അനുബന്ധം I – വ്യക്തികള്ക്കുള്ള FATCA/CRS സെല്ഫ് സര്ട്ടിഫിക്കേഷന് / ഡിക്ലറേഷന്*

നികുതി കാര്യത്തിനും ബന്ധപ്പെട്ട വിശദാംശങ്ങള്ക്കും നിങ്ങൾ റസിഡന്റ് ആയിട്ടുള്ള എല്ലാ രാജ്യങ്ങളും ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക.

കസ്റ്റമര് ID: CKYC: നം.:

അക്കൗണ്ട് നം.

പേര്*

പൗരത്വം* ഇന്ഇന്ത്യ മറ്റ് രാജ്യത്തിന്റെ പേര്:

ജനന സ്ഥലം/നഗരം* ജനിച്ച രാജ്യം*

അഡ്രസ്*

നഗരം/ഗ്രാമം*: ജില്ല*:

സംസ്ഥാനം:* പിന്:*

ഇന്ത്യയിലും/ അല്ലെങ്കിൽ US @ /അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും രാജ്യത്തിലോ ഇന്ത്യയ്ക്ക് പുറത്തുള്ള പ്രദേശങ്ങളിലോ ഉള്ള വിവിധ ടാക്സ് റെസിഡൻസി വിശദാംശങ്ങൾ:

ടാക്സ് റസിഡന്സ് രാജ്യം #	ടാക്സ് ഐഡന്റിഫിക്കേഷന് നമ്പര് അല്ലെങ്കില് നിയമപരമായി നല്കിയിട്ടുണ്ടെങ്കില് തത്തുല്യമായത്	ഐഡന്റിഫിക്കേഷന് ടൈപ്പ് (TIN അഥവാ മറ്റുള്ളവ, ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക)

@ * US ൽ ജനിച്ച, എന്നാൽ മറ്റൊരു രാജ്യത്ത് താമസിക്കുന്ന വ്യക്തി ഉൾപ്പെടെ US ലെ പൗരൻ (US പൗരത്വം ഉപേക്ഷിക്കാത്തത്)

* US ഗ്രീൻ കാർഡ് ഉടമ ഉൾപ്പെടെ US ൽ താമസിക്കുന്ന വ്യക്തി * ഓരോ വർഷവും 180 ദിവസത്തിൽ കൂടുതൽ US ൽ ചിലവഴിക്കുന്ന ചില വ്യക്തികൾ

നികുതിയുടെ കാര്യത്തിന് അപേക്ഷകൻ ഇന്ത്യക്ക് പുറത്തെ നിവാസി ആണെങ്കിൽ അധികാര പരിധിയിലെ/രാജ്യത്തെ വിലാസം

അഡ്രസ്*

ഉപജില്ല: ജില്ല*: സംസ്ഥാനം:*

രാജ്യത്തിന്റെ പേര്* ZIP/പോസ്റ്റ് കോഡ്*

B) ഡിക്ലറേഷന് / സര്ട്ടിഫിക്കേഷന്

കള്ളസാക്ഷ്യത്തിനുള്ള പെനാല്റ്റിക്ക് കീഴിൽ, ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇത് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു: FATCA/CRS ന് അനുസൃതമായി മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ സ്റ്റാറ്റസ് നിർണ്ണയിക്കാൻ പഞ്ചാബ് നാഷണൽ ബാങ്ക് ഈ വിവരങ്ങളെ ആശ്രയിക്കുന്നുവെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നു. പഞ്ചാബ് നാഷണൽ ബാങ്കിന് FATCA അല്ലെങ്കിൽ CRS അല്ലെങ്കിൽ അക്കൗണ്ട് ഉടമയെ ബാധിക്കുന്ന ഒരു നികുതി ഉപദേശവും നൽകാൻ കഴിയില്ല. നികുതി സംബന്ധമായ കാര്യങ്ങള്ക്ക് ഞാൻ പ്രൊഫഷണൽ ടാക്സ് അഡ്വൈസറിൽ നിന്ന് ഉപദേശം തേടുന്നതാണ്.

