

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

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

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

ਭਾਰਤ ਅਨੇ/ਅਥਵਾ ਯੂਐਸ @ ਅਨੇ/ਅਥਵਾ ਅਨ੍ਧ ਕੋਏ ਦੇਸ਼ ਕੇ ਭਾਰਤਨੀ ਘਰਾਨਾ ਕੋਏ ਕੇਸ਼ਰਮਾਂ ਕਰ ਨਿਵਾਸਨਾ ਦੇਸ਼ਨੀ ਐਕਥੀ ਵਧੁ ਕਰ ਨਿਵਾਸਨੀ ਵਿਗਤੀ, ਅਛੀ ਨੀਯੇ ਮੁਝਘ ਏ:

ਕਰ ਨਿਵਾਸਨੀ ਦੇਸ਼ #	ਕੋਏ ਅਧਿਕਾਰਕੇਸ਼ਰ ਮਾਰਾ ਓਥਯੂ ਕਰਵਾਮਾਂ ਆਵੇਘ ਛੋਧ ਤੀ ਕਰ ਓਧਘ ਨੰਬਰ ਅਥਵਾ ਤੇਨੇ ਸਮਕਛ	ਓਧਘਨੀ ਪ੍ਰਕਾਰ (ਟੀਆਓਐਨ ਅਥਵਾ ਅਨ੍ਧ, ਕੁਪਾ ਕਰੀਨੇ ਸਪਏ ਕਰੀ)

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

* ਯੂਐਸ ਓਧ ਕਾਡਧਾਰਕ ਸਫਿਤ ਯੂਐਸਮਾਂ ਨਿਵਾਸ ਕਰਤੀ ਵ੍ਧਕਤਿ * ਕੇਟਵੀਕ ਐਵੀ ਵ੍ਧਕਤਿਓ ਕੇ ਜੇ ਫਰ ਵਰ੍ਥੇ ਯੂਐਸਮਾਂ 180 ਕਰਤਾਂ ਵਧੁ ਫਿਵਸੀ ਗਾਥੇ ਏ

ਅਧਿਕਾਰਕੇਸ਼ਰ/ਦੇਸ਼ਮਾਂ ਸਰਨਾਮੁ - ਜਥਾਂ ਅਰਯਫਾਰ ਕਰਵੇਰਾਨਾ ਛੇਤੁ ਮਾਟੇ ਭਾਰਤਨੀ ਘਰਾਨਾ ਨਿਵਾਸ ਕਰੇ ਏ

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

ਭੀ) ਧੋਖਾਝਾ / ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਰਣ

ਘੋਟੀ ਜੁਘਾਨੀਨਾ ਏਂਡ ਛੇਠਘ, ਛੁੰ/ਅਮੇ ਆਥੀ ਅਛੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰੇ ਛੁੰ/ਕਰੀਐ ਓਥੇ ਕੇ: ਛੁੰ/ਅਮੇ ਸਮਯੁ ਛੁੰ/ਸਮਯੁਐ ਓਥੇ ਕੇ, ਪੰਜਾਘ ਨੇਸ਼ਨਲ ਬੈਂਕ ਐਫਏਟੀਸੀਐ/ਸੀਆਰਐਸਨਾ ਅਨੁਪਾਵਨਮਾਂ ਅਛੀ ਜਥਾਵੇਘ ਨਾਮਨਾ ਘਾਤਾਧਾਰਕਨੀ ਸਥਿਤਿ ਨਿਧਾਰਿਤ ਕਰਵਾਨਾ ਛੇਤੁ ਮਾਟੇ ਆ ਮਾਛਿਤੀ ਪਰ ਨਿਰਬਰ ਏ. ਪੰਜਾਘ ਨੇਸ਼ਨਲ ਬੈਂਕ ਐਫਏਟੀਸੀਐ ਅਥਵਾ ਸੀਆਰਐਸ ਕੇ ਘਾਤਾਧਾਰਕ ਪਰ ਤੇਨਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅੰਯੇ ਕੋਏ ਕਰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਵਾਛ ਪੂਰੀ ਪਾਡੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨਥੀ. ਕਰਵੇਰਾਨੇ ਵਗਤਾ ਕੋਏਪਛਾ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਮਾਟੇ ਛੁੰ ਕਰਵੇਰਾਨਾ ਵ੍ਧਾਵਸਾਧਿਕ ਸਵਾਛਕਾਰ ਪਾਸੇਥੀ ਸਵਾਛ ਮੇਧਵੀਸ਼.

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

ਛੁੰ ਐ ਘਾਘਤੇ ਪਛਾ ਸੰਮਤ ਥਾਓ ਛੁੰ ਕੇ, ਫਰੇਵੁ ਨਿਧਾਮਕੀ / ਕਰ ਸਤਾ ਮਾਰਾ ਆਵਸ਼ਯਕ ਘਨਾਵਾਮਾਂ ਆਵ੍ਧਾਂ ਮੁਝਘ, ਪੰਜਾਘ ਨੇਸ਼ਨਲ ਬੈਂਕ ਪਛਾ ਸੀਘੀਡੀਟੀ ਕੇ ਅਨ੍ਧ ਕੋਏ ਸਤਾਓ / ਐਯਨਸੀਓਨੇ ਜਾਛਾ ਕਰਵਾਨੀ ਕੇ ਜਥਾਵੇਘੀ ਜਰੂਰੀ ਛੋਧ ਤੇਵੀ ਵਿਗਤੀ ਸੋਧਵੀ ਪਡੀ ਸ਼ਕੇ ਏ ਅਥਵਾ ਤੀ ਤੇਨੇ ਯੋਯ ਵਾਯੇ ਤੇ ਮੁਝਘ ਮਾਰੇ ਘਾਤੁੰ ਘੰਧ ਕੇ ਸਥਗਿਤ ਪਛਾ ਕਰੀ ਸ਼ਕੇ ਏ.

ਮੇਂ ਆ ਫੋਰਮਨੀ ਮਾਛਿਤੀਨੀ ਜਰੂਰਿਧਾਤੀ (ਐਫਏਟੀਸੀਐ/ਸੀਆਰਐਸ ਸ੍ਯਨੀਨੀ ਸਾਥੇ ਵੰਧਾਤੀ)ਨੇ ਸਮਯੁ ਵੀਧੀ ਏ ਅਨੇ ਆਥੀ ਅਛੀ ਪੁਛੀ ਕਰੇ ਛੁੰ ਕੇ, ਕਰਫਾਤਾ ਓਧਘ ਨੰਬਰ ਸਫਿਤ ਮਾਰਾ ਮਾਰਾ ਆ ਫੋਰਮਮਾਂ ਪੂਰੀ ਪਾਡਵਾਮਾਂ ਆਵੇਵੀ ਮਾਛਿਤੀ ਸਾਥੀ, ਪਰੀ ਅਨੇ ਸੰਪੂਰ੍ਧ ਏ. ਆ ਓਪਰਾਂਤ, ਛੁੰ ਐ ਵਾਤਨੀ ਪਛਾ ਪੁਛੀ ਕਰੇ ਛੁੰ ਕੇ, ਮੇਂ ਐਫਏਟੀਸੀਐ/ਸੀਆਰਐਸਨਾ ਨਿਧਮੋ ਅਨੇ ਸ਼ਰਤੀਨੇ ਵਾਂਧੀ ਅਨੇ ਸਮਯੁ ਵੀਧਾਂ ਏ ਅਨੇ ਆਥੀ ਛੁੰ ਤੇਨੇ ਸਵੀਕਾਰੇ ਛੁੰ.

ਸਥਾਨ

ਤਾਰੀਖ

ਸਛੀ

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 હાથમાં 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 વેવડેવડ 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

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