

ಅನುಬಂಧ I - ಎಫ್‌ಎಟಿ‌ಎ/ಸಿಆರ್‌ಎಸ್ ಸ್ವಯಂ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ / ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಘೋಷಣೆ*

ತೆರಿಗೆ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಿತ ವಿವರಗಳಿಗಾಗಿ ನೀವು ವಾಸಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ದೇಶಗಳನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಚಿಸಿ.

ಗೃಹಕ ಐಡಿ:	ಸಿಕ್‌ವೈಸಿ: ಸಂ:
ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:	
ಹೆಸರು*	
ಪೌರತ್ವ* ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಇತರ ದೇಶದ ಹೆಸರು:	
ಹುಟ್ಟಿದ ಸ್ಥಳ/ನಗರ*	ಜನಿಸಿದ ದೇಶ*
ವಿಳಾಸ*	
ನಗರ/ಗ್ರಾಮ*:	ಜಿಲ್ಲೆ*:
ರಾಜ್ಯ*:	ಪಿನ್*:

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ತೆರಿಗೆ ನಿವಾಸದ ದೇಶದ ಬಹು ತೆರಿಗೆನಿವಾಸಿ ವಿವರಗಳು, ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಯುಎಸ್ @ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಭಾರತದ ಹೊರಗಿನ ಯಾವುದೇ ಇತರ ದೇಶ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಂತ್ಯದಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ:

ತೆರಿಗೆ ನಿವಾಸದ ದೇಶ #	ನ್ಯಾಯಾಧಿಕಾರದಿಂದ ನೀಡಲಾದ ತೆರಿಗೆ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ದಾಖಲೆ	ಗುರುತಿನ ಪ್ರಕಾರ (ಟಿಟಿಎನ್‌ಎಲ್‌ಎ ಇತರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ)

@ * ಯುಎಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಜನಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ US ನ ಪ್ರಜೆ ಆಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇನ್ನೊಂದು ದೇಶದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವವರು (ಯುಎಸ್‌ನಲ್ಲಿರುವವರನ್ನು ಬಿಟ್ಟುಕೊಡುವವರು)
* ಯುಎಸ್ ಗ್ರೇನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಹೊಂದಿರುವವರು ಸೇರಿದಂತೆ ಯುಎಸ್‌ನಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ವ್ಯಕ್ತಿ * ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಯುಎಸ್‌ನಲ್ಲಿ 180 ದಿನಗಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಕಾಲ ಕಳೆಯುವ ಕೆಲವು ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು

ತೆರಿಗೆ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಭಾರತದ ಹೊರಗೆ ನೆಲೆಸಿರುವ ನ್ಯಾಯಾಪತ್ನಿ/ದೇಶದಲ್ಲಿನ ವಿಳಾಸ

ವಿಳಾಸ*	
ಉಪ ಜಿಲ್ಲೆ:	ಜಿಲ್ಲೆ*: ರಾಜ್ಯ*:
ದೇಶದ ಹೆಸರು*	ಝಿಪ್/ಪೋಸ್ಟ್ ಕೋಡ್*

ಬಿ) ಘೋಷಣೆ / ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ

ಸುಳ್ಳುಸಾಕ್ಷಿಯ ದಂಡದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ, ನಾನು / ನಾವು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ: ಎಫ್‌ಎಟಿ‌ಎ / ಸಿಆರ್‌ಎಸ್ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ಮೇಲೆ ಹೆಸರಿಸಲಾದ ಖಾತೆದಾರರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸುವ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕೆ ಪಂಜಾಬ್ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಈ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿದೆ ಎಂದು ನಾನು / ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಪಂಜಾಬ್ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಎಫ್‌ಎಟಿ‌ಎ ಅಥವಾ ಸಿಆರ್‌ಎಸ್ ಅಥವಾ ಖಾತೆದಾರರಿಗೆ ಯಾವುದೇ ತೆರಿಗೆ ಸಲಹೆ ನೀಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಯಾವುದೇ ತೆರಿಗೆ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ನಾನು ವೃತ್ತಿಪರ ತೆರಿಗೆ ಸಲಹೆಗಾರರಿಂದ ಸಲಹೆ ಪಡೆಯುತ್ತೇನೆ. ಈ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿ ಅಥವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ತಪ್ಪಾಗಿದ್ದರೆ 30 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಹೊಸ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಾನು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ. ದೇಶೀಯ ನಿಯಂತ್ರಕರು / ತೆರಿಗೆ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವಂತೆ, ಪಂಜಾಬ್ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸಿಬಿಡಿಟಿ ಅಥವಾ ಇತರ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಗಳು / ಏಜೆನ್ಸಿಗಳಿಗೆ ವರದಿ ಮಾಡಬಹುದಾದ ವಿವರಗಳನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗಬಹುದು ಅಥವಾ ನನ್ನ ಖಾತೆಯನ್ನು ಸೂಕ್ತವನ್ನಿಸಿದಲ್ಲಿ ಮುಚ್ಚಬಹುದು ಅಥವಾ ಅಮಾನತುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಎಂದು ನಾನು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಈ ನಮೂನೆಯ ಮಾಹಿತಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಎಫ್‌ಎಟಿ‌ಎ / ಸಿಆರ್‌ಎಸ್ ಸೂಚನೆಗಳ ಜೊತೆಗೆ ಓದಿ ಮತ್ತು ತೆರಿಗೆದಾರ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಈ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿಯು ಸತ್ಯ, ಸರಿಯಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಎಫ್‌ಎಟಿ‌ಎ / ಸಿಆರ್‌ಎಸ್ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಓದಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಈ ಮೂಲಕ ಅದನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ನಾನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ	ಸಹಿ
ದಿನಾಂಕ	

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 CDBT 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

ಅನುಬಂಧ II - ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು

Annexure II – To be Filled in Case of Minor

Customer ID:		CKYC: No.:	
Account No.		Name*:	
Name of Guardian			
☐ Addition of Related Person		☐ Deletion of Related Person	
Relationship with Minor _____		Cust ID of Guardian/Assignee/ Authorized Representative	
		(CIF part-I Form of Guardian is to be obtained invariably if guardian does not have existing Cust ID in Bank)	

I hereby declare that date of birth of the minor w hois my is and I am his/her natural and lawful 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).

Related Person type* ☐ Guardian of Minor ☐ Assignee ☐ Authorized Representative

Signature of Guardian