केनरा बैंक Canara Bank

www.canarabank.com

| 544         | A GOVERNME |
|-------------|------------|
| िचिंग्टिकेट | Syndicate  |

| केवल कार्यालय के उपयोगार्थ (  | शाखा के अधिकारियों द्वारा भरा जा   | <i>ए):</i> <b>खाता सं.</b>   | :<br>  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| केवाईसी नंबर:   |  | ग्राहक   | आईडी:  |  |  |  |  |  |  |  |
| केवाईसी नंबर:   |  | ग्राहक अ   | आईडी:  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>केवाईसी</i> नंबर:  |  | ग्राहक अ   | आईडी:  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | अनिवासी भारतीयों के लिए  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| सेवा में:   |  | বি   | देनांक:  |  |  |  |  |  |  |  |
| प्रबंधक/वरिष्ठ प्रबंधक, केनरा बैंक  | , शाखा   | _  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| कृपया नीचे दिए गए विवरण के अ  | नुसार खाता खोलें:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>आवेदक</b> : नया 🗌 मौजुदा ग्राहव  | रु 🗌 कर्मचारी 🗌 पूर्व कर्मचारी   | ो 🗌 ः , यदि स्टाफ है तो स्टाप  | फ नंबर:  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  | <br>डीआर 🗌 एफडीआर 🗌 आरडी 🗌   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>परिचालन</b> : एकल 🗌 दोनों में से व   | कोई एक या उत्तरजीवी 🗌 पूर्ववर्ती   | व्यक्ति या उत्तरजीवी व्यक्ति   | 🗌 बाद में या उत्तरजीवी 🗌 दोनों या हम में से                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| उत्तरजीवी 🗌   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 🗌 स्वामित्व 🔲 साझेदारी फर्म 🛭<br>कृपया निर्दिष्ट करें  | 🗌 संयुक्त स्टॉक कंपनी 🗌 ए  | लएलपी 🗌  |  |  |  |  |  |  |  |
| मामले में एसोसिएशन के ज्ञापन/एसोसिएशन के अनुच्छेद और निगमन का प्रमाण पत्र और साझेदारी फर्मों के लिए साझेदारी विलेख, जहां स्वामित्व/लाभार्थी हित एनआरआई द्वारा प्रत्यक्ष रूप से और ओएसी 1 द्वारा परोक्ष रूप से धारित किया जाता है।  कृपया नीचे दिए गए विवरण के अनुसार खाता खोलें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | विवरण के अनुसार खाता खोल   | न्या जाता है।<br>तें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)                       |  |  |  |  |  |  |  |
|   | कृपया नीचे दिए गए<br><b>प्रथम नाम</b>  | विवरण के अनुसार खाता खोते<br><b>मध्य नाम</b>                         | न्या जाता है।<br>तें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)<br><b>उपनाम</b>       |  |  |  |  |  |  |  |
| वैयक्तिक विवरण<br>प्रथम आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री   | कृपया नीचे दिए गए<br><b>प्रथम नाम</b>  | विवरण के अनुसार खाता खोर्त<br><b>मध्य नाम</b>                        | न्या जाता है।<br>तें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)<br><b>उपनाम</b>       |  |  |  |  |  |  |  |
| वैयक्तिक विवरण<br>प्रथम आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री<br>दूसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री  | कृपया नीचे दिए गए<br><b>प्रथम नाम</b>  | विवरण के अनुसार खाता खोर्त<br><b>मध्य नाम</b>                        | न्या जाता है।<br>नें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)<br><b>उपनाम</b><br>   |  |  |  |  |  |  |  |
| वैयक्तिक विवरण<br>प्रथम आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री<br>दूसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री  | कृपया नीचे दिए गए<br><b>प्रथम नाम</b>  | विवरण के अनुसार खाता खोर्त<br><b>मध्य नाम</b>                        | न्या जाता है।<br>नें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)<br><b>उपनाम</b><br>   |  |  |  |  |  |  |  |
| वैयक्तिक विवरण  प्रथम आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री दूसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री तीसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री जन्म तारीख  | कृपया नीचे दिए गए <b>प्रथम नाम</b>   | विवरण के अनुसार खाता खोल<br>मध्य नाम<br>                             | न्या जाता है।<br>नें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)<br><b>उपनाम</b><br>   |  |  |  |  |  |  |  |
| वैयक्तिक विवरण  प्रथम आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री दूसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री तीसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री जन्म तारीख प्रथम आवेदक  | कृपया नीचे दिए गए <b>प्रथम नाम लिंग</b> पुरुष/स्त्री/ट्रांसजेंडर   | विवरण के अनुसार खाता खोल<br>मध्य नाम<br>संक्षिप्त नाम                | न्या जाता है।<br>तें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)<br><b>उपनाम</b><br>   |  |  |  |  |  |  |  |
| वैयक्तिक विवरण  प्रथम आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री दूसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री तीसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री जन्म तारीख प्रथम आवेदक  | कृपया नीचे दिए गए <b>प्रथम नाम</b> लिंग पुरुष/स्त्री/ट्रांसजेंडर   | विवरण के अनुसार खाता खोल<br>मध्य नाम<br>संक्षिप्त नाम                | न्या जाता है।<br>तें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)<br><b>उपनाम</b><br>   |  |  |  |  |  |  |  |
| वैयक्तिक विवरण  प्रथम आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री दूसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री तीसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री जन्म तारीख प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक  | कृपया नीचे दिए गए <b>प्रथम नाम</b>   | विवरण के अनुसार खाता खोल<br>मध्य नाम<br>संक्षिप्त नाम<br>माता का नाम | न्या जाता है।<br>तें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)<br>उपनाम              |  |  |  |  |  |  |  |
| वैयक्तिक विवरण  प्रथम आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री दूसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री तीसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री जन्म तारीख प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक  | कृपया नीचे दिए गए <b>प्रथम नाम</b>   | विवरण के अनुसार खाता खोल<br>मध्य नाम<br>संक्षिप्त नाम<br>माता का नाम | न्या जाता है।<br>तें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)<br>उपनाम              |  |  |  |  |  |  |  |
| वैयक्तिक विवरण  प्रथम आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री दूसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री तीसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री जन्म तारीख प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक  | कृपया नीचे दिए गए <b>प्रथम नाम</b>   | विवरण के अनुसार खाता खोल   | न्या जाता है।<br>तें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)<br>उपनाम              |  |  |  |  |  |  |  |
| वैयक्तिक विवरण  प्रथम आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री दूसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री तीसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री जन्म तारीख प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक  | कृपया नीचे दिए गए <b>प्रथम नाम</b> पुरुष/स्त्री/ट्रांसजेंडर पुरुष/स्त्री/ट्रांसजेंडर पुरुष/स्त्री/ट्रांसजेंडर                    | विवरण के अनुसार खाता खोर<br>मध्य नाम<br>संक्षिप्त नाम<br>माता का नाम | न्या जाता है।<br>तें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)<br>उपनाम              |  |  |  |  |  |  |  |
| वैयक्तिक विवरण  प्रथम आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री दूसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री तीसरा आवेदक श्री/श्रीमती/सुश्री जन्म तारीख प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक  | कृपया नीचे दिए गए <b>प्रथम नाम</b> पुरुष/स्त्री/ट्रांसजेंडर पुरुष/स्त्री/ट्रांसजेंडर पुरुष/स्त्री/ट्रांसजेंडर <b>पिता का नाम</b> | विवरण के अनुसार खाता खोर<br>मध्य नाम<br>संक्षिप्त नाम<br>माता का नाम | न्या जाता है। तें (मोटे अक्षरों (कैपिटल लेटर) में भरें)  उपनाम   जीवनसाथी का नाम |  |  |  |  |  |  |  |