ഈ ഫോമിലെ ഏതെങ്കിലും വിവരമോ സർട്ടിഫിക്കേഷനോ തെറ്റാണെന്ന് കണ്ടാല്30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ പുതിയ ഫോം സമർപ്പിക്കാൻ ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു. ആഭ്യന്തര റെഗുലേറ്റർമാർ / നികുതി അധികാരികൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നത് പോലെ, പഞ്ചാബ് നാഷണൽ ബാങ്ക് CBDT ക്ക് അല്ലെങ്കിൽ മറ്റ് അധികാരികൾ / ഏജൻസികൾക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാവുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യേണ്ടതായി വരാമെന്നും, അല്ലെങ്കിൽ ഉചിതമായ രീതിയിൽ എന്റെ അക്കൗണ്ട് ക്ലോസ് ചെയ്യുകയോ സസ്പെൻഡ് ചെയ്യുകയോ ചെയ്യാമെന്നും ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു.

ഈ ഫോമിന്റെ വിവര നിബന്ധനകള്ഞാൻ മനസ്സിലാക്കി (FATCA / CRS നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കൊപ്പം വായിച്ചു), നികുതിദായകന്റെ ഐഡന്റിഫിക്കേഷൻ നമ്പർ ഉൾപ്പെടെ ഈ ഫോമിൽ ഞാൻ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ സത്യവും ശരിയും പൂർണ്ണവുമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു. FATCA / CRS നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും ഞാൻ വായിക്കുകയും മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും ഞാൻ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു, ഇതിനാൽ അത് അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം

തീയതി

ഒപ്പ്

Annexure I - FATCA/CRS SELF CERTIFICATION / DECLARATION FOR INDIVIDUA LS*

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

Customer ID: CKYC: No.:

Account No.

Name*

Citizenship* IN-India Other, Country Name:

Place/City of Birth* Country of Birth*

Address*

City/Village*: District*:

State:* Pin:*

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 CBDT 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

Signature

അനുബന്ധം II – മൈനർ ആണെങ്കിൽ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്

കസ്റ്റമർ ID: CKYC: നം.:

അക്കൗണ്ട് നം. പേര്*:

രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്

☐ ബന്ധമുള്ള വ്യക്തിയെ ചേർക്കല് ☐ ബന്ധമുള്ള വ്യക്തിയെ ഒഴിവാക്കല്

മൈനറുമായുള്ള ബന്ധം_____

രക്ഷിതാവ്/ അസൈനി/അംഗീകൃത പ്രതിനിധി എന്നിവരുടെ കസ്റ്റമർ ID

(രക്ഷിതാവിന് ബാങ്കിൽ നിലവിൽ കസ്റ്റമർ ID ഇല്ലെങ്കിൽ രക്ഷിതാവിന്റെ CIF പാർട്ട്-I ഫോം നിർബന്ധമായും വാങ്ങണം)

എന്റെ ..... ആയ കുട്ടിയുടെ ജനന തീയതി ആണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു, ഞാന്അവന്റെ/ അവളുടെ സ്വാഭാവികവും നിയമപരവുമായ രക്ഷിതാവ്/ കോടതി ഉത്തരവ് പ്രകാരം നിയമിക്കപ്പെട്ട രക്ഷിതാവ് ..... (പകർപ്പ് ഇതോടൊപ്പം) ആണ്, പ്രസ്തുത കുട്ടിക്ക് പ്രായപൂർത്തി ആകുന്നതുവരെ, മുകളിൽ പറഞ്ഞ അക്കൗണ്ടിലെ ഏതെങ്കിലും വിവരണത്തിലുള്ള ഭാവി ഇടപാടുകളിൽ ഞാൻ പ്രസ്തുത കുട്ടിയെ പ്രതിനിധീകരിക്കും. അവന്റെ/ അവളുടെ അക്കൗണ്ടിൽ ഞാൻ നടത്തുന്ന പിൻവലിക്കൽ/ ട്രാൻസാക്ഷൻ കാര്യത്തിൽ പ്രസ്തുത കുട്ടിയുടെ ക്ലെയിമില്നിന്ന് ബാങ്കിനെ ഞാന്ബാധ്യതാമുക്തമാക്കുന്നു.

ബന്ധമുള്ള വ്യക്തിയുടെ തരം* ☐ കുട്ടിയുടെ രക്ഷിതാവ് ☐ അസൈനി ☐ അംഗീകൃത പ്രതിനിധി

രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ്

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