

## अनुलग्नक 1

### व्यक्तिगत खातों हेतु एफएटीसीए-सीआरएस (FATCA-CRS) अनुलग्नक (वैयक्तिकों हेतु खाता खोलने के फॉर्म के साथ प्राप्त किया जाए- एकल स्वामित्व सहित)

खाता संख्या																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

एफएटीसीए एवं सीआरएस (FATCA and CRS) के अंतर्गत विवरण (अनुदेशों को देखें)

(कृपया अपने कर दाता निवास हेतु अधिक मार्गदर्शन के लिये अपने पेशेवर कर परामर्शदाता से राय लें, यदि आवश्यक हो)

1. कर दाता निवास घोषणा-पत्र –किसी एक पर निशान लगाएं, जो आप पर लागू हो: (यदि ख. लागू हो तो कृपया अन्य सभी जानकारी उपलब्ध कराएं.)

क.  मैं भारत का कर दाता निवासी हूँ तथा किसी अन्य देश का कर दाता निवासी नहीं हूँ.

या,

ख.  मैं निम्नलिखित टेबल में उल्लिखित देश/देशों का कर दाता निवासी हूँ.

देश#	कर पहचान संख्या%	पहचान का प्रकार (टीआईएन या अन्य%, कृपया उल्लेख करें)

#व्यक्ति के यूएसए का नागरिक/ ग्रीन कार्ड धारक होने पर, यूएसए भी लिखा जाए.

%कर पहचान संख्या उपलब्ध नहीं होने के मामले में, कृपया इसका कार्यकारी समकक्ष (विकल्प) उपलब्ध कराएं<sup>5</sup>

2. खाता धारक का नाम \_\_\_\_\_
3. ग्राहक आईडी \_\_\_\_\_
4. पिता का नाम \_\_\_\_\_ (अनिवार्य)
5. पति/पत्नी का नाम \_\_\_\_\_ (वैकल्पिक)
6. लिंग: \_\_\_\_\_ (पुरुष, स्त्री, अन्य)
7. स्थाई खाता संख्या \_\_\_\_\_
8. आधार संख्या \_\_\_\_\_ (वैकल्पिक)
9. पहचान का प्रकार एवं पहचान संख्या (व्यक्ति के पहचान के प्रमाण के रूप में दस्तावेजों<sup>1</sup> को प्रस्तुत किया गया है): प्रस्तुत किया गया दस्तावेज का नाम \_\_\_\_\_ पहचान संख्या \_\_\_\_\_
10. आजीविका का प्रकार \_\_\_\_\_ (सेवा, व्यवसाय, अन्य-कृपया विवरण दें)
11. जन्म की तारीख \_\_\_\_\_ (दिन/माह/वर्ष के प्रारूप में)
12. राष्ट्रियता \_\_\_\_\_
13. जन्म का शहर \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>मान्य दस्तावेज:

- पासपोर्ट
- चुनाव पहचान पत्र
- स्थाई खाता संख्या
- पहचान पत्र
- ड्राइविंग लाइसेंस
- यूआईडीएआई पत्र
- नरेगा जाँच कार्ड
- अन्य

14. जन्म का देश \_\_\_\_\_

15. कर उद्देश्यों के लिये आवासीय पता (शहर, राज्य, देश एवं पिन कोड लिखें) \_\_\_\_\_

16. पते का प्रकार: \_\_\_\_\_ (क)आवासीय या कारोबारी (ख) आवासीय (ग)कारोबारी (घ) पंजीकृत कार्यालय

### प्रमाणीकरण

मैंने इस फॉर्म की सूचना आवश्यकताओं को समझ लिया है (साथ ही एफएटीसीए-सीआरएस अनुदेशों को पढ़ा है) तथा एतद्वारा पुष्टि करता हूँ कि मेरे द्वारा इस फॉर्म में उपलब्ध कराई गई सूचना वास्तविक, सही एवं पूर्ण है। मैं यह भी पुष्टि करता हूँ कि मैंने एफएटीसीए-सीआरएस शर्तों एवं नियमों को पढ़ा एवं समझा है और एतद्वारा इसे स्वीकार करता हूँ।

नाम:

हस्ताक्षर:

