# पंजाब नैशनल बैंक U punjab national bank ... भरोसे का प्रतीक ! ...the name you can BANK upon !

# ਵਿੱਤੀ ਸਮਾਵੇਸ਼-ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦਾ ਫਾਰਮ

ਦਸਤਖ਼ਤ:

ਫੋਟੋ

(ਸਿਸਟਮ ਜਾਂ ਨਵੀਨਤਮ ਫੋਟੋਗ੍ਰਾਫ ਦੁਆਰਾ ਕੈਪਚਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਪੁਰਾਣਾ ਨਹੀਂ)

ਰੈਫਰੈਂਸ ਨੰ	— ਤਾਰੀ!	벼:			- ਖਾਤ	ਾ ਨੈ.														
ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਨਾਮ		-4	<b>.</b> +							<b></b>	<del>a a</del>	÷				T				
			I ဂ.					41.4	ปฯ	ฑ'≀	દાઢા	റ.	Ш						Ш	
ਉਪ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ/ਬਲਾਕ ਦਾ ਨਾਮ						1														
ਐਸਐਸਏ ਕੋਡ/ਵਾਰਡ ਨੰ.						1														
ਪਿੰਡ ਕੋਡ/ਨਗਰ ਕੋਡ [ਜਨਗਣਨਾ 2011 ਅਨੁਸਾਰ]							ਪਿੰਡ/ਰ [ਜਨਰ					Γ]								
ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਵੇਰਵੇ:		1																		
<b>ਪੂਰਾ ਨਾਮ</b> (ਕੈਪੀਟਲ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ)	ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼	ਗ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਕੁਮ	ਾਰੀ		ਪਹਿਲ	т	_		_	f	੍ਰ ਵਚਕਾ	ਰਲਾ					ਆ	ਖਰੀ		
ਵਿਆਹੁਤਾ ਸਥਿਤੀ		ਵਿਵਾ	 ਹਿਤ/ਤ	ਕੰਵਾਰਾ			ਲਿੰਗ	-					ਪਰਸ਼/	/ਔਰ	<u> </u>					
ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਮ				,			ਨਿਰਤ		ਵਅਰ	ਸਤੀ <b>ਮ</b>	ਮਾਂ ਦੀ			, 10						
ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ													- •							
ਪਤਾ	ਸ਼ਹਿਰ											ਰਾਜ						fi	ਪਨ ਕੋ	ਡ
ਕੌਮੀਅਤ:							यत	<b>ਹਮ:</b> 1	ਹਿੰਦੂ/	ਮੁਸੀ	ਲਮ/1	ਸਿੱਖ/	ਈਸਾ	ਈ/ਹੋ	ਰ					
ਸਥਾਨ	ਗ੍ਰਾਮੀਣ/	'ਅਰਧ-ਸ਼ਾ	ਹਰੀ/ਸ਼	ਜ਼ਹਿਰੀ/	/ਮੈਟਰੋ		मे्	टी: न	ਨਰਨ	স/ি	ਬੀਸੀ/	ਐਸਸੰ	ी/औम	ਾਟੀ/ਪ	ਘੱਟ ਿ	ਗਣਤੰ	f			
ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਵਿਅਕਤੀ	ਗਿਤ/ਸੰਯੁ	ਕਤ/ ਸ	मीठीभ	ਮਰ ਸਿਟੀ	ਜਨ	ਸੰਚਾਲਨ ਦੀ ਵਿਧੀ: ਖੁਦ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ/													
ਟੈਲੀਫੋਨ ਅਤੇ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰ.							ਜਨਮ	ਤਾਰ	<b>ਹੀ</b> ਖ		d	d		m	m		У	У	У	У
ਆਧਾਰ/ਈਆਈਡੀ ਨੰ.																				
ਪੈਨ/ਜੀਆਈਆਰ ਨੰ.																				
ਵੋਟਰ ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ; ਜੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ											ਰਡ ਨੰ									
ਕਿੱਤਾ/ਪੇਸ਼ਾ	ਖੇਤੀਬਾ	ਾੜੀ/ਸੇਵਾ/ਟ	ਾਊਸਵ	ਾਈਫ/	'ਕਾਰੋਬਾਰ	/ਤਨਾ	ਤਾਹ/ਰਿ	ਟਾਇ	ਾਰਡ/	ਵਿਦਿ	ਆਰ	ਬੀ/ਹੋਰ	₹							
ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨ (✓)		0/- ਤੱਕ			60001					] 1	.5 ਲੋ	ਖ ਤੋਂ	5.00	ਹ ਲੱ	ਖ		> 5	ਂ ਲੱਖ		]
ਸੰਪਤੀਆਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	ਮਾਲਕੰ ਮਾਲਕੰ	ੀ ਵਾਲਾ ਘ ੀ ਵਾਲਾ ਫਾ	ਰ: ਹਾਂ/ ਰਮ: ਹਾਂ	/ਨਹੀਂ ਾਂ/ਨਹੀਂ	ਪਸ਼ੂਅ ਕੋਈ	ਮਾਂ ਦੀ ਹੋਰ	ਸੰਖਿਅ	T: :												
ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ/ਘਰ ਦਾ ਮੌਜੂਦਾ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ	ਹਾਂ/ਨਹੰ	Ť			ਜੇਕਰ ਹ	ਾਂ ਬੈਂਕ	ਖਾਤਾ	ਨੰ												
ਕਿਸਾਨ ਕ੍ਰੇਡਿਟ ਕਾਰਡ	ਕੀ ਯੋਰ	π ਹੈ			ਹਾਂ/ਨਹੀਂ		ਜੇਵ	ਕਰ ਪ	ਪਹਿਲ	ਹਾਂ ਹੀ	ਜਾਰੀ	ਕੀਤ	ਾ ਗਿਾ	ਆ ਹੈ	ੀ: ਹ	ਾਂ/ਨਹ	Ť			
ਮੈਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੈਨੂੰ <b>ਰੁਪਏ ਡੇਬਿਟ ਕਾਰਡ</b>	ਜਾਰੀ ਕਰਨ	ਦੀ ਬੇਨਤੰ	ਕਰਦ	ਦਾ ਹਾਂ।																
ਮੈਂ ਯੂਆਈਡੀਏਆਈ ਨੂੰ ਪੰਜਾਬ ਨੈਸ਼	ਨਿਲ ਬੈਂਕ ਨ	ਾਲ ਆਪਣ	ਦਾ ਈ-ਰ	ਕੇਵਾਈ	ੀਸੀ ਡੇਟਾ	ਸਾਂਝਾ	ਕਰਨ	ਲਈ	ੀ ਅ	ਧਕਾ	ਰਤ ਕ	ਰਦਾ	ਹਾਂ।							
ਸੈਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀਆਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ/ਪਰਿਵਾਰਕ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਰੋਕਤ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ 5000/-ਰੁਪਏ (ਕੇਵਲ ਪੰਜ ਹਜ਼ਾਰ ਰੁਪਏ) ਦੀ ਸੀਮਾ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਓਵਰਡ੍ਰਾਫਟ ਸਹੂਲਤ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰੋ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣਾ ਖਾਤਾ ਖੁੱਲ੍ਹਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਦੇ ਸੰਤੋਸ਼ਜਨਕ ਸੰਚਾਲਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਓਵਰਡਰਾਫਟ ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਵਾਂਗਾ। ਮੈਂ ਅੱਗੇ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਮੈਂਬਰ ਨੇ ਓਵਰਡਰਾਫਟ ਸਹੂਲਤ ਦਾ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਵਾਅਦਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗਾ।																				
<b>ਘੋਸ਼ਣਾ:</b> ਮੈਂ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚੀ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ। ਲਾਗੂ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਇਸਨੂੰ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗਾ। ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਬੈਂਕ ਤੋਂ ਕੋਈ ਓਵਰਡਰਾਫਟ ਜਾਂ ਕ੍ਰੇਡਿਟ ਸਹੂਲਤ ਨਹੀਂ ਲਈ ਹੈ।																				
ਸਥਾਨ:					ਾਰੀਖ਼:		ि	ਰੈਕ	ਾਰ ਦੇ	ਦਸ	ਤਖਤ	/ਖੱਬੇ	ਅੰਗੂ	ਨੇ ਦ	ਾਨਿਸ਼	ਾਨ/ਨਾ	ਜੋਂ ਅ <u>ੰ</u>	ਗੂਠੇ ਚ	ए ਨि	ਜ਼ਾਨ
ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ (ਅਨ	ਪੜ੍ਹ/ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀ	ੀਹੀਣ ਬਿਨੈ	ਕਾਰ ਚ	ਦੇ ਮਾਮ	ਲੇ ਵਿੱਚ <u>)</u>	)			_											
ਨਾਮ: ਪਤਾ:																				



