

ضمیمہ - I افراد کے لیے ایف اے ٹی سی اے/سی آر ایس کی ذاتی تصدیق / اقرارنامہ*

برائے مہربانی ٹیکس کے مقاصد اور متعلقہ تفصیلات کے لیے ان تمام ممالک کی نشاندہی کریں جن میں آپ رہائش پذیر ہیں۔

گرایک کی آئی ڈی:		سی کے وائی سی نمبر:	
کھاتہ نمبر			
نام*			
شہریت*		دوسرے ملک کا نام:	
شہر/جائے پیدائش*		وطن پیدائش*	
پتہ*			
شہر/گاؤں:		ضلع:	
ریاست:		پن کوڈ:	

ہندوستان میں ٹیکس رہائش کے ملک کی متعدد ٹیکس رہائش کی تفصیلات، اور/یا ریاست ہائے متحدہ امریکا میں @ اور/یا ہندوستان سے باہر کسی دوسرے ملک یا علاقے میں ذیل کے طور پر:

ٹیکس رہائش کا ملک #	ٹیکس شناختی نمبر یا مساوی اگر دائرہ اختیار سے جاری کیا گیا ہو۔	شناخت کی قسم (ٹی آئی این یا دیگر، برائے مہربانی وضاحت کریں)

* امریکہ کا شہری بشمول وہ فرد جو امریکہ میں پیدا ہوا ہو لیکن دوسرے ملک میں مقیم ہو (جس نے امریکی شہریت ترک نہ کی ہو)
* امریکہ میں رہنے والا شخص بشمول یو ایس گرین کارڈ ہولڈر * چند ایسے افراد جو ہر سال امریکہ میں 180 دن سے زیادہ گزارتے ہیں۔

دائرہ اختیار/ملک میں پتہ۔ جہاں درخواست دہندہ ٹیکس کے مقاصد کے لیے ہندوستان سے باہر مقیم ہو

پتہ*	
ذیلی ضلع:	
ضلع:	
ریاست:	
ملک کا نام*	
پن/پوسٹ کوڈ*	

(B) اقرارنامہ / تصدیق نامہ

جھوٹی گواہی کے جرمات کے تحت، میں/ہم تصدیق کرتے ہیں کہ: میں/ہم سمجھتے ہیں کہ پنجاب نیشنل بینک ایف اے ٹی سی اے/سی آر ایس کی تعمیل کے ضمن میں مذکورہ کھاتے دار کی حیثیت کا تعین کرنے کے مقصد سے ان معلومات پر انحصار کر رہا ہے۔ پنجاب نیشنل بینک ایف اے ٹی سی اے یا سی آر ایس یا کھاتے دار پر پڑنے والے اس کے اثرات پر ٹیکس سے متعلق کوئی مشورہ دینے کے قابل نہیں ہے۔ میں ٹیکس سے متعلق کسی بھی سوال کے لیے پروفیشنل ٹیکس صلاح کار سے مشورہ لوں گا/گی۔

اگر اس فارم میں موجود کوئی بھی معلومات یا تصدیق غلط ہو جائے تو میں 30 دنوں کے اندر ایک نیا فارم جمع کرانے سے اتفاق کرتا/تی ہوں۔
میں اس بات سے اتفاق کرتا /تی ہوں کہ مقامی ریگولیٹرز/ٹیکس اتھارٹیوں کی حسب ضرورت، پنجاب نیشنل بینک کو بھی سی بی ڈی ٹی یا دیگر اتھارٹیوں/ایجنسیوں کو رپورٹ کرنے، حسب موقع قابل اطلاع تفصیلات کی اطلاع دینے یا میرا کھاتہ بند یا معطل کرنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

میں نے اس فارم کی معلومات کے تقاضوں کو سمجھ لیا ہے (ایف اے ٹی سی اے/سی آر ایس ہدایات کو پڑھ لیا) اور اس کے ذریعے اس بات کی تصدیق کرتا /تی ہوں کہ اس فارم میں میرے ذریعہ فراہم کردہ معلومات بشمول ٹیکس دہندہ شناختی نمبر درست، صحیح اور مکمل ہے۔ میں اس بات کی بھی تصدیق کرتا/تی ہوں کہ میں نے ایف اے ٹی سی اے/سی آر ایس کی شرائط و ضوابط کو پڑھا اور سمجھ لیا ہے اور اسے قبول کرتا /تی ہوں۔

جگہ	
تاریخ	

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

[illegible]

ضمیمہ II - نابالغ ہونے کی صورت میں پُر کیا جائے گا

	سی کے والی سی نمبر:		گراہک آئی ڈی:
	نام:		کھاتہ نمبر
			سرپرست کا نام

متعلقہ شخص کو حذف کرنا ☐

متعلقہ شخص کا اضافہ کرنا ☐

سرپرست/ تفویض کردہ/ مجاز

نمائندے کی گراہک آئی ڈی

اگر سرپرست کے پاس بینک میں موجودہ گراہک آئی ڈی نہیں ہے تو سرپرست کا سی آئی ایف حصہ -I فارم ہمیشہ حاصل کیا جانا چاہیے

نابالغ سے رشتہ

اور میں اس کا/اس

میں اس کے ذریعے اس نابالغ کی تاریخ پیدائش کا اقرار کرتا/تی ہوں جو میرا..... ہے۔
کا فطری و قانونی سرپرست/عدالتی حکم نامہ مورخہ..... کے ذریعہ مقرر کردہ سرپرست ہوں۔ (کاپی منسلک ہے) میں مذکورہ کھاتے میں کسی بھی نوع کے مستقبل کے تمام لین دین میں مذکورہ نابالغ کی نمائندگی کروں گا/گی تاں کہ مذکورہ نابالغ سن بلوغت حاصل کر لے میں مذکورہ بالا نابالغ کے کھاتے سے میرے ذریعہ کسی بھی رقم نکاسی/لین دین کے لیے میں اُس کے دعوے کے تحت بینک کو ضمانت دیتا ہوں)۔

مجاز نمائندہ ☐

تفویض کرنے والا ☐

نابالغ کا سرپرست ☐

متعلقہ شخص کی نوعیت* ☐

سرپرست کے دستخط

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