| विदेशी पता   |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
|--|---|--|--|--------------------------------------|----------------------------|---|---------------------------|---|-----------------------------|------------------------------------|--|
|  | 1   | प्रथम आवेत                                 | दक                                       |                                      | -                          | दूसरा आवेत                                  | क                         |   | तीसरा अ                     | ावेदक                              |  |
| फ्लैट नंबर /   | <u> </u>  |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| बिल्डिंग का नाम  | I   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| गली/सड़क और  | <u> </u>  |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| क्षेत्र/इलाका  | 1   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
|  |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| शहर और ज़िला   | I   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| राज्य  |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| पिन कॉड  |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| दूरभाष नं./फैक्स नं.   |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
|  | <u>.                                    </u>                      |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| भारतीय आवासीय प  |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
|  | 1   | प्रथम आवेत                                 | दक                                       |                                      | -                          | दूसरा आवेत                                  | क                         |   | तीसरा अ                     | ावेदक                              |  |
| फ्लैट नंबर /   | i   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| बिल्डिंग का नाम  | I   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| गली/सड़क और  |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| क्षेत्र/इलाका  | 1   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| शहर और ज़िला   |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
|  |   |  |  |                                      |                            |   |                           | _   |                             |                                    |  |
| देश  | <u> </u>  |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| ज़ेडआईपी/पोस्ट   | 1   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| कॉड  | 1   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| दूरभाष नं./फैक्स नं.   |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
|  |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| जन्म स्थान   | शहर   |  | देश                                      |                                      | शहर                        | त्रे  | श                         | शह  | र                           | देश                                |  |
|  |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| विवरण  |   | प्रथम आवे                                  | वेदक                                     |                                      |                            | दूसरा आव                                    | वेदक                      |   | तीसरा आवेदक                 |                                    |  |
| मोबाइल नं.   |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| ई-मेल आईडी   | +   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| आवासीय स्थिति #  | +   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
|  |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
|  |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| विवाहित/ एकल/  |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@   |   |  |  |                                      |                            |   |                           |   |                             |                                    |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@<br># - निवासी, विदेशी नागी  | रेक, अनिवासी  | , भारत के ब                                | ासे भारती                                | य नागरिव                             | रु आदि।                    | @ अन्य-त                                    | तलाकशुदा                  | /বিच्छिन्न/বি   | वेधवा/विधुर                 |                                    |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@   | े<br>रेक, अनिवासी<br>करें)  | , भारत के ब                                | इसे भारती                                | य नागरिव                             | <sup>5</sup> आदि।          | @ अन्य-त                                    | तलाकशुदा                  | /বিच্छिन्न/বি   | वेधवा/विधुर                 | ;                                  |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@<br># - निवासी, विदेशी नागी<br>( किसी एक पर टिक (√)  | करें)   |  |  |                                      |                            |   | · ·                       |   |                             |                                    |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@<br># - निवासी, विदेशी नार्गा<br>( किसी एक पर टिक (√)<br>विवरण   | रेक, अनिवासी<br>करें)<br><b>व्यवसाय</b> *                         |  | क्से भारती<br>क योग्यत                   |                                      |                            | @ अन्य-त<br>विक आय **                       | · ·                       |   | वेधवा/विधुर<br>वेदक के सा   |                                    |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@<br># - निवासी, विदेशी नार्गा<br>( किसी एक पर टिक (√)<br>विवरण<br>प्रथम आवेदक  | करें)   |  |  |                                      |                            |   | · ·                       |   |                             |                                    |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@<br># - निवासी, विदेशी नार्गा<br>( किसी एक पर टिक (√)<br>विवरण<br>प्रथम आवेदक<br>दूसरा आवेदक   | करें)   |  |  |                                      |                            |   | · ·                       |   |                             |                                    |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@<br># - निवासी, विदेशी नार्गा<br>( किसी एक पर टिक (√)<br>विवरण<br>प्रथम आवेदक  | करें)   |  |  |                                      |                            |   | · ·                       |   |                             |                                    |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@<br># - निवासी, विदेशी नार्गा<br>( किसी एक पर टिक (✓)<br>विवरण<br>प्रथम आवेदक<br>दूसरा आवेदक<br>तीसरा आवेदक  | करें)<br>व्यवसाय*   | शैक्षि                                     | क योग्यत                                 | Π**                                  | मारि                       | भक आय **                                    | *                         | पहले आवं  | वेदक के सा                  | थ संबंध                            |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@<br># - निवासी, विदेशी नार्गा<br>( किसी एक पर टिक (√)<br>विवरण<br>प्रथम आवेदक<br>दूसरा आवेदक   | करें)<br><b>व्यवसाय*</b><br>सेवा                                  | <b>शैक्षि</b><br>निजी क्षेत्र              | क योग्यत                                 | <b>ग **</b><br>र्वजनिक               | मारि                       | <b>सक आय</b> **<br>सरकारी क्षेत्र           | *<br>  <del>t</del> a-f   | <b>पहले आ</b> र्वे  | वेदक के सा                  | थ संबंध                            |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@ # - निवासी, विदेशी नार्गा ( किसी एक पर टिक (✓) विवरण प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक * व्यवसाय का स्वरूप  | करें)<br>व्यवसाय*<br>सेवा<br>व्यवसाय                              | शैक्षि<br>निजी क्षेत्र<br>गृहिणी           | <b>क योग्यत</b><br>सा                    | <b>ग</b> **<br>र्वजनिक<br>त्र        | <b>मारि</b>                | संक आय **<br>सरकारी क्षेत्र<br>पेशेवर       | *<br>स्व-f                | <b>पहले आ</b> ं<br>नेयोजित<br>भ्रेणी                            | सेवानिकृ<br>अन्य            | थ संबंध                            |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@<br># - निवासी, विदेशी नार्गा<br>( किसी एक पर टिक (✓)<br>विवरण<br>प्रथम आवेदक<br>दूसरा आवेदक<br>तीसरा आवेदक  | करें)<br><b>व्यवसाय*</b><br>सेवा                                  | शैक्षि<br>निजी क्षेत्र<br>गृहिणी           | क योग्यत                                 | <b>ग</b> **<br>र्वजनिक<br>त्र        | <b>मारि</b>                | <b>सक आय</b> **<br>सरकारी क्षेत्र           | *<br>स्व-f                | <b>पहले आ</b> र्वे  | सेवानिकृ<br>अन्य            | थ संबंध                            |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@ # - निवासी, विदेशी नार्गा ( किसी एक पर टिक ( / ) विवरण प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक * व्यवसाय का स्वरूप * शैक्षिक योग्यता :  | करें)<br>व्यवसाय*<br>सेवा<br>व्यवसाय                              | शैक्षि<br>निजी क्षेत्र<br>गृहिणी           | <b>क योग्यत</b><br>सा                    | <b>ग</b> **<br>र्वजनिक<br>त्र        | <b>मारि</b>                | संक आय **<br>सरकारी क्षेत्र<br>पेशेवर       | *<br>स्व-f                | <b>पहले आ</b> ं<br>नेयोजित<br>भ्रेणी                            | सेवानिवृः<br>अन्य           | <b>थ संबंध</b><br>त<br>अन्य        |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@ # - निवासी, विदेशी नार्गा ( किसी एक पर टिक ( / ) विवरण प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक * व्यवसाय का स्वरूप * शैक्षिक योग्यता :  | करें)<br>व्यवसाय*<br>सेवा<br>व्यवसाय                              | शैक्षि<br>निजी क्षेत्र<br>गृहिणी           | <b>क योग्यत</b><br>सा<br>छा<br>तसी/एचए   | <b>ग</b> **<br>र्वजनिक<br>त्र<br>ससी | <b>मारि</b>                | संक आय **<br>सरकारी क्षेत्र<br>पेशेवर       | *<br>स्व-<br>गैर-<br>स्ना | <b>पहले आ</b> ं<br>नेयोजित<br>भ्रेणी                            | सेवानिवृः<br>अन्य           | थ संबंध                            |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@ # - निवासी, विदेशी नार्गा ( किसी एक पर टिक ( / ) विवरण प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक * व्यवसाय का स्वरूप * शैक्षिक योग्यता :  | करें)<br>व्यवसाय*<br>सेवा<br>व्यवसाय<br>गैर मेट्रिक               | मिजी क्षेत्र<br>गृहिणी<br>एसएस             | <b>क योग्यत</b><br>सा<br>छा<br>तसी/एचए   | <b>ग</b> **<br>र्वजनिक<br>त्र<br>ससी | ्रेमारि<br>क्षेत्र<br>स्र  | सक आय **<br>सरकारी क्षेत्र<br>पेशेवर<br>ातक | *<br>स्व-<br>गैर-<br>स्ना | पहले आव<br>नेयोजित<br>श्रेणी<br>तकोत्तर                         | सेवानिवृः<br>अन्य           | <b>थ संबंध</b><br>त<br>अन्य        |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@ # - निवासी, विदेशी नार्गा ( किसी एक पर टिक ( / ) विवरण प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक * व्यवसाय का स्वरूप * शैक्षिक योग्यता :  | करें)<br>व्यवसाय*<br>सेवा<br>व्यवसाय<br>गैर मेट्रिक               | मिजी क्षेत्र<br>गृहिणी<br>एसएस             | <b>क योग्यत</b><br>सा<br>छा<br>तसी/एचए   | <b>ग</b> **<br>र्वजनिक<br>त्र<br>ससी | ्रेमारि<br>क्षेत्र<br>स्र  | सक आय **<br>सरकारी क्षेत्र<br>पेशेवर<br>ातक | *<br>स्व-<br>गैर-<br>स्ना | पहले आव<br>नेयोजित<br>श्रेणी<br>तकोत्तर                         | सेवानिवृः<br>अन्य           | <b>थ संबंध</b><br>त<br>अन्य        |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@ # - निवासी, विदेशी नार्गा ( किसी एक पर टिक ( / ) विवरण प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक * व्यवसाय का स्वरूप * शैक्षिक योग्यता : ***मासिक आयः                                     | करें)<br>व्यवसाय*<br>सेवा<br>व्यवसाय<br>गैर मेट्रिक<br>5,000/- तक | निजी क्षेत्र<br>गृहिणी<br>एसएस<br>5,001-10 | क योग्यत<br>सा<br>छा<br>तसी/एचए<br>0,000 | <b>ग</b> ** र्वजनिक व<br>त्र<br>ससी  | भारि<br>क्षेत्र<br>स्य     | सरकारी क्षेत्र<br>पेशेवर<br>  तक  20,001-5  | *<br>स्व-<br>गैर-<br>स्ना | <b>पहले आ</b> वे<br>नेयोजित<br>श्रेणी<br>तकोत्तर<br>50,001- 1 र | सेवानिकृ<br>अन्य<br>लाख 1 ल | थ संबंध<br>त<br>अन्य<br>गख से अधिक |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@ # - निवासी, विदेशी नार्गा ( किसी एक पर टिक ( / ) विवरण प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक * व्यवसाय का स्वरूप * शैक्षिक योग्यता :  | करें)<br>व्यवसाय*<br>सेवा<br>व्यवसाय<br>गैर मेट्रिक               | निजी क्षेत्र<br>गृहिणी<br>एसएस<br>5,001-10 | क योग्यत<br>सा<br>छा<br>असी/एचए<br>0,000 | ¶ **  विजनिक क्रि त्र ससी  10,001    | #गरि<br>क्षेत्र<br>-20,000 | सरकारी क्षेत्र<br>पेशेवर<br>ातक<br>20,001-5 | *<br>स्व-<br>गैर-<br>स्ना | <b>पहले आ</b> वे<br>नेयोजित<br>श्रेणी<br>तकोत्तर<br>50,001- 1 र | सेवानिकृ<br>अन्य<br>लाख 1 ल | <b>थ संबंध</b><br>त<br>अन्य        |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@ # - निवासी, विदेशी नार्गा ( किसी एक पर टिक ( / ) विवरण प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक * व्यवसाय का स्वरूप * शैक्षिक योग्यता :  ***मासिक आय:  पासपोर्ट विवरण: विवरण             | करें)<br>व्यवसाय*<br>सेवा<br>व्यवसाय<br>गैर मेट्रिक<br>5,000/- तक | निजी क्षेत्र<br>गृहिणी<br>एसएस<br>5,001-10 | क योग्यत<br>सा<br>छा<br>असी/एचए<br>0,000 | <b>ग</b> ** र्वजनिक व<br>त्र<br>ससी  | #गरि<br>क्षेत्र<br>-20,000 | सरकारी क्षेत्र<br>पेशेवर<br>  तक  20,001-5  | *<br>स्व-<br>गैर-<br>स्ना | पहले आवे<br>नेयोजित<br>श्रेणी<br>तकोत्तर                        | सेवानिकृ<br>अन्य<br>लाख 1 ल | थ संबंध<br>त<br>अन्य<br>गख से अधिक |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@ # - निवासी, विदेशी नार्गा ( किसी एक पर टिक ( / ) विवरण प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक * व्यवसाय का स्वरूप * शैक्षिक योग्यता :  ***मासिक आय:  पासपोर्ट विवरण: विवरण प्रथम आवेदक | करें)<br>व्यवसाय*<br>सेवा<br>व्यवसाय<br>गैर मेट्रिक<br>5,000/- तक | निजी क्षेत्र<br>गृहिणी<br>एसएस<br>5,001-10 | क योग्यत<br>सा<br>छा<br>असी/एचए<br>0,000 | ¶ **  विजनिक क्रि त्र ससी  10,001    | #गरि<br>क्षेत्र<br>-20,000 | सरकारी क्षेत्र<br>पेशेवर<br>ातक<br>20,001-5 | *<br>स्व-<br>गैर-<br>स्ना | पहले आवे<br>नेयोजित<br>श्रेणी<br>तकोत्तर                        | सेवानिकृ<br>अन्य<br>लाख 1 ल | थ संबंध<br>त<br>अन्य<br>गख से अधिक |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@ # - निवासी, विदेशी नार्गा ( किसी एक पर टिक ( / ) विवरण प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक * व्यवसाय का स्वरूप * शैक्षिक योग्यता :  ***मासिक आय:  पासपोर्ट विवरण: विवरण             | करें)<br>व्यवसाय*<br>सेवा<br>व्यवसाय<br>गैर मेट्रिक<br>5,000/- तक | निजी क्षेत्र<br>गृहिणी<br>एसएस<br>5,001-10 | क योग्यत<br>सा<br>छा<br>असी/एचए<br>0,000 | ¶ **  विजनिक क्रि त्र ससी  10,001    | #गरि<br>क्षेत्र<br>-20,000 | सरकारी क्षेत्र<br>पेशेवर<br>ातक<br>20,001-5 | *<br>स्व-<br>गैर-<br>स्ना | पहले आवे<br>नेयोजित<br>श्रेणी<br>तकोत्तर                        | सेवानिकृ<br>अन्य<br>लाख 1 ल | थ संबंध<br>त<br>अन्य<br>गख से अधिक |  |
| अन्य (निर्दिष्ट करें)@ # - निवासी, विदेशी नार्गा ( किसी एक पर टिक ( / ) विवरण प्रथम आवेदक दूसरा आवेदक तीसरा आवेदक * व्यवसाय का स्वरूप * शैक्षिक योग्यता :  ***मासिक आय:  पासपोर्ट विवरण: विवरण प्रथम आवेदक | करें)<br>व्यवसाय*<br>सेवा<br>व्यवसाय<br>गैर मेट्रिक<br>5,000/- तक | निजी क्षेत्र<br>गृहिणी<br>एसएस<br>5,001-10 | क योग्यत<br>सा<br>छा<br>असी/एचए<br>0,000 | ¶ **  विजनिक क्रि त्र ससी  10,001    | #गरि<br>क्षेत्र<br>-20,000 | सरकारी क्षेत्र<br>पेशेवर<br>ातक<br>20,001-5 | *<br>स्व-<br>गैर-<br>स्ना | पहले आवे<br>नेयोजित<br>श्रेणी<br>तकोत्तर                        | सेवानिकृ<br>अन्य<br>लाख 1 ल | थ संबंध<br>त<br>अन्य<br>गख से अधिक |  |