## FINANCIAL INCLUSION-ACCOUNT OPENING FORM

Signature:

### Photograph

(To be captured through system or latest photograph not older than six month)

Reference No	Date	:			Acco	unt N	o.													
Name of the Branch			_ D N	No_			Customer ID No.													
Sub District/Block Name																				
SSA Code/Ward No.																				
Village Code/Town Code [as per census 2011]											je/To s 201									
Applicant Details:																				
Full Name (In Capital Letters)	Mr./M	rs./Ms.			Fir	est			_		Midd	lle					Last	Nam	ne	
Marital Status	Marrie	ed/Single	Э.				Ge	ende	r				Mal	e/F	ema	le				
Name of Spouse							No	o. of	Dep	oenc	lents	<b>:</b> :								
Name of Father																				
Address	City									St	ate						F	Pin C	ode	
Nationality :							F	Relig	ion	:Hine	du/M	uslin	n/Sik	h/C	hris	tian/c	ther	s		
Location	Rural/ Semi-urban/Urban/Metro						Religion:Hindu/Muslim/Sikh/Christian/others  Category:General/OBC/SC/ST/Minority													
Type of Account	Individual/Joint/ Sr Citizen						Mode of Operation: Self/ Guardian/													
Telephone & Mobile No.							Date of Birth d d m m									У	У	У	У	
Aadhaar/ EID No.																				
PAN /GIR No.																				
Voter ID No; If available							l N	MNR	EG/	A JC	OB C	ARD	) NO	):						
Occupation/Profession	Agric	ulture/Se	ervice	e/Hc	usewi	fe/Bu	sines	s/Sa	larie	ed/R	etire	d/Stu	ıden	t/Ot	hers					
Annual Income (✓)	Up to	Rs.600	00/-		600	01/- t	o 1.5	lakh			1.5 la	ıkh t	o 5.0	)0 la	akh		> 5	lakh	s [	
Detail of Assets		ng Hous ng Farm						No. c			ls :	:								
Existing Bank A/c of family members/household	`	Y/N			If yes	Bank	κ A/c	No.												
Kisan Credit Card	Whe	ether Eliç	gible		Y/N		ŀ	f alre	eady	/ Issi	ued	;	١	//N						
I request you to issue me a R																				
I authorize UIDAI to share my	y e-KYC	data wit	h Pui	njab	Natio	nal Ba	ank.													
I request you to sanction me an overdraft facility with the Limit of Rs. 5000/-(Rupees Five Thousand only) in the above account to meet my emergency/family needs. I understand that I shall be eligible for an Overdraft facility only after satisfactory operation of my account for 6 months from the date of opening my account. I further declare that no other member of my household has availed overdraft facility. I undertake and confirm that I shall abide by the terms and conditions stipulated by the Bank in this regard."																				
<b>Declaration:</b> I hereby apply for opening of a Bank Account. I declare that the information provided by me in this application form is true and correct. The terms and conditions applicable have been read over and explained to me and I have understood the same. I shall abide by all the terms and conditions as may be in force from time to time. I declare that I have not availed any Overdraft or Credit facility from any other bank.																				
Place:						Date:							Siç	gna	ture	/LTI/I	RTI d	of Ap	plic	ant
Name & Signature of witness	(In case	of illiter	ate/b	olind	Applic	ant)														
Name :																				
Address:																				

#### ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ: ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਨਾਬਾਲਗੀ ਦੌਰਾਨ ਮੇਰੀ/ਨਾਬਾਲਗ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ ਰਿਸ਼ਤਾ ਉਮਰ ਨਾਬਾਲਗ ਦੀ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਾਸ਼ੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਨਾਬਾਲਗ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ਼ ਅਧਿਕ੍ਰਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਸਥਾਨ: ਤਾਰੀਖ਼: ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ/ਖੱਬੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ/ਸੱਜੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਗਵਾਹ (ਕੇਵਲ ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਈ) ਦੂਜੇ ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਪਹਿਲੇ ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਨਾਮ: \_\_\_\_ ਪਤਾ: -ਪਤਾ: -ਦਸਤਖ਼ਤ: --ਦਸਤਖ਼ਤ: -ਸਿਰਫ਼ ਉਹਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਪੈਨ/ਜੀਆਈਆਰ ਨਹੀਂ ਹੈ: (ਉਚਿਤ ਫਾਰਮ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ) ਫਾਰਮ ਨੰ: 61 ਫਾਰਮ ਨੰ: 60 ਪੈਨ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਖੇਤੀਬਾੜੀ। ਤੋਂ ਆਮਦਨ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮਦਨ ਟੈਕਸ ਦੇਣਯੋਗ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਆਮਦਨ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਟੈਕਸ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ? ਹਾਂ 🔲 ਨਹੀਂ 🔲 1. 2. ਜੇਕਰ ਹਾਂ (i) ਵਾਰਡ/ਸਰਕਲ/ਰੇਂਜ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਜਿੱਥੇ ਆਮਦਨ ਦੀ ਆਖਰੀ ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਰੋਤ ਖੇਤੀਬਾੜ੍ਹੀ ਤੋਂ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਰਿਟਰਨ ਭਰੀ ਗਈ ਸੀ \_ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਆਮਦਨ 'ਤੇ ਆਮਦਨ ਟੈਕਸ ਅਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ। ਘੋਸ਼ਣਾ \_\_\_\_\_ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਜੋ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਮੇਰੀ ਬਿਹਤਰੀਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸੱਚ ਹੈ। ਸਥਾਨ: ਘੋਸ਼ਣਾਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਤਾਰੀਖ਼: ਗਾਹਕ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਦਾ ਨਮੁਨਾ / ਗਾਹਕ ਦੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ (ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਰਤੋਂ ਲਈ) ਖਾਤੇ ਦੀ ਜ਼ੋਖਮ ਸ਼੍ਰੇਣੀ: ਉੱਚ ਜ਼ੋਖਮ 🔲 ਘੱਟ ਜ਼ੋਖਮ 🔲 ਮੱਧਮ ਜ਼ੋਖਮ 🔲 ਜੀਬੀਪੀਏ/ਪੀਐਫ਼ ਨੰ. ਤਾਰੀਖ਼ ਦਸਤਖ਼ਤ ਨਾਮ ਰੁਪਏ ਡੇਬਿਟ ਕਾਰਡ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਦਸਤਖ਼ਤ ਵੈਰੀਫਾਈ ਹੋਏ ਖਾਤਾ ਵੈਰੀਫਾਈ ਹੋਇਆ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਦੀ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਪੰਜਾਬ ਨੈਸ਼ਨਲ ਬੈਂਕ ਲਈ

(ਅਧਿਕ੍ਰਿਤ ਅਧਿਕਾਰੀ)

ਨਾਮ –

ਜੀਬੀਪੀਏ ਨੰ....

ਪੀ.ਐਨ.ਬੀ PNB 1209 (E) 100/14 NMI

Ν	$\sim$	m	٠.	m	9	٠.		n	
14	v		ш	ш	ıa	ч	v	ш	

I want to nominate	as under											
Name of Nominee	Relationsh	nip Age	Date of Birth in case of minor		half of the i	nominee in the ev	eive the amount of vent of my /minor's					
Place:												
Date:												
Date.						Signature / L	ΓΙ/RTI of Applicant					
WITNESS IN CASE	OF NOMINAT	ION (FOR	THUMB IMPRE	SSION ONLY)								
Name & signature	of the first wit	ness		Name & signature of the second witness								
Name :				Name :								
Address:				Address:								
Signature :				Signature :								
To be filled only by	those who de	o not have	either PAN/GIF	 R: (Select appro <sub>l</sub>	priate Form	n)						
Form No. 60				Form No. 61								
To be filled by pers	on without PA	AN		To be filled by a person who has agricultural income and is								
1	sessed to tax?		<u> </u>	not in receipt of any other income chargeable to income tax								
2. If yes (i) De last return owas filed	etails of Ward/Cof income	Circle/Range	e where the	I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not required to pay income-tax on any other income, if any.								
Declaration												
I		do her	eby declare tha	t what is stated is	s true to the	best of my knowle	edge and belief.					
Place:												
Date:						Sigr	nature of declarant					
Specimen Signature / Thumb Impression of The												
Customer			/Fan 04	ificial Hab								
Diala Cata mana at A a	· · · · · · ·	Little Diele	•	ficial Use)		Law Birth 🖂						
Risk Category of Acc	count:	High Risk		Medium Risk		Low Risk DATE						
D D. hit Od In		Nai	me	Signatur	e 	GBPA/ PF NO	DATE					
Rupay Debit Card Is	suea											
Signature Verified												
Account Verified												
Registration of Nomi	ination											
						For Punjab	National Bank					
						(Auth	norized Official)					
					Name _							
					GBPA N	0						