

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

ਕ੍ਰਪਾ ਕਰੀਨੇ ਤਮੇ ਜੇ ਕੋਏਪਥਾਨ ਦੇਸ਼ਮਾਂ ਕਰ ਨਿਵਾਸੀ ਛੋ ਤੇ ਤਮਾਮ ਦੇਸ਼ ਅਨੇ ਤੇਨੀ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਗਤੀ ਜਥਾਵੋ.

ਗ੍ਰਾਹਕਨੀ ਆਈਡੀ:	ਸੀਕੇਵਾਧਸੀ ਨੰ.:
ਭਾਤਾ ਨੰ.	
ਨਾਮ*	
ਨਾਗਰਿਕਤਾ* IN-ਓਨ੍ਡਿਆ (ਭਾਰਤ) ਅਨ੍ਧ ਦੇਸ਼ੀਨੁ ਨਾਮ:	
ਜਨਮਸਥਾਨ/ਸ਼ਫੇਰ*	ਜਨਮਨੀ ਦੇਸ਼*
ਸਰਨਾਮੁ*	
ਸ਼ਫੇਰ/ਗਾਮ*:	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ*:
ਰਾਜਧ*:	ਪਿਨ*:

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

ਕਰ ਨਿਵਾਸਨੀ ਦੇਸ਼ #	ਕੋਏ ਅਧਿਕਾਰਕ੍ਸ਼ੇਤ੍ਰ ਦੁਆਰਾ ਓਥਯੂ ਕਰਵਾਮਾਂ ਆਵੇਓ ਛੋਧ ਤੀ ਕਰ ਓਧਘ ਨੰਬਰ ਅਥਵਾ ਤੇਨੇ ਸਮਕਥ	ਓਧਘਨੀ ਪ੍ਰਕਾਰ (ਟੀਆਓਐਨ ਅਥਵਾ ਅਨ੍ਧ, ਕ੍ਰਪਾ ਕਰੀਨੇ ਸਪਏ ਕਰੋ)

@ * ਯੂਐਸਮਾਂ ਜਨਮੇਵੀ ਪਰੰਤੂ ਅਨ੍ਧ ਕੋਏ ਦੇਸ਼ਮਾਂ ਵਸਤੀ ਛੋਧ ਤੇਵੀ ਵਿਅਕਤਿ ਸਫਿਤ ਯੂਐਸਨਾ ਨਾਗਰਿਕ (ਜੇਮਥੇ ਯੂਐਸਨੀ ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਓਡੀ ਫੀਧੀ ਨ ਛੋਧ)

* ਯੂਐਸ ਓਧ ਕਾਡਧਾਰਕ ਸਫਿਤ ਯੂਐਸਮਾਂ ਨਿਵਾਸ ਕਰਤੀ ਵਿਅਕਤਿ * ਡੇਟਕੀਕ ਐਵੀ ਵਿਅਕਤਿਓ ਕੇ ਜੇ ਫਰ ਵਰ੍ਥੇ ਯੂਐਸਮਾਂ 180 ਕਰਤਾਂ ਵਧੁ ਫਿਵਸੀ ਗਾਥੇ ਏ

ਅਧਿਕਾਰਕ੍ਸ਼ੇਤ੍ਰ/ਦੇਸ਼ਮਾਂ ਸਰਨਾਮੁ - ਜਥਾਂ ਅਰਯਫਾਰ ਕਰਵੇਰਾਨਾ ਛੇਤੁ ਮਾਟੇ ਭਾਰਤਨੀ ਭਫਾਰ ਨਿਵਾਸ ਕਰੇ ਏ

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

ਭੀ) ਧੋਖਾਝਾ / ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਰਣ

ਘੋਟੀ ਜੁਘਾਨੀਨਾ ਏਂਡ ਛੇਠਯ, ਛੁੰ/ਅਮੇ ਆਥੀ ਅਫੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰੁ ਛੁੰ/ਕਰੀਐ ਓਧੇ ਕੇ: ਛੁੰ/ਅਮੇ ਸਮਯੁ ਛੁੰ/ਸਮਯੁਐ ਓਧੇ ਕੇ, ਪੰਝਘ ਨੇਸ਼ਨਲ ਬੈਂਕ ਐਫਏਟੀਸੀਐ/ਸੀਆਰਐਸਨਾ ਅਨੁਪਾਵਨਮਾਂ ਅਫੀ ਜਥਾਵੇਧਾ ਨਾਮਨਾ ਭਾਤਾਧਾਰਕਨੀ ਸਥਿਤਿ ਨਿਧਾਰਿਤ ਕਰਵਾਨਾ ਛੇਤੁ ਮਾਟੇ ਆ ਮਾਛਿਤੀ ਪਰ ਨਿਰਫਰ ਏ. ਪੰਝਘ ਨੇਸ਼ਨਲ ਬੈਂਕ ਐਫਏਟੀਸੀਐ ਅਥਵਾ ਸੀਆਰਐਸ ਕੇ ਭਾਤਾਧਾਰਕ ਪਰ ਤੇਨਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅੰਧੇ ਕੋਏ ਕਰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਵਾਛ ਪੂਰੀ ਪਾਡੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨਥੀ. ਕਰਵੇਰਾਨੇ ਵਗਤਾ ਕੋਏਪਥਾਨ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਮਾਟੇ ਛੁੰ ਕਰਵੇਰਾਨਾ ਵਿਆਵਸਾਧਿਕ ਸਵਾਛਕਾਰ ਪਾਸੇਥੀ ਸਵਾਛ ਮੇਧਵੀਸ਼.

ਆ ਫੋਰਮਮਾਂ ਰਛੇਵੀ ਕੋਏਪਥਾਨ ਮਾਛਿਤੀ ਕੇ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਰਣ ਘੋਟ੍ਰੇ ਠਰੇ ਏ, ਤੀ ਛੁੰ 30 ਫਿਵਸਨੀ ਅੰਫਰ ਨਵੁ ਫੋਰਮ ਜਮਾ ਕਰਾਵਾ ਮਾਟੇ ਸੰਮਤ ਥਾਓ ਛੁੰ.

ਛੁੰ ਐ ਭਾਭਤੇ ਪਥਾ ਸੰਮਤ ਥਾਓ ਛੁੰ ਕੇ, ਫਰੇਵੁ ਨਿਧਾਮਕੀ / ਕਰ ਸਤਾ ਦੁਆਰਾ ਆਵਸ਼ਯਕ ਭਨਾਵਵਾਮਾਂ ਆਵ੍ਧਾਂ ਮੁਝਘ, ਪੰਝਘ ਨੇਸ਼ਨਲ ਬੈਂਕ ਪਥਾ ਸੀਭੀਡੀਟੀ ਕੇ ਅਨ੍ਧ ਕੋਏ ਸਤਾਓ / ਐਯਨਸੀਓਨੇ ਜਾਥਾ ਕਰਵਾਨੀ ਕੇ ਜਥਾਵਵੀ ਜਰੂਰੀ ਛੋਧ ਤੇਵੀ ਵਿਗਤੀ ਸੋਧਵੀ ਪਡੀ ਸ਼ਕੇ ਏ ਅਥਵਾ ਤੀ ਤੇਨੇ ਯੋਯ ਵਾਧੇ ਤੇ ਮੁਝਘ ਮਾਰੁ ਭਾਤੁ ਭੰਧ ਕੇ ਸਥਿਤਿਤ ਪਥਾ ਕਰੀ ਸ਼ਕੇ ਏ.

ਮੇਂ ਆ ਫੋਰਮਨੀ ਮਾਛਿਤੀਨੀ ਜਰੂਰਿਧਾਤੀ (ਐਫਏਟੀਸੀਐ/ਸੀਆਰਐਸ ਸੂਧਨੀਨੀ ਸਾਥੇ ਵੰਧਾਤੀ)ਨੇ ਸਮਯੁ ਵੀਧੀ ਏ ਅਨੇ ਆਥੀ ਅਫੀ ਪੁਥੀ ਕਰੁ ਛੁੰ ਕੇ, ਕਰਫਾਤਾ ਓਧਘ ਨੰਬਰ ਸਫਿਤ ਮਾਰਾ ਦੁਆਰਾ ਆ ਫੋਰਮਮਾਂ ਪੂਰੀ ਪਾਡਵਾਮਾਂ ਆਵੇਵੀ ਮਾਛਿਤੀ ਸਾਥੀ, ਪਰੀ ਅਨੇ ਸੰਪੂਰਣ ਏ. ਆ ਓਪਰਾਂਤ, ਛੁੰ ਐ ਵਾਤਨੀ ਪਥਾ ਪੁਥੀ ਕਰੁ ਛੁੰ ਕੇ, ਮੇਂ ਐਫਏਟੀਸੀਐ/ਸੀਆਰਐਸਨਾ ਨਿਧਮੋ ਅਨੇ ਸ਼ਰਤੀਨੇ ਵਾਂਧੀ ਅਨੇ ਸਮਯੁ ਵੀਧੀ ਏ ਅਨੇ ਆਥੀ ਛੁੰ ਤੇਨੇ ਸਵੀਕਾਰੁ ਛੁੰ.

ਸਥਾਨ

ਤਾਰੀਖ

ਸਫੀ

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

[illegible]

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

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

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 લેવડેદવડ 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

☐ Deletion of Related Person

(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