਆਰਐਸਨਾ ਅਨੁਪਾਵਨਮਾਂ ਅਫੀ ਜਝਾਵੇਵਾ ਨਾਮਨਾ ਘਾਤਾਧਾਰਕਨੀ ਸਥਿਤਿ ਨਿਧਾਰਿਤ ਕਰਵਾਨਾ ਡੇਤੁ ਮਾਟੇ ਆ ਮਾਫਿਤੀ ਪਰ ਨਿਰਫਰ ਏ. ਪੰਜਾਘ ਨੇਸ਼ਨਲ ਡੇਕ ਐਫਏਟੀਸੀਐ ਅਥਵਾ ਸੀਆਰਐਸ ਕੇ ਘਾਤਾਧਾਰਕ ਪਰ ਤੇਨਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅੰਧੇ ਕੋਏ ਕਰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਵਾਫ ਪੂਰੀ ਪਾਡੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨਥੀ. ਕਰਵੇਰਾਨੇ ਵਗਤਾ ਕੋਏਪਛਾ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਮਾਟੇ ਡੁੰ ਕਰਵੇਰਾਨਾ ਵਿਆਵਸਾਧਿਕ ਸਵਾਫਕਾਰ ਪਾਸੇਥੀ ਸਵਾਫ ਮੇਯਵੀਸ਼.

ਆ ਫੋਰਮਮਾਂ ਰਡੇਵੀ ਕੋਏਪਛਾ ਮਾਫਿਤੀ ਕੇ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਰਣ ਘੋਟੁ ਫਰੇ ਏ, ਤੀ ਡੁੰ 30 ਫਿਵਸਨੀ ਅੰਫਰ ਨਵੁ ਫੋਰਮ ਜਮਾ ਕਰਾਵਾ ਮਾਟੇ ਸੰਮਤ ਥਾਓ ਡੁੰ.

ਡੁੰ ਐ ਭਾਭਤੇ ਪਝਾ ਸੰਮਤ ਥਾਓ ਡੁੰ ਕੇ, ਫਰੇਵੁ ਨਿਧਾਮਕੀ / ਕਰ ਸਤਾ ਮਾਰਾ ਆਵਸ਼ਯਕ ਭਨਾਵਵਾਮਾਂ ਆਵ੍ਧਾਂ ਮੁਝਘ, ਪੰਜਾਘ ਨੇਸ਼ਨਲ ਡੇਕ ਪਝਾ ਸੀਡੀਡੀਟੀ ਕੇ ਅਨ੍ਧ ਕੋਏ ਸਤਾਯੋ / ਐਯਨਸੀਓਨੇ ਜਾਝ ਕਰਵਾਨੀ ਕੇ ਜਝਾਵਵੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਡੋਧ ਤੇਵੀ ਵਿਗਤੀ ਸੋਪਵੀ ਪਡੀ ਸ਼ਕੇ ਏ ਅਥਵਾ ਤੀ ਤੇਨੇ ਯੋਯਧ ਵਾਯੇ ਤੇ ਮੁਝਘ ਮਾਰੇ ਘਾਤੁ ਭੰਧ ਕੇ ਸਥਗਿਤ ਪਝਾ ਕਰੀ ਸ਼ਕੇ ਏ.

ਮੇ ਆ ਫੋਰਮਨੀ ਮਾਫਿਤੀਨੀ ਜ਼ਰੂਰਿਯਾਤੀ (ਐਫਏਟੀਸੀਐ/ਸੀਆਰਐਸ ਸੂਧਨੀਨੀ ਸਾਥੇ ਵੰਧਾਤੀ)ਨੇ ਸਮਝਯੇ ਵੀਧੀ ਏ ਅਨੇ ਆਥੀ ਅਫੀ ਪੁਏ ਕਰੇ ਡੁੰ ਕੇ, ਕਰਫਾਤਾ ਓਯਯਯ ਨੰਬਰ ਸਫਿਤ ਮਾਰਾ ਮਾਰਾ ਆ ਫੋਰਮਮਾਂ ਪੂਰੀ ਪਾਡਵਾਮਾਂ ਆਵੇਵੀ ਮਾਫਿਤੀ ਸਾਥੀ, ਪਰੀ ਅਨੇ ਸੰਪੂਰ੍ਧ ਏ. ਆ ਓਪਰਾਂਤ, ਡੁੰ ਐ ਵਾਤਨੀ ਪਝਾ ਪੁਏ ਕਰੇ ਡੁੰ ਕੇ, ਮੇ ਐਫਏਟੀਸੀਐ/ਸੀਆਰਐਸਨਾ ਨਿਧਮੋ ਅਨੇ ਸ਼ਰਤੀਨੇ ਵਾਂਧੀ ਅਨੇ ਸਮਝਯੇ ਵੀਧਾਂ ਏ ਅਨੇ ਆਥੀ ਡੁੰ ਤੇਨੇ ਸਵੀਕਾਰੇ ਡੁੰ.

ਸਥਾਨ

ਤਾਰੀਖ

ਸਡੀ

Annexure I - FATCA/CRS SELF CERTIFICATION / DECLARATION FOR INDIVIDUALS*

Please indicate all countries in which you are resident for tax purposes and associated details.

[illegible]

Multiple Tax Residency Details of Country of Tax Residence in India, and/or in US @ And/or in any other Country or Territory Outside India as Under:

Country of Tax Residence #	Tax Identification number or equivalent if issued by jurisdiction	Identification type (TIN or Other, please specify)

@ * A citizen of US including individual born in US but resident in another country (who has not given up US citizenship)
 * A person residing in US including US green card holder * Certain persons who spend more than 180 days in US each year

Address in the Jurisdiction/Country-where the Applicant is Resident outside India for Tax Purposes

Address*

Sub-District: District*: State*:

Country Name* ZIP/Post Code*

B) Declaration / Certification

Under penalty of perjury, I certify that : I understand that Punjab National Bank is relying on this information for the purpose of determining the status of the account holder named above in compliance with FATCA/CRS. Punjab National Bank is not liable to offer any tax advice on FATCA or CRS or its impact on the account holder. I shall seek advice from professional tax adviser for any tax questions.

I agree to submit a new form within 30 days if any information or certification on this form becomes incorrect.

I agree that as may be required by domestic regulators / tax authorities, Punjab National Bank may also be required to inform reportable details to CBDDT or other authorities / agencies or close or suspend my account, as appropriate.

I have understood the information requirements of this Form (read along with the FATCA /CRS Instructions) and hereby confirm that the information provided by me on this form including the taxpayer identification number is true, correct and complete. I also confirm that I have read and understood the FATCA /CRS Terms And Conditions and hereby accept the same.

Place

Date

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

પરિશિષ્ટ ૨ - સગીર હોવાના કિસ્સામાં ભરવાનું રહેશે

☐ સંબંધિત વ્યક્તિનું નામ કમી કરવું

(જો વાલી હાલમાં બેંકમાં જીયુએસટી આઇડી ધરાવતા ન હોય તો તેમણે અચૂકપણે વાલી માટેનું સીઆઇએફ ભાગ-1 ફોર્મ મેળવી લેવાનું રહેશે)

આથી હું અહીં જાહેર કરું છું કે, સગીરની જન્મતારીખ, કે જે મારો/મારી છે, છે અને હું તેનો/તેણીનો કુદરતી અને કાયદામાન્ય વાલી/તારીખ ના રોજના કોર્ટના આદેશ દ્વારા નિમવામાં આવેલ વાલી છું (નકલ બીડવામાં આવેલી છે), જ્યાં સુધી આ સગીર પુખ્ત વયનો ન થાય ત્યાં સુધી હું અહીં ઉપરોક્ત ખાતામાં ભવિષ્યમાં થતી કોઇપણ પ્રકારની વેવડેવડ માટે ઉક્ત સગીરનું પ્રતિનિધિત્વ કરીશ. તેના/તેણીના ખાતામાં મારા દ્વારા કોઇપણ નાણાં ઉપાડવા/ટ્રાન્ઝેક્શન હાથ ધરવા બદલ ઉપરોક્ત સગીર દ્વારા કરવામાં આવનારા કોઇપણ દાવા સામે હું બેંકને તમામ નુકસાનની ભરપાઈ કરીશ.

संबंधित व्यक्तियों प्रकार* ☐ सगीरना वाली ☐ मुभत्तार ☐ अधिकृत प्रतिनिधि

Annexure II – To be Filled in Case of Minor

(CIF part-I Form of Guardian is to be obtained invariably if guardian does not have existing Cust ID in Bank)

guardian/guardian appointed by court order dated (copy enclosed) I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I will indemnify the bank against any claim of the above minor for any withdrawal/transactions made by me in the account).

Authorized Representative