| वैध वीज़ा विवरण :                              |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
|--|---------------------------------------|--|----------------------------------|---|--|-------------|--------------------|--|--|
| विवरण  | वीज़ा का देश                          | वीज़ा नंबर                             | जारी करने                        | की जगह                                    | जारी करने की                           | तारिख       | ख समाप्ति तिथि     |  |  |
| प्रथम आवेदक                                    |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| दूसरा आवेदक                                    |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| तीसरा आवेदक                                    |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
|  | 1                                     | 1                                      | ·                                |   | 1                                      |             |                    |  |  |
| <u>निम्नलिखित में से का</u>                    |                                       | धिकारिक वैध द                          | स्तावेज (ओवी                     |   |  | <u> </u>    |                    |  |  |
| विवरण  |                                       | प्रथम आ                                | वेदक                             | दूसरा                                     | आवेदक                                  |             | तीसरा आवेदक        |  |  |
| पैन नंब  |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| यूआईडी (आध                                     |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| मतदाता पहर                                     |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| ड्राइविंग ला                                   | इसस                                   |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| (समाप्ति की तारी                               | खिक साथ)                              |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| अन्य   |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
|  |                                       |  | 0 3                              |   |  |             |                    |  |  |
|  |                                       |  | कर निवास घोषा                    | गा  |  |             |                    |  |  |
| विवरप  | П                                     | प्रथम आ                                | वेदक*                            | दूसर                                      | ा आवेदक*                               |             | तीसरा आवेदक*       |  |  |
| टैक्स रेजीडेंसी व                              | ਲੀ ਜ਼ਿੰਦਿ"                            |  | <del></del>                      | 2   |  |             | <del></del>        |  |  |
| ८५त रजाउता ५                                   | 77 K9KI#                              | भारत के कर                             |                                  |   | कर निवासी 🗆                            | 1           | भरत के कर निवासी □ |  |  |
| <u>-</u>                                       |                                       | अन्य देः                               | रा ⊔                             | अ:  | य देश 🗌                                |             | अन्य देश□          |  |  |
| कर का व  | दश                                    |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| आईएसओ ३१६६                                     | 5 निवास के                            |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| क्षेत्राधिकार का                               |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| कर पहचान संख्या (                              | टीआईएन) या                            |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| समकक्ष   |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| क्षेत्राधिकार विवरण                            |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| जहां आवेदक कर उ                                |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| भारत के बाहर के                                |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| <i>(पते का प्रमाण प्रस्तु</i><br>जन्म स्थान,   |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| <u>-</u>                                       |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| आईएसओ ३१६६ ज                                   |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| देश को   |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| * एनआरआई के लि                                 |                                       | ज्ञनं कान्त्रि गाण                     | -<br>- <del></del>               | <u> ਜ਼ਿਜ</u> ਤੀ ਆਤੜ                       | <del>- 3</del> ı                       |             |                    |  |  |
| # यूएसए को भी श<br>## यदि टीआईएन               | ॥भिराक्षिया जाए,<br>ज्यानका नहीं है ज | जहां प्यापत यूएस<br>में कामा कार्मां य | (का नागारक)श्रा<br>क ग्राक्थ गटा | । <b>ๆ</b> पगेंड घारपर<br>न करें। टी.थाटी | ७।<br>1न के कार्याताक :                | ച്നുകഴ ദി   | वेटेण में माधिकव   |  |  |
| सरकारी निकाय दृ                                |                                       |  |                                  | न पररा टाणाइ                              | र्ग पर परापारनपर                       | राजपग्दा (। | पदरा न प्राप्तिरत  |  |  |
| o सामाजिक सुरक्षा/                             | , ,                                   | MI MICHGIA                             | iirici (J.                       |   |  |             |                    |  |  |
| o नागरिक/व्यक्तिगत                             |                                       | ड/राष्ट्रीय पहचान                      | संख्या,                          |   |  |             |                    |  |  |
| o एक निवासी/जनसं                               |                                       |  | •                                |   |  |             |                    |  |  |
| o एलियन कार्ड नंबर                             | , आदि।                                |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
|  | Г                                     |  |                                  |   | Т                                      |             |                    |  |  |
|  | <del>34 3</del>                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| अन्य विवरण , यदि व                             | गइ हा                                 |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
|  |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
|  |                                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| संबंधित व्यक्ति का वि                          | नेत्रगा। शक्ति कोर्ट                  | ਵੀ।                                    |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| तबायत व्यापत का ।<br>परिवर्धन 🗆                | वपरण (पाद फाइ<br>अपमार्जन             |  | केवाईसी नं. [                    | ٦   |  |             |                    |  |  |
|  |                                       |  | •                                |   | III III III III III III III III III II |             | ਅੀਂ ਤਕਾਰੀ □        |  |  |
| संबंधित व्यक्ति का प्र<br>संबंधित व्यक्ति का न |                                       | v जाममावक ⊔,                           | /สแน □/4н                        | เวิศเสเนเ □/ห                             | गायकृत प्रातानाध                       | ⊔/लाभा      | पा स्वामा ⊔        |  |  |
| ाषायत व्याक्त का न                             | ıı <b>+</b> 1 :                       |  |                                  |   |  |             |                    |  |  |
| संबंधित व्यक्ति का प                           | हचान का प्रमाण                        | /(आधिकारिक                             | रूप से वैध टस                    | तावेज संख्या)                             |  |             |                    |  |  |
| पताः   |                                       | ,,                                     |                                  |   |  |             |                    |  |  |

| 2.2 | ~ · | ~ · | _ ~ |    |      |
|-----|-----|-----|-----|----|------|
| खाल | जान | वाल | खात | का | पकार |

| कृपया बक्सा/बोक्सों पर टिक करें   | मुद्रा व रा | शि अवधि         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| विदेशी मुद्रा (अनिवासी) साविध जमा खाता (बैंक योजना) सामान्य ब्याज (एफसीएनआर<br>एफडीआर)  | -बी-        |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <ul> <li>विदेशी मुद्रा (अनिवासी) साविध जमा खाता (बैंक योजना) - चक्रवृद्धि ब्याज अर्धवार्षिक आधार<br/>(एफसीएनआर-बी-केडीआर)</li> </ul>  |             |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <ul> <li>अनिवासी बाह्य (पुनर्निवेश योजना) जमा - साधारण ब्याज - त्रैमासिक रुपये में (एनआ एफडीआर)</li> </ul>  | रिई-        |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 अनिवासी बाह्य (पुनर्निवेश योजना) जमा - चक्रवृद्धि ब्याज त्रैमासिकरपये में (एनआरई<br>केडीआर)   |             |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 अनिवासी (बाह्य) आवर्ती जमा रुपये में (एनआरई-आरडी)   |             |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 अनिवासी (सामान्य) बचत बैंक खाता / चालू खाता / सावधि जमा खाता (एफडीआर) (केवल साम्<br>ब्याज) रुपये में। (एनआरओ एसबी एनआरओ सीए एनआरओ एफडीआर)   | गन्य        |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 अनिवासी (बाह्य) बचत बैंक खाता, चालू खाता, रुपये में एनआरई-सीए   |             |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | र<br>       | तंलग्न है ।<br> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . कृपया सोवाच जेमी रसीद को सुरावत जामरद्वा में रखे और परिपक्वती पर समान जवाच के लिए र<br>. कृपया मुझे ड्राफ्ट द्वारा ब्याज प्रेषित करें ।<br>. कृपया मेरे बचत बैंक खाता/चालू खाता सं  | जमा करें ।  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| एटीएम∕डेबिट कार्ड   |             |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| पया मुझे डेबिट कार्ड जारी करें   हां नहीं, यदि 'हां' है तो आवेदक/आवेद टरनेट बैंकिंग सुविधा अपेक्षित है   हां नहीं, यदि 'हां' है तो अन्य निर्देश : विबाइल बैंकिंग सुविधा अपेक्षित है   हां नहीं, यदि 'हां' है तो मोबाइल संख्या सएमएस अनुरोध सुविधा अपेक्षित है   हां नहीं, लेन-देन अर्ट सुविधा   हां नहीं, |             | □ नहीं          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| केवल एसबी / सीए एनआरई / एनआरओ खाते खोलने के साथ उपलब्ध है<br>दि अलर्ट सुविधा का विकल्प लिया है तो न्यूनतम लेन-देन राशि रु. 10000/- होनी चाहिए ।   |             |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- 1. मैं/हम एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि मैं/हम भारतीय मूल का/के अनिवासी भारतीय हूँ/हैं। मुझे/हमें इस बात की समझ है कि उपरोक्त खाता मेरे/हमारे द्वारा दिए गए विवरण / घोषणाओं के आधार पर खोला जाएगा और मैं/हम इस बात से भी सहमत हूँ/हैं कि यदि यहां दिए गए विवरण / घोषणाओं में से कोई भी विवरण तात्विक रूप से सही नहीं पाया जाता है तो मेरे/हमारे द्वारा जमा की गई राशि पर कोई ब्याज का भुगतान करने के लिए आप बाध्य नहीं होंगे।
- 2. मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि मैं/हम जमाराशि/जमाराशियों की परिपक्कता की तारीख (तारीखों) के बाद किसी भी अवधि के लिए जमा(ओं) पर किसी भी ब्याज के लिए कोई दावा नहीं करूंगा/करूंगी/करेंगे। मैं/हम विदेशी मुद्रा अनिवासी खाता (बैंक) योजना/अनिवासी (बाह्य) खाता/अनिवासी (सामान्य) खाता योजनाओं के प्रावधानों का पालन करने के लिए सहमत हूँ/हैं। मैं/हम एतद्द्वारा भारत में स्थायी निवास के लिए वापस लौटने पर तुरंत आपको अपने लौटने की सूचना देने का वचन देता/देती हूँ/देते हैं।
- 3. मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि यदि मेरे/हमारे अनुरोध पर समयपूर्व राशि आहरित करने की अनुमति दी जाती है तो इस संबंध में बैंक द्वारा निर्धारित मौजूदा शर्तों के अनुसार जमा पर ब्याज के भुगतान की अनुमति दी जा सकती है।
- 4. मैं/हॅम आपसे अनुरोध तथा आपको अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा उक्त खाते में आहरित सभी चेकों या अन्य आदेशों का स्वीकार करें और मैं/हम आपसे ऐसे सभी चेक उक्त खाते में नामे डालने का अनुरोध करता/करती हूँ/करते हैं भले ही ऐसे खाते में उस समय रकम जमा हो/जमा रकम से अधिक रकम के चेक दिए गए हो यानी अध्याहरित स्थिति में हो ।
- 5. मेरे/हमारे द्वारा समय-समय पर वसूली या परक्रामण के लिए जमा किए गए चेकों के मामले में, चेक ऐसे स्थानों पर देय हो, जहां आपकी शाखा नहीं है, मैं/हम उन्हें पूर्ण रूप से मेरी /हमारी ज़िम्मेदारी तथा जोखिम पर आप से उन्हें किसी अन्य बैंक के माध्यम से वसूल करने का अनुरोध करता हूँ/ करते हैं। यदि ऐसे चेक/ड्राफ्ट आप द्वारा प्ररक्रामित किए जाते हैं तथा वे पारगमन में या अन्यथा खो जाते हैं तो मैं/हम एतद्द्वारा मांगे जाने पर आपको ऐसे ड्राफ्ट और चेक की पूरी राशि की प्रतिपूर्ति करने के लिए सहमत हूँ/हैं।

- 6. मैं/हम ऐसे खातों के संचालन के लिए फिलहाल लागू बैंक के नोयमों का पालन करने और उससे बाध्य होने के लिए सहमत हूँ/हैं। मैं/हम घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने लागू नियमों को पढ़ लिया है।
- 7. मैं/हम बैंक को नियत तारीख पर जमा को उसी अविध के लिए स्वचालित रूप से नवीनीकृत करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं जब तक कि परिपक्वता से पहले बैंक को मुझसे/हम से इसके विपरीत निर्देश प्राप्त नहीं होता है, मुझे/हमें पता है कि नवीनीकरण, उस समय लागू भारतीय रिज़र्व बैंक के दिशानिर्देशों/निर्देशों के प्रावधानों के अनुसार होगा।
- 8. मैं/हम यह भी समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि नवीकृत जमा पर लागू ब्याज की दर, परिपक्वता की तारीख के समय या नवीनीकरण की तारीख को यथा प्रचलित दर, इनमें से जो भी कम हो, नवीकरण की अवधि के लिए लागू ब्याज की उचित दर पर होगी तथा यह कि नवीनीकरण जमा रसीद पर मेरे/हमारे द्वारा नवीनीकरण/भुगतान के लिए उसे परिपक्कता तिथि पर या बाद में प्रस्तुत किए जाने पर नोट किया जाएगा। मैं/हम यह भी समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि अतिदेय जमा या उसके किसी हिस्से का नवीकरण परिपक्कता की तारीख से किया जा सकता है बशर्ते कि अतिदेय अवधि 14 दिनों से अधिक न हो।
- 9. मैं/हम एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि हमारे द्वारा समय-समय पर बैंक को सौंपे जाने वाले सभी विदेशी विनिमय लेन-देन, उन लेनदेनों के समय विदेशी मुद्रा प्रबंध अधिनयम (एफईएमए (फेमा) 1999 के प्रचलित प्रावधानों के सख्त अनरूप में होंगे।
- 10. मैं/हम विदेशी मुद्रा नियंत्रण विनियमावली के अनुसार डेबिट कार्ड का सख्ती से उपयोग करने का वचन देता/देती हूँ/देते हैं और समझता/समझती/समझते हैं कि ऐसा करने में मेरी/हमारी ओर से चूक होने की स्थिति में, मैं/हम समय-समय पर जारी विदेशी मुद्रा प्रबंध अधिनियम (एफईएमए (फेमा) के दिशानिर्देशों के तहत कार्रवाई के लिए बाध्य रहूंगा/रहूंगी/रहेंगे और इसे भारतीय रिज़र्व बैंक या केनरा बैंक के कहने पर तत्काल अंतर्राष्ट्रीय कार्ड सुविधा से विद्या जाएगा।
- 11. मैं/हम घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने बैंक की इंटरनेट बैंकिंग वेबसाइट www.canarabank.in में यथा उपलब्ध कराई गई केनरा बैंक की इंटरनेट और मोबाइल बैंकिंग सेवाओं से संबंधित शर्तों और अस्वीकरण संबंधी दस्तावेज़ को पढ़ा और समझा है और मैं/हम उसे स्वीकार करता/करती हूं/करते हैं। इसके अलावा, मैं/हम इस बात से भी सहमत हूँ/हैं कि मेरे/हमारे यूजर आईडी और पासवर्ड के तहत इंटरनेट, मोबाइल बैंकिंग के माध्यम से उपर्युक्त उल्लिखित खातों में किए गए लेनदेन और अनुरोध मेरे/ हमारे लिए कानूनी रूप से बाध्यकारी होंगे और इंटरनेट/मोबाइल/ई-मेल के माध्यम से बैंक द्वारा मुझे/हमें दी गई जानकारी की गुप्तता और गोपनीयता बनाए रखने के लिए मैं/हम ज़िम्मेदार हूँ/हैं। मुझे/हमें अन्य संयुक्त धारकों से ऊपर उल्लिखित संयुक्त खातों को देखने/पूछताछ करने/परिचालित करने की आज्ञा है।
- 12. एँके वर्षे से पहले बंद होने वाले एनआरटीडी और एफसीएनआर को समय से पहले बंद करने पर कोई ब्याज नहीं दिया जाएगा।

### प्रमाणन

- मैं/हम समझता हूँ/समझते हैं कि एफएटीसीए/सीआरएस के अनुपालन में ऊपर नामित खाताधारक की स्थिति निर्धारित करने के लिए केनरा बैंक इस जानकारी पर निर्भर करता है। केनरा बैंक एफएटीसीए या सीआरएस या खाताधारक पर इसके प्रभाव के संबंध में कोई कर संबंधी सलाह देने में सक्षम नहीं है।
- 2. अगर मैं/हम इस फॉर्म में कोई जानकारी या प्रमाणीकरण गलत हो जाता है तो मैं/हम 30 दिनों के भीतर एक नया फॉर्म /विवरण जमा करने के लिए सहमत हूँ/हैं
- 3. मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि घरेलू विनियामकों/कर प्राधिकारियों द्वारा आवश्यक हो तो, केनरा बैंक को सीबीडीटी या अन्य प्राधिकरणों/एजेंसियों को रिपोर्ट करने योग्य विवरण की रिपोर्ट करने या मेरे/हमारे खाते को बंद करने या निलंबित कर सकते हैं. जैसा उचित हो।
- 4. मैं/हमने इस फॉर्म में दी गई सूचनाओं की अपेक्षाओं (एफएटीसीए/सीआरएस) निर्देशों के साथ पढ़ा गया) को समझ लिया है और एतद्दवारा पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि करदाता पहचान संख्या सहित इस फॉर्म में मेरे/हमारे द्वारा उपलब्ध कराई गई जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है। मैं/हम यह भी पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने एफएटीसीए/सीआरएस) शर्तों को पढ़ा है और समझ लिया है और एतद्दवारा इसे स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं -
- 5. मैं/हम एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि ऊपर दिए गए विवरण मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है और मैं/हम उसमें किसी भी परिवर्तन के बारे में आपको तुरंत सूचित करने का वचन देता/देती हूँ/देते हैं। यदि उपरोक्त में से कोई भी जानकारी झूठी या असत्य या भ्रामक या गलत साबित होने पर मैं/हम इस बात से अवगत हूँ /हैं कि मुझे/हमें इसके लिए ज़िम्मेदार ठहराया जाएगा।
- 6. मेरा/हमारा व्यक्तिगत/केवाईसी विवरण केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री के साथ साझा किया जा सकता है
- 7. मैं/हम एतद्दुवारा उपरोक्त पंजीकृत नंबर/ईमेल पते पर एसएमएस/ई-मेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से जानकारी प्राप्त करने के लिए सहमति देता/देती हैं/देते हैं।

# फोटो और हस्ताक्षर

| <b>पहला आवेदक का</b> फोटो | <b>दूसरा आवेदक का</b> फोटो | <b>तीसरा आवेदक का</b> फोटो |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|

स्थान: दिनांक:

पहला आवेदक का हस्ताक्षर

दूसरा आवेदक का हस्ताक्षर

तीसरा आवेदक का हस्ताक्षर

|  | परिचय  |
|--|--|
| मैं / हम आवेदक को व्यक्तिगत रूप से<br>यथा उपर्युक्त उल्लिखितानुसार की जाती है। | . वर्ष की अवधि के लिए जानता/जानती हूँ/जानते हैं और उसके/उनके पते/व्यवसाय की पुष्टि |
| नाम श्री/सुश्री/श्रीमती :  |  |
| खाता सं. :   |  |
| पता  | पिन कोड  |

## परिचयकर्ता के हस्ताक्षर

| हस्ताक्षरो   | ंका सत्यापन                                     |                             |   |
|--|---|-----------------------------|---|
| बैंक / भारतीय दूतावास / उच्चायोग / वाणिज्य दूतावास<br>उपर्युक्त हस्ताक्षर सत्यापित<br>हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का हस्ताक्षर, रबड़ मुहर और / या सी<br>स्वीकृत दर   |   | ाने वाले हस्ता              | क्षर का अधिप्रमाणन  |
| प्रतिहस्ताक्षरित<br><b>कृते केन</b>  | रा बैंक   |                             |   |
| पर्यवेक्षक   | VI 44   | प्रबंध                      | क   |
| केवल कार्यालय उपयोगार्थ /  | FOR OFFICE USE ONLY                             |                             |   |
| प्राप्त दस्तावेज़ ® स्व प्रमाणितः □ साक्ष्यांकित प्रतियां □ नोटरी<br>के द्वारा व्यक्तिगत सत्यापन किया गया<br>पहचान सत्यापन की तारीख :<br>कर्मचारी का नाम / पदनाम :<br>कर्मचारी की शाखा एवं कॉड:  | जोखिम श्रेणी: 🗆                                 | उच्च/ 🛭 म                   | मध्यम/ □ निम्न  |
| कर्मचारी के हस्ताक्षर  |   | संस्था                      | ा की मुहर   |
| अनुबंध: नामांकन केवल तभी भरा   | जाए जब यह सुविधा जम                             | कर्ता द्वारा अ              | ।पेक्षित हो   |
| <b>नामांकन अपेक्षित</b> 🛘 <b>हां</b> 🗎 <b>नहीं</b> . यदि हाँ तो विवरण दें  | I   |                             |   |
| बैंक जमाओं के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की ध<br>नामांकन।<br>मैं/ हम<br>नामित करता/करती हूँ /करते हैं, जिसे मेरी/हमारी मृत्यु की स्थिति<br>द्वारा वापस की जाए।<br>नामिती का विवरण:  |   | •                           |   |
| नाम एवं पता  | जमाकर्ता के साथ संबंध,                          | आयु                         | यदि नामांकित व्यक्ति अवयस्क                                     |
|  | यदि कोई हो                                      |                             | है, तो उसकी जन्म तिथि   |
| चूंकि, नामिती इस तारीख पर अवयस्क है, मैं/हम<br>चूंकि, नामिती इस तारीख पर अवयस्क है, मैं/हम<br>की स्थिति में, नामांकित व्यक्ति की ओर नामांकित व्यक्ति की अव<br>हूँ/करते हैं। मैंने/हमने यह भी नोट किया है कि इन खातों में अनिवा<br>मुद्रा विनियमों के अधीन है।<br>साक्षी का नाम, हस्ताक्षर और पता * | ायस्कता के दौरान खाते में ज                     | ामा राशि प्राप्             | त करने के लिए, नियुक्त करता/करती                                |
| 1.   | जमाकर   | र्गा/जमाकर्ता               | ओं के हस्ताक्षर   |
| 2.<br>स्थान :  | जहां जमा नाबालिग के<br>कानूनी तौर पर पात्र व्या | नाम पर जमा<br>क्त ही नामांक | की गई हो, वहां नाबालिग की ओर से<br>ज्न पर हस्ताक्षर कर सकता है। |
| दिनांक :   |   |                             |   |
| नामांकन पंजीकृत सं दिनांक  | <del></del> द्वारा                              | स्वीकृत और                  | पंजीकृत   |
| <u> </u>   | <b>ृ</b> ते केनरा बैंक                          |                             |   |
| <b>पर्यवेक्षक</b><br>* यदि नामिती नाबालिग और एलटीआई नहीं है तो काट दें, यदि व  | गेई है तो 2 गवाहों द्वारा सत्य                  |                             | <b>धक</b><br>ए ।  |

## एफएटीसीए-सीआरएस की शर्तें

केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड ने आयकर नियम, 1962 के भाग के रूप में नियम 114एफ से 114एच तक अधिसूचित किया है, जिसके नियमों के अनुसार बैंक जैसे भारतीय वित्तीय संस्थानों को हमारे सभी खाताधारकों के अतिरिक्त व्यक्तिगत, कर व लाभात्भी स्वामी के स6बंध में जानकारी और कुछ प्रमाणीकरण और दस्तावेज़ीकरण अपेक्षित है। किसी भी आगम से या खाते से उचित प्रतिधारण सुनिश्चित करने के उद्देश्य हेतू अनुपालन के लिए हमें प्रतिधारक एजेंटों जैसे किसी भी संस्था को सूचना उपलब्ध कराने की आवश्यकता हो सकती है।

कृपया ध्यान दें कि यदि आपका केनरा बैंक या इसके समूह संस्थाओं के साथ कई संबंध हैं, तो आपको सूचना प्रदान करने के संबंध में एक से अधिक अनुरोध प्राप्त हो सकते हैं। यद्यपि आपको लगता हो कि अनुरोध की गई जानकारी पहले ही दी जा चुकी है, फिर भी यह महत्वपूर्ण है कि आप हमारे अनुरोध का जवाब अवश्य दें।

एफएटीसीए-सीआरएस निर्देश

यदि आपको अपने कर रेसिडेंसी के बारे में कोई प्रश्न हो तो कृपया अपने कर सलाहकार से संपर्क करें। यदि आप एक अमेरिकी नागरिक या निवासी या ग्रीन कार्ड धारक हैं. तो कपया विदेश सचना फील्ड में अपनी यएस टैक्स पहचान संख्या(टीआईएन) के साथ यनाइटेड सटेटस भी शामिल करें।

जिस देश में आप निवासी करदाता हैं और इस प्रकार की पहचान पत्र जारी करता है, तो टिन या कार्यात्मक समतुल्य उपलब्ध कराना अनिवार्य है। यदि अभी तक कोई टिन उपलब्ध नहीं हो या अभी तक जारी नहीं किया गया हो, तो कृपया एक स्पष्टीकरण प्रदान करें और इसे फॉर्म के साथ संलग्न करें।

यदि ग्राहक के पास किसी विदेशी देश से संबंधित निम्नलिखित सूचक (इंडीसिया) है और फिर भी वह संबंधित देश में स्वयं को गैर-करदाता निवासी घोषित करता है,

तो ग्राहक को नीचे बताए गए अनसार संगत छट्ट(क्यिरेंग) से संबंधित दस्तावेज उपलब्ध कराने होंगे।

| ता श्राह्म का नाय बताए गए जनुसार सगत | । छूट(क्यूरिंग) स संबंधित दस्तावज़ उपलब्ध करान हांग।  |
|--------------------------------------|---|
| एफएटीसीए एवं सीआरएस सूचक             | एफएटीसीए/सीआरएस से छूट (इंडिसिया) के लिए आवश्यक प्रलेखीकरण  |
| (इंडीसिया) (टिक किया गया)            |   |
| यू.एस. जन्म स्थान                    | यदि ग्राहक निर्दिष्ट अमेरिकी व्यक्ति / रिपोर्ट करने योग्य व्यक्ति की स्थिति से सहमत नहीं है                 |
|                                      | 1. स्व-प्रमाणन कि खाता धारक न तो संयुक्त राज्य अमेरिका(युनाईटेड स्टेट्स ऑफ अमेरिका) का नागरिक है और         |
|                                      | न ही कर उद्देश्यों के लिए निवासी है;  |
|                                      | 2. राष्ट्रीयता या नागरिकता का प्रमाण देने वाला गैर-अमेरिकी पासपोर्ट या किसी गैर-अमेरिकी सरकार द्वारा जारी   |
|                                      | किए गए दस्तावेज़ (नीचे दी गई सूची का संदर्भ लें); और  |
|                                      | 3. निम्नलिखित दस्तावेजों में से कोई एक:   |
|                                      | ए. "राष्ट्रीयता परित्याग प्रमाण पत्र" की प्रमाणित प्रति या  |
|                                      | बी. इस बात का उचित स्पष्टीकरण कि अमेरिकी नागरिकता त्यागने के बावजूद ग्राहक के पास ऐसा                       |
|                                      | प्रमाण-पत्र क्यों नहीं  है; या  क्या कारण कि ग्राहक ने जन्म के समय यू.एस. की नागरिकता क्यों                 |
|                                      | नहीं प्राप्त की।  |
| भारत के अलावा किसी अन्य देश में      | 1. यह स्व-प्रमाणन कि खाताधारक न तो संयुक्त राज्य अमेरिका(युनाईटेड स्टेट्स ऑफ अमेरिका) का                    |
| निवास / डाक का पता                   | नागरिक है और न ही भारत के अलावा किसी अन्य देश का करदाता निवासी है; तथा                                      |
|                                      | 2. दस्तावेजी साक्ष्य (नीचे दी गई सूची का संदर्भ लें);   |
| भारत के अलावा किसी अन्य देश में      | <ol> <li>यह स्व-प्रमाणन कि खाताधारक न तो संयुक्त राज्य अमेरिका(युनाईटेड स्टेट्स ऑफ अमेरिका) का</li> </ol>   |
| टेलीफोन नंबर, यदि कोई भारतीय         | नागरिक है और न ही भारत के अलावा किसी अन्य देश का करदाता निवासी है; तथा                                      |
| टेलीफोन नंबर उपलब्ध नहीं कराया       | 2. दस्तावेजी साक्ष्य (नीचे दी गई सूची का संदर्भ लें); और  |
| गया हो                               |   |
| भारत के अलावा किसी अन्य देश में      | <ol> <li>संलग्न प्रारूप में स्व-प्रमाणन कि खाताधारक उस देश में कर उद्देश्य के लिए निवासी नहीं है</li> </ol> |
| अनुरक्षित खाते में निधि अंतरित करने  | 2. दस्तावेजी साक्ष्य (नीचे दी गई सूची का संदर्भ लें);   |
| के लिए स्थायी अनुदेश                 |   |

कर प्रयोजन के लिए निवासी सत्यापन हेतु स्वीकार्य दस्तावेजी साक्ष्य की सूची :

- 1. किसी अधिकृत सरकारी निकाय द्वारा जारी निवास का प्रमाण पत्र
- 2. किसी प्राधिकृत सरकारी निकाय द्वारा जारी वैध पहचान-पत्र (जैसे पासपोर्ट, राष्ट्रीय पहचान पत्र, आदि)
- \* आवेदक जिस देश का निवासी होने का दावा करता हो उस देश या क्षेत्र की सरकार या उसकी एजेंसी या नगर पालिका द्वारा जारी प्रमाण- पत्र।

नमुना हस्ताक्षर कार्ड \* ( (यदि आवेदन वेबसाइट से डाउनलोड किया जाता है/जब कोई अलग कार्ड उपलब्ध नहीं है) केनरा बैंक .....(शाखा) खाते का नाम .....(शाखा द्वारा भरा जाए) श्री/सुश्री/श्रीमती ......(खाताधारक का नाम\* ) मैं निम्नानुसार हस्ताक्षर करूंगा/करूंगी: फोटो 2 ..... प्रतिहस्ताक्षरित दिनांक

बैंक / भारतीय दूतावास / उच्चायोग / वाणिज्य दूतावास द्वारा किए जाने वाले हस्ताक्षर का अधिप्रमाणन / प्रतिहस्ताक्षरित

\* प्रत्येक व्यक्तिगत आवेदक को उसके लिए अलग कार्ड उपलब्ध कराना चाहिए।



www.canarabank.com

| - I UI               | 44 Sanara Bank                    |               |                                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|----------------------------------|
| भारत सरकार का उपक्रम | A Government of India Undertaking |               |                                  |
|                      | सिंडिकेट Syndicate                | हिंटी पति हेत | कपया शाखा पबंधक से सम्पर्क करें। |

| For Office use of     | only       | (To              | be.          | fill        | ed i         | n by          | the          | e bro             | anch     | 's c         | offic | cials | 5):  |      |            |      |     | Account No   |
|-----------------------|------------|------------------|--------------|-------------|--------------|---------------|--------------|-------------------|----------|--------------|-------|-------|------|------|------------|------|-----|--|
| KYC No.:              |            |                  |              |             |              |               |              |                   |          |              |       |       |      |      |            |      |     | Customer ID:   |
| KYC No.:              |            |                  |              |             |              |               |              |                   |          |              |       |       |      |      |            |      |     | Customer ID:   |
| KYC No.:              |            |                  |              |             |              |               |              |                   |          |              |       |       |      |      |            |      |     | Customer ID:   |
|                       |            |                  |              | AC          | CO           | UN'I          | [ <b>O</b> ] | PEN               | VIN      | G F          | FOR   | EM I  | FOI  | R N  | ION        | R    | ES  | SIDENT INDIANS   |
| To:<br>The Manager/ S | enio       | r M              | ana          | ger.        | , CA         | ΝA            | RA           | ВА                | NK       | , Bı         | ranc  | :h    |      |      |            |      |     | Date:  |
| Please open an        | acc        | cour             | nt as        | s po        | er d         | etai          | ls b         | elo               | w:       |              |       |       |      |      |            |      |     |  |
| APPLICANT             | : NI       | ΞW               |              | ΕΣ          | XIS          | TIN           | G (          | CU                | STC      | M            | ER    |       | ST   | AF   | F[         |      | ЕΣ  | EX-STAFF $\square$ ; If staff, staff No:   |
| A/C TYPE: N           | RE         |                  | NR           | O.          |              | FCN           | ١R           |                   |          |              | A     | ND    |      |      | SE         | 3    |     | $\square$ CA $\square$ KDR $\square$ FDR $\square$ RD $\square$  |
| <b>OPERATION</b>      | I: So      | ole              |              | Eit         | her          | or S          | Sur          | vivo              | or [     | F            | Forr  | ner   | or   | Su   | rviv       | or   |     | $\square$ Later or Survivor $\square$ Both or Survivor of us $\square$   |
|                       |            |                  |              |             |              |               |              |                   |          |              |       |       |      |      |            |      |     | rm ☐ Joint Stock Company ☐ LLP ☐   |
| Joint stock cor       | npa<br>c A | nies<br>cco      | s an<br>unta | ıd p<br>ant | oartı<br>cer | ners<br>tific | hip          | de                | ed f     | or           | par   | tner  | shi  | ip f | ĭrm        | s a  | llo | ociation and Certificate of incorporation in case of ong with overseas auditor/ Chartered Accountant/ship/ beneficial interest is directly held by NRI and |
| PERSONAL DET          | AILS       |                  | Fill ii      | n Cı        | apita        | al Lei        | tter)        | ) FII             | RST      | ' <b>N</b> A | AM    | E     |      |      |            |      | M   | MIDDLE NAME SURNAME  |
| 1ST APPLICA           | NT:        | Mr               | /Mr          | s/N         | 1s _         |               |              |                   |          |              |       |       |      |      |            |      |     |  |
| 2ND APPLICA           | NT         | : M              | r/Mı         | rs/N        | Лs           |               |              |                   |          |              |       |       |      |      |            |      |     |  |
| 3RD APPLICA           | NT         | : M              | r/Mı         | rs/N        | Лs           |               |              |                   |          |              |       |       |      |      |            |      |     |  |
| 1ST APPLICA           | AN'.       | г[               |              | DA          | ATE          | OF            | BII          | <b>хтн</b><br>] [ | [<br>] [ |              |       |       |      | SE   | х<br>7 / Т | 7    |     | SHORT NAME   |
| 2ND APPLIC            | AN         | $_{ m T}[$       |              |             |              |               |              |                   |          |              |       |       | M    | / F  | Γ/7        |      |     |  |
| 3RD APPLIC            | AN         | $_{\mathbf{T}}[$ |              |             |              |               |              | ] [               |          |              |       |       | M    | 1/]  | F / ′      | Γ    |     |  |
| FATHER'S N            | AMI        | E                |              |             |              |               |              |                   | МО       | тн           | ER    | 'S N  | AM   | ΙE   |            |      |     | SPOUSE'S NAME  |
| 1ST APPLICAN          | Т          |                  |              |             |              |               |              |                   |          |              |       |       |      |      |            |      |     |  |
| 2ND APPLICAN          | T          |                  |              |             |              |               |              |                   |          |              |       |       |      |      |            |      |     |  |
| 3RD APPLICAN          | T          |                  |              |             |              |               |              |                   |          |              |       |       |      |      |            |      |     |  |
| (In case the ap       | ppli       | can              | ıt is        | a l         | Min          | ıor).         | , Na         | ame               | of F     | are          | ent/  | Nat   | ural | l Gı | uard       | lian | ۱_  |  |
| Date of Birth         |            |                  |              |             |              |               |              |                   | Rel      | atic         | on: _ |       |      |      |            |      |     | (Please Specify)   |

IF 1845/10/2021/SESHAASAI

| NDIAN ADDRE                         | SS:          |             |           |               |          |               |               |               |                |
|-------------------------------------|--------------|-------------|-----------|---------------|----------|---------------|---------------|---------------|----------------|
|                                     |              | First Ap    | plicant   |               | S        | Second Appli  | cant          | Third         | Applicant      |
| Flat No./ Bldg.<br>Name             |              |             | -         |               |          |               |               |               |                |
| Street/ Road &<br>Area/ Locality    |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| City and District                   |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| State                               |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| Pin Code                            |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| Tel No./ Fax No.                    |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| OVERSEAS ADI                        | DRESS:       |             |           |               |          |               |               |               |                |
| J V LINGLING TIDI                   |              | First A     | pplicant  |               |          | Second Appl   | icant         | Third         | Applicant      |
| Flat No./ Bldg<br>Name              |              |             | <u> </u>  |               |          |               |               |               |                |
| Street/ Road &<br>Area/ Locality    |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| City and District                   |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| Country                             |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| ZIP/ Post Code                      |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| Tel No./ Fax No.                    |              |             | -         |               |          |               |               |               |                |
| Place of                            |              | City        |           | Country       |          | City          | Countr        | y City        | Country        |
| Birth                               |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| Particulars                         |              | First       | Applican  | nt            |          | Second Appl   | icant         | Third         | Applicant      |
| Mobile No                           |              |             | тррисш    |               |          | second rippi  |               |               | Прричин        |
| Email id                            |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| Resident Statu                      | s #          |             |           |               |          |               |               |               |                |
| Married/ Singl                      |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| Others (specify)                    |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| Resident/ Foreign                   |              |             |           | as Citizen of | India et | c. @ Oth      | ners: Divorce | d/ Separated/ | Widow/ Widower |
| (Please pick the <b>Particulars</b> | Occupa       |             | Educati   | onal          |          | Monthly       | Re            | lationship w  | zith 1st       |
| 1 at ticulars                       | Occupa       | ши          |           | cation**      |          | Income***     |               | plicant       | iui i          |
| 1ST APPLICANT                       |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| 2ND APPLICANT                       |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| 3RD APPLICANT                       |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| Occupation:                         | Service      | Priva       | te Sector | Public        | Sector   | Govt Sector   | or Self       | -employed     | Retired        |
| -                                   | Busines      |             | e wife    | Student       |          | Profession    |               | -category     | others         |
| * Education:                        | 1            | Non matric  | SSC/ H    | SC Gr         | aduate   | Post-G        | raduate       | Othe          | rs             |
| ***Monthly Incom                    |              | Upto 5,000  | )/- 5,0   | 001-10,000    | 10,00    | 1-20,000 2    | 0,001-50,00   | 0 50,001-     | 1 lac Above    |
| Particulars                         | AILS         | Passport N  | 0         | Place of      | Issue    | Date of issue | Expiry        | Date          | Nationality    |
| 1ST APPLICANT                       |              | Tassport    | <b>0.</b> | Trace or      | Issue    | Date of Issue | Lapiry        | Date          | rationanty     |
| 2ND APPLICANT                       |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| 3RD APPLICANT                       |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
|                                     |              |             |           |               |          |               |               |               |                |
| VALID VISA D                        | <b>ETAIL</b> | S:          |           |               |          | ı             | T             | 1             |                |
|                                     | ~            |             |           | T70           |          | T-1           | _             |               | T . T          |
| Particulars                         | Coun         | try of Visa |           | Visa No.      |          | Place of I    | ssue Date     | of issue      | Expiry Date    |
| Particulars 1ST APPLICANT           | Coun         |             |           | Visa No.      |          | Place of I    | ssue Date     | e of issue    | Expiry Date    |
| Particulars                         | Coun         |             |           | Visa No.      |          | Place of I    | ssue Date     | e of issue    | Expiry Date    |

|  | ving Officially Valid Documents   |  |                           | A 1º 4                 |  |
|--|---|--|---------------------------|------------------------|--|
| Particulars PAN No   | First Applicant   | Second Applicant                                 | Third                     | Applicant              |  |
| UID (Aadhaar) No.  |   |  |                           |                        |  |
| , ,  |   |  |                           |                        |  |
| Voter Id  Driving Licence                                  |   |  |                           |                        |  |
| (with date of expiry)                                      |   |  |                           |                        |  |
| Other  |   |  |                           |                        |  |
|  | TAX RESIDEN   | CE DECLARATION                                   |                           |                        |  |
| Particulars  | First Applicant*  | Second Applicant*                                | Third A                   | Applicant*             |  |
| Status of Tax Residenc                                     | y# Tax resident of India Other country  | ☐ Tax resident of India ☐ ☐ Other country ☐      | Tax resider<br>Other coun | _                      |  |
| Country of Tax   |   |  |                           |                        |  |
| ISO 3166 Country code<br>Jurisdiction of residence         |   |  |                           |                        |  |
| Tax Identification Num<br>(TIN) Or Equivalent ##           |   |  |                           |                        |  |
| Complete address in the Jurisdiction details, wh           |   |  |                           |                        |  |
| applicant is Resident or                                   |   |  |                           |                        |  |
| India for tax purposes.                                    |   |  |                           |                        |  |
| (Proof of address to be sur<br>Place/ City of Birth        | ibmitted)   |  |                           |                        |  |
| ISO 3166 Country Cod                                       | e of  |  |                           |                        |  |
| Birth  |   |  |                           |                        |  |
| * Mandatory for NRI.                                       | where the individual is a citizen/ Gr   | reen card holder of US                           |                           |                        |  |
| ## In case TIN is not ava                                  | ilable, kindly provide functional e   | quivalents. Functional Equivalent                | of TIN (issued            | d by authorized        |  |
|  | and includes the following:<br>number. Citizen/ Personal identif  | cication/ Services code/ National id             | lentification nu          | ımber.                 |  |
| l -  | gistration number, Alien card nun   |  | <del></del>               |                        |  |
| Other details, if any                                      |   |  |                           |                        |  |
| Details of Related Person                                  | •   |  |                           |                        |  |
| Addition   | Deletion  KYC No  |  | . 🗆 -                     |                        |  |
| Related Person Type: Guarantee<br>Name of the Related Pers |   | Assignee   Authorised Represent                  | ative $\square$ Benef     | ficial Owner $\square$ |  |
| Proof of Identity of Relat                                 | ed Person/ (Officially Valid Doc  | ument Number):                                   |                           |                        |  |
| Address:   |   |  |                           |                        |  |
|  | TYPE OF ACCOU   | UNT TO BE OPENED                                 |                           |                        |  |
| Please tick box (es  | s)  |  | Currency<br>& Amount      | Period                 |  |
| Interest (FCNR-B-  | Interest (FCNR-B-FDR)   |  |                           |                        |  |
| Compounded Inter   | Foreign currency (Non Resident) Term Deposit Account (Banks Scheme) – Compounded Interest half yearly rests (FCNR-B-KDR)                  |  |                           |                        |  |
| in Rs.   | (NRE-FDR)   | sit – Simple Interest – Quarterly                |                           |                        |  |
|  |   |  |                           |                        |  |
| 5 Non Resident (Exte                                       | ernal) Recurring Deposit  |  |                           |                        |  |
|  |   | Current Account/ Term Deposit SB NRO CA NRO FDR) |                           |                        |  |
|  | Account (FDR) (Simple Interest Only) in Rs. (NRO SB NRO CA NRO FDR)  Non Resident (External) Savings Bank A/c Current A/c in Rs. (NRE-CA) |  |                           |                        |  |

|  | DE       | TAILS OF REMITTANCE   |    |    |  |
|--|----------|---|----|----|--|
| 1. DEMAND Draft No. Dt. for (Amount) enclosed 2. RTGS/ NEFT/ SWIFT CODE Dt. for (Amount) enclosed 3. Name and Address of the remitting Bank  |          |   |    |    |  |
| INSTRUCTIONS RE  | GARDIN   | G INTEREST PAYMENT / RENEWAL ETC  |    |    |  |
| <ol> <li>Please keep Term Deposit Receipt in Safe Custody and renew for similar period on maturity</li> <li>Please remit interest by draft to me</li> <li>Credit interest to my SB / CA Account No</li></ol> |          |   |    |    |  |
|  | ATM      | 1 / DEBIT CARD  |    |    |  |
| Please issue me/us debit Card/s @ Internet Banking Facility Required Mobile Banking Facilities Required SMS Request Facility Transaction alerts facility on email @available only with opening of SB / CA N  | NRE / NF | <ul> <li>□ N, if yes, Name of Applicant/s:</li> <li>□ N, if yes, Any instruction:</li> <li>□ N, if yes, Mobile No.:</li> <li>□ N, Transaction Alerts:</li> <li>□ N,</li> <li>RO Accounts</li> <li>Consaction amount should be Rs. 10 000/-</li> </ul> | □Ү | □N |  |

#### **DECLARATION**

- 1. I/we hereby declare that I/ we are a Non Resident Indian of India origin. I/we understand that the above account will be opened on the basis of the statements / declarations made by me/us and I/we also agree that if any of the statements / declarations made herein is found to be not correct in material particulars you are not bound to pay any interest on the deposit made by me/us.
- 2. I/we agree that no claim will be made by me/us for any interest on the deposit(s) for any period after the date(s) of maturity of the deposit(s). I/we agree to abide by the provisions of the Foreign Currency Non-Resident Account (Banks) Scheme/Non Resident (External) Account / Non Resident (Ordinary) Account Schemes. I/we hereby undertake to intimate you about my return to India for permanent residence immediately on arrival.
- 3. I/we agree that if the premature withdrawal is permitted of my/our request, the payment of interest on the deposit may be allowed in accordance with the prevailing stipulations laid down by the Bank in this regard.
- 4. I/we request and authorize you to honour all cheques or other orders drawn by me/us on the said account and I/we request you to debit such cheques to the said account whether such account be for the time being in credit / overdrawn.
- 5. I/we in the matter of cheques lodged by me/us with you from time to time for collection or negotiation where the cheques payable at place where you have not established branches, I/we request you to collect them through any bank entirely at my /our risk and responsibility. Where such drafts / cheques are negotiated by and the same are lost in transit or otherwise, I/we hereby agree to reimburse to you the full amount of such drafts, cheques on demand.
- 6. I/we agree to comply with and to be bound by the Banks for the time being in