					अ	नुबंध	Г <b>1 -</b> ₹	त्र्यत्ति	ज्यों व	के लि	ए प	एफए	्टीर्स	ोए <i>/</i> ः	सीअ	रए	स स	व सर	त्याप	ग्न <i>/</i> '	शोष	णाप	1त्र										
कृपया कर प्रयोज	ानों और संबंधि	ग्रेत विव	ारणों व	के लिए	र् उन	सभी	देशों व	का उल	लेख व	करें जह	हां के	आप र्	निवार्स	ो हैं																			
ग्राहक आईडी														सी	केवाई	सी न	ŧ.																
खाता सं.						$\overline{\Box}$																											
नाम *						П		Ti			Ī	ī	ī																				
नागरिकता *	भार	न में		अन्य वे	— देश व	ना ना	म:																										
जन्म का स्थान/श	ाहर *											Ī		जन्म	म का	देश*		1															
पता*																																	
शहर/गाँव*												जिल	ना*																				
राज्य*												पिन	Γ*																		J		
@ * qv+ i	नेवास का देश में जन्में लेकिन ग्रीन कार्ड धार	दूसरे दे क सहित	श में व	निवास	न कर <sup>्</sup> नेवास	क ने वार्	र पहच ने व्यक्ति	गान सं के (जि	ंख्या <sup>२</sup> ।सने	या अधि प्रस र्व *ऐ	भेकार ——— जो ना से व्य	रक्षेत्र इ गरिक ाक्ति ज	द्वारा ज	नारी <sup>ः</sup>	उसका	सम	तुल्य	एस क	ज ना	गरिक	पहच	ान व	का प्र	कार —			न या	· अन्य	ा, कृप	 	वेनिर्ग	र्देष्ट व	करें) 
_	गावफार जान /	परा भग	401	- બફા 	আপ	પ્લ <b>મા</b> લ	7 <b>. 34</b> 1	जिम प	ाल ए —	र ।गया	⊒ [	રા □		1	1	1			1		1									1	1	1	
पता*																								L									
_								L											] L 7		] [_	JL	IJL							] [			
उप-जिला:										नेला*:				]						्रा	ज्य*:	Ļ	<u> </u>										
देश का नाम*											जि	प/ पो	स्ट को	ड*																			
ख) घोषणा/ व झ्ठी गवाही के व नैशनल बैंक इस के लिए मैं पेशेव मैं मानता हूँ कि खाते को, बंद क मैंने इस फॉर्म की जिसमें करदाता स्वीकार करता हूं	दंड के तहत, ह सूचना पर नि र कर सलाहक घरेलू नियाम रने या निलंबि सूचना संबंधी पहचान संख्य	र्भर है  ' ार से स कों/ कर ात करने ' अपेक्षा	पंजाब लाह त प्राधि ते,जैसा अों ( प	ं नैशन त्रूंगा   करणों उचित एफएर्ट	ल बैंब इस प हं द्वार त हो,	क एफ कार्म <sup>इं</sup> ा जैस की <sup>३</sup> ए/ सी	ज्एटीर्स में कही II आव आवश्य आरएस	ोए या भी ज श्यक कता ह	ा सीअ गानका हो , प हो सक	ारएस री या गंजाब जती है  साथ प	पर व प्रमा नैशन पठित	कोई व णीकर गल बैंव ा) को	हर सल एण गल क को समझ	गह य गत हो भी र्स लिय	ा खात । जाने ोबीर्ड । है अँ	ताधा `परः ोटी य	रक <sup>े</sup> ष 30 वि या अ तद्वार	ार इस देनों वे न्य प्रा रा इस	ाके प्र ह भी धिक खात	भाव तर न रणों/ ा की प्	की पे प्राप्त एजेंरि एष्टि व	शकः रपत्र सेयों करता	श क जमा को हुँ ि	रने ा कर रिपो	में स नेप ार्टक सफ	क्षम र सह रने य	नहीं ` इमतः योग्य ां मेरे	हैं   क हूँ   विव द्वारा	र सं रण, ' प्रदा	बंधी <sup>:</sup> रिपोर्ट न की	किसी र्ट कर गईः	<sup>-</sup> भी ने औ जान <sup>्</sup>	सवाल ार मेरे कारी,
दिनांक																										5	हस्ताः	क्षर					

Annexure I - FATCA/CRS SELF CERTIFICATION	/ DECLARATION FOR INDIVIDUALS*
Please indicate all countries in which you are resident for tax purposes and associated details.	
Customer ID: CKY	C: No.:
Account No.	
Name*	
Citizenship* IN-India Other, Country Name:	
Place/City of Birth* Country of	f 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  Country of Tax Residence # Tax Identification number or equivalent if issue  a * A citizen of US including individual born in US but resident in another country (who has * A person residing in US including US green card holder * Certain persons who  Address in the Jurisdiction/Country-where the Applicant is Resident outside India for T	not given up US citizenship) pend more than 180 days in US each year
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 named above in compliance with FATCA/CRS. Punjab National Bank is not liable to offer an 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 beco I agree that as may be required by domestic regulators / tax authorities, Punjab National Banl agencies or close or suspend my account, as appropriate.  I have understood the information requirements of this Form (read along with the FATCA /Cl form including the taxpayer identification number is true, correct and complete. I also confirm hereby accept the same.	tax advice on FATCA or CRS or its impact on the account holder. I shall seek nest incorrect.  may also be required to inform reportable details to CBDT or other authorities / S Instructions) and hereby confirm that the information provided by me on this