दिनांक: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

### एफएटीसीए -सीआरएस (FATCA-CRS) अनुदेश

**एफएटीसीए-सीआरएस के अंतर्गत विवरण/ विदेशी कर कानून:** कर सूचना आदान-प्रदान कानूनों के अनुपालन की दिशा में जैसे एफएटीसीए एवं सीआरएस हमें अतिरिक्त व्यक्तिगत कर और लाभकारी स्वामी सूचना तथा कुछेक प्रमाणन एवं दस्तावेजीकरण हमारे खाताधारकों से प्राप्त करना होगा। इस प्रकार की सूचनाएं या तो खाता खोलते समय अथवा बाद में किसी समय प्राप्त की जा सकती है। निश्चित परिस्थितियों में (यदि हमें आपसे वैध स्वयं-प्रमाणन प्राप्त नहीं होता है सहित) हम आपके खाते के बारे में सूचना संबंधित कर अधिकारियों को देनी पड़ेगी। यदि आपको आपके कर आवासन से संबंधित कोई जानकारी चाहिए तो कृपया अपने कर सलाहकार से सम्पर्क करें। आपके द्वारा प्रदान की गयी सूचना में यदि कोई परिवर्तन होता है, कृपया सुनिश्चित करें कि इसकी सूचना हमें आप तत्काल /अधिकतम 30 दिनों के भीतर दें। इस प्रकार के कानूनों के अनुपालन हेतु हमें भी किसी भी संस्थान को जैसे की खाते से राशि को रोकने अथवा उससे संबंधित राशियों हेतु अवरोध कर्ता एजेंट (विदहोल्लिंग एजेंट) को सूचना देनी होगी। जैसा कि घरेलू अथवा विदेशी विनियामक/ कर प्राधिकारियों के द्वारा अपेक्षित हो। हम आपके खाते से राशि को रोकने अथवा भुगतान करने अथवा आपके खाते/तों का संचालन रोकने अथवा खाता बंद करने हेतु बाध्य होंगे।

**यदि आप यूएस नागरिक या ग्रीन कार्ड धारक हैं, कृपया अपने कर पहचान संख्या के साथ विदेश सूचना फील्ड में संयुक्त राष्ट्र समाहित करें।** विदेशी खाता कर अनुपालन प्रावधानों (साधारणतः एफएटीसीए के नाम से जाना जाता है) को यूएस हायर एक्ट 2010 में निहित किया गया है।

शुद्धि, आप जिस देश के कर दाता निवासी हैं उस देश ने अभिज्ञापक जारी किया हो, तो टीआईएन या कार्यकारी समकक्ष की आपूर्ति करना अनिवार्य है। यदि, कोई टीन उपलब्ध नहीं है या जारी नहीं की गई है, तो कृपया स्पष्टीकरण उपलब्ध कराएं एवं उसे फॉर्म के साथ संलग्न करें। कृपया नोट करें कि आप सूचना के लिये एक से अधिक अनुरोध प्राप्त कर सकते हैं यदि, आपका एबीसी या इसके ग्रूप एंटिटियों के साथ बहुल सम्पर्क है। इसलिये, यह आवश्यक है आप हमारे अनुरोध पर प्रतिक्रिया तब भी दें, जब आपको लगे कि आपने पहले ही किसी पूर्व निवेदित सूचना की जानकारी दे दी है।

## अनुलग्नक 2

### संस्थाओं हेतु एफएटीसीए-सीआरएस (FATCA-CRS) अनुलग्नक

एफएटीसीए एवं सीआरएस सूचना सहित अंतिम लाभार्थी स्वामी का विवरण (कृपया सम्पूर्णता के लिये अन्य संदर्भ शामिल करें)-(गैर-व्यक्तियों हेतु खाता खोलने के फॉर्म के साथ प्राप्त किया जाए)

खाता संख्या																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. कृपया उपयुक्त कर दाता निवास घोषणा-पत्र पर निशान लगाएं:(किसी एक पर) (यदि ख लागू हो तो कृपया अन्य सभी जानकारी उपलब्ध कराएं.

क.  संस्था भारत की कर दाता इकाई है तथा किसी अन्य देश की इकाई नहीं है.

या

ख.  संस्था निम्नलिखित टेबल में उल्लिखित देश/देशों की कर दाता इकाई है

कृपया एसोसिएट कर पहचान संख्या एवं कर उद्देश्यों के लिये देश/देशों, जहां एंटीटी स्थापित है का नीचे उल्लेख करें:

देश	कर पहचान संख्या%	पहचान का प्रकार (टीआईएन या अन्य%, कृपया उल्लेख करें)

%कर पहचान संख्या उपलब्ध नहीं होने के मामले में, कृपया कार्यकारी समकक्ष \$ या कम्पनी पहचान संख्या या वैश्विक एंटीटी पहचान संख्या उपलब्ध कराएं.

संस्था का निगमीकरण/कर दाता निवास का देश यूएस है पर संस्था के निर्दिष्ट यूएस व्यक्ति नहीं होने के मामले में आपको फॉर्म डब्ल्यू-9 प्रस्तुत करना आवश्यक है एवं संस्था के रियायत कोड का उल्लेख यहां करें:\_\_\_\_\_

2. संस्था का नाम: \_\_\_\_\_
3. ग्राहक आई डी: \_\_\_\_\_
4. कर उद्देश्यों हेतु आवासीय पता (शहर, देश एवं पिन कोड सहित) \_\_\_\_\_
5. पते का प्रकार: \_\_\_\_\_ (कारोबार या पंजीकृत कार्यालय)
6. निगमीकरण का देश: \_\_\_\_\_
7. निगमीकरण का शहर: \_\_\_\_\_
8. संस्था के गठन का प्रकार: \_\_\_\_\_  
(क – एकल स्वामित्व, ख – साझेदारी फर्म, ग – हिंदू अविभाजित परिवार, घ – प्राइवेट लिमिटेड कम्पनी, च- पब्लिक लिमिटेड कम्पनी, छ- समाज, ज- एओपी/बीओआई, झ – ट्रस्ट, ट – परिसमापक, ठ –सीमित देयता साझेदारी, ड- आर्टिफिशल ज्यूरिडिकल पर्सन, ढ – अन्य उल्लेख करें \_\_\_\_\_)
9. निगमीकरण की तारीख: \_\_\_\_\_ (दिन/माह/वर्ष के प्रारूप में) (अनिवार्य है यदि वैध स्थाई खाता संख्या का विवरण नहीं दिया गया है)
10. स्थाई खाता संख्या \_\_\_\_\_

एफएटीसीए (FATCA) घोषणा-पत्र (कृपया अपने एफएटीसीए वर्गीकरण पर अधिक मार्गदर्शन के लिये अपने पेशेवर कर परामर्शदाता से राय लें)

#### भाग ए ( वित्तीय संस्थाओं या डायरेक्ट रिपोर्टिंग एनएफएफई द्वारा भरा जाए)

<p>हम हैं</p> <p><input type="checkbox"/> वित्त संस्था<sup>2</sup> या</p> <p><input type="checkbox"/> प्रत्यक्ष रिपोर्टिंग एनएफई<sup>3</sup></p> <p>(कृपया उपयुक्त निशान लगाएं)</p>	<p>जीआईआईएन: _____</p> <p>नोट: यदि आपके पास जीआईआईएन नहीं हैं पर आप अन्य संस्था द्वारा प्रायोजित हैं, तो कृपया अपने प्रायोजक का जीआईआईएन ऊपर लिखें और अपने प्रायोजक का नाम नीचे लिखें:</p> <p>प्रायोजक संस्था का नाम: _____</p>	<p>जीआईआईएन उपलब्ध नहीं है (कृपया जो लागू हो उसे चिह्नित करें):</p> <p><input type="checkbox"/> <b>के लिए आवेदन किया गया</b></p> <p>निम्नलिखित विकल्प केवल वित्तीय संस्थानों के लिये उपलब्ध हैं:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>आवेदन करने के लिये आवश्यक नहीं</b> (कृपया उप-श्रेणी का उल्लेख करें _____)</p> <p>कृपया फॉर्म W8-BEN-E, यथावत भरकर उपलब्ध कराएं</p> <p><input type="checkbox"/> <b>प्राप्त नहीं किया गया – गैर सहभागी एफएफआई</b></p>
---	---	---

<sup>2</sup> Refer 1 of Part D

<sup>3</sup> Refer 3(vii) of Part D

<sup>4</sup> Refer 3(vii) of Part D

भाग बी (कृपया उपयुक्तानुसार किसी एक को भरें)		
1	क्या संस्था पब्लिकली ट्रेडेड कम्पनी है (अर्थात, कम्पनी जिसके शेयरों का नियमित रूप से कारोबार प्रतिष्ठित प्रतिभूति बाजार में किया जाता है)	<input type="checkbox"/> हां या <input type="checkbox"/> नहीं _____ (यदि हां, कृपया किसी एक स्टॉक एक्सचेंज का ब्यौरा दें जिसपर स्टॉक का नियमित कारोबार किया जाता है) शेयर एक्सचेंज का नाम _____
2	क्या संस्था पब्लिकली ट्रेडेड कम्पनी <sup>5</sup> की रिलेडेड एंटीटी है - कम्पनी जिसके शेयरों का नियमित रूप से कारोबार प्रतिष्ठित प्रतिभूति बाजार में किया जाता है	<input type="checkbox"/> हां या <input type="checkbox"/> नहीं सूचीबद्ध कम्पनी, स्टॉक जिससे नियमित कारोबार होता है _____ (यदि हां, कृपया किसी एक स्टॉक एक्सचेंज का ब्यौरा दें जिसपर स्टॉक का नियमित कारोबार किया जाता है) स्टॉक एक्सचेंज का नाम _____ संबंध का स्वरूप: <input type="checkbox"/> सूचीबद्ध कम्पनी की अनुपंगी <input type="checkbox"/> सूचीबद्ध कम्पनी द्वारा नियंत्रित
3	क्या संस्था एक्टिव एनएफई है	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं व्यवसाय का स्वरूप _____ कृपया सक्रिय एनएफई के उप-श्रेणी का ब्यौरा दें: _____ (कोड उल्लेख करें - संदर्भ भाग D का 2c)
4	क्या संस्था पेंसिव एनएफई है	<input type="checkbox"/> हां या <input type="checkbox"/> नहीं व्यवसाय का स्वरूप _____

भाग सी			
कृपया प्रत्येक नियंत्रक व्यक्ति(व्यक्तियों), करदाता निवास/स्थायी निवास/नागरिकता के सभी देश तथा प्रत्येक नियंत्रक व्यक्तियों के लिये सभी कर पहचान संख्याओं की पुष्टि करते हुए नीचे उल्लेख करें (यदि आवश्यक हो तो कृपया अतिरिक्त शीट संलग्न करें):			
स्वामी द्वारा स्थापित एफएफआई को एफएफआई स्वामी रिपोर्टिंग विवरण में लेखापरीक्षक के पत्र के साथ फार्म संख्या W8 BEN E में अपेक्षित विवरण प्रस्तुत करना चाहिए.			
	नियंत्रक व्यक्ति 1	नियंत्रक व्यक्ति 2	नियंत्रक व्यक्ति 3
# नाम			
# कर दाता निवासी का देश*			
पता एवं सम्पर्क विवरण (शहर, राज्य, देश एवं पिन कोड सहित)			
टेलीफोन/मोबाइल नं. आईएसडी कोड के साथ			
# कर पहचान संख्या (या कार्यकारी समकक्ष) प्रत्येक व्यक्ति के संबंध में पहचाने गए प्रत्येक देश के लिये			
# पहचान का प्रकार (टीआईएन या अन्य, कृपया उल्लेख करें)			
लाभार्थी ब्याज का %			
# नियंत्रक व्यक्ति का प्रकार कोड			

<sup>5</sup> भाग डी के 2ए का संदर्भ लें

<sup>6</sup> भाग डी के 2बी का संदर्भ लें

<sup>7</sup> भाग डी के 2सी का संदर्भ लें

<sup>8</sup> भाग डी के 3 (ii) का संदर्भ लें

<sup>9</sup> भाग डी के 3 (vi) का संदर्भ लें

<sup>10</sup> भाग डी के 3 (iv) का संदर्भ लें

ग्रीन कार्ड धारकों सहित भारत के आलावा किसी अन्य देश का कर दाता निवासी/स्थायी निवासी/ नागरिकता रखने वाले नियंत्रक व्यक्तियों द्वारा अतिरिक्त सूचना नीचे दी जाए:			
	नियंत्रक व्यक्ति 1	नियंत्रक व्यक्ति 2	नियंत्रक व्यक्ति 3
ग्राहक पहचान (यदि आवंटित किया गया है)			
लिंग (पुरुष, स्त्री, अन्य)			
जन्म का शहर			
जन्म का देश			
आजीविका का प्रकार(सेवा, व्यवसाय, अन्य)			
राष्ट्रीयता			
पिता का नाम (यदि पैन उपलब्ध नहीं है)			
जन्म की तारीख			
स्थायी खाता संख्या			
उल्लिखित पते के लिये पते का प्रकार (आवास या व्यवसाय, आवासिक, व्यवसाय, पंजीकृत कार्यालय)			
पहचान का प्रकार (व्यक्ति के पहचान के प्रमाण के रूप में प्रस्तुत किए गए दस्तावेज)@			
पहचान संख्या (अनिवार्य है यदि पैन या आधार संख्या का विवरण है)			
पति/ पत्नी का नाम (वैकल्पिक)			
आधार संख्या (वैकल्पिक)			

\*यूएस शामिल करें, जहां नियंत्रक व्यक्ति यूएस का निवासी या ग्रीन कार्ड धारक है

\*कर पहचान संख्या उपलब्ध न होने पर, कृपया कार्यकारी समकक्ष (विकल्प) उपलब्ध कराएं\*

#एफएटीसीए घोषणा-पत्र के अनुसार ये विवरण पेसिव एनएफई के लिये अनिवार्य है

@ मान्य दस्तावेज:

- पासपोर्ट
- चुनाव पहचान पत्र
- स्थायी खाता संख्या
- पहचान पत्र
- ड्राइविंग लाइसेंस
- यूआईडीएआई पत्र
- नरेगा जॉब कार्ड
- अन्य

### एफएटीसीए-सीआरएस नियम एवं शर्तें

कर सूचना आदान-प्रदान कानूनों के अनुपालन की दिशा में जैसे एफएटीसीए एवं सीआरएस हमें अतिरिक्त व्यक्तिगत कर और लाभकारी स्वामी सूचना तथा कुल्लेक प्रमाणन एवं दस्तावेजीकरण हमारे खाताधारकों से प्राप्त करना होगा. इस प्रकार की सूचनाएं या तो खाता खोलते समय अथवा बाद में किसी समय प्राप्त की जा सकती है. निश्चित परिस्थितियों में हम आपके खाते के बारे में सूचना संबंधित कर अधिकारियों को देनी पड़ेगी. यदि आपको आपके कर आवासन से संबंधित कोई जानकारी चाहिए तो कृपया अपने कर सलाहकार से सम्पर्क करें. आपके द्वारा प्रदान की गयी सूचना में यदि कोई परिवर्तन होता है. **कृपया सुनिश्चित करें कि इसकी सूचना हमें आप तत्काल /अधिकतम 30 दिनों के भीतर दें.** इस प्रकार के कानूनों के अनुपालन हेतु हमें भी किसी भी संस्थान को जैसे की खाते से राशि को रोकने अथवा उससे संबंधित राशियों हेतु विदहोलिडिंग एजेंट को सूचना देनी होगी. जैसा कि घरेलू अथवा विदेशी विनियामक/ कर प्राधिकारियों के द्वारा अपेक्षित हो. हम आपके खाते से राशि को रोकने अथवा भुगतान करने अथवा आपके खाते/तों का संचालन रोकने अथवा खाता बंद करने हेतु बाध्य होंगे.

**यदि संस्था का कोई नियंत्रक व्यक्ति यूएस नागरिक या निवासी या ग्रीन कार्ड धारक है तो कृपया कर पहचान संख्या के साथ विदेश सूचना फील्ड में संयुक्त राष्ट्र शामिल करें.**

\*यदि, आप जिस देश के कर दाता निवासी हैं उस देश ने अभिज्ञापक जारी किया हो, तो टीआईएन या कार्यकारी समकक्ष की आपूर्ति करना अनिवार्य है.यदि, कोई टीन उपलब्ध नहीं है या जारी नहीं की गई है, तो कृपया स्पष्टीकरण उपलब्ध कराएं एवं उसे फॉर्म के साथ संलग्न करें.

विदेशी खाता कर अनुपालन प्रावधानों (साधारणतः एफएटीसीए के नाम से जाना जाता है) को यूएस हायर एक्ट 2010 में निहित किया गया है. कृपया नोट करें कि आप सूचना के लिये एक से अधिक अनुरोध प्राप्त कर सकते हैं यदि, आपका एबीसी के साथ बहल सम्पर्क है. इसलिये, यह आवश्यक है आप हमारे अनुरोध पर प्रतिक्रिया तब भी दें, जब आपको लगे कि आपने पहले ही किसी पूर्व निवेदित सूचना की जानकारी दे दी है.

## प्रमाणीकरण

मैंने/ हमने इस फॉर्म की सूचना आवश्यकताओं को समझ लिया है (साथ ही एफएटीसीए-सीआरएस अनुदेशों एवं भाग- डी अंतर्गत परिभाषाओं के पढा है) तथा एतद्वारा पुष्टि करता हूं कि हमारे द्वारा इस फॉर्म में उपलब्ध कराई गई सूचना वास्तविक, सही एवं पूर्ण है. मैं/ हम यह भी पुष्टि करता हूं/करते हैं कि मैंने/ हमने एफएटीसीए-सीआरएस शर्तों एवं नियमों को पढा है और एतद्वारा इसे स्वीकार करता हूं/ करते हैं.

नाम: \_\_\_\_\_

पदनाम: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर:

दिनांक: \_\_/ \_\_/ \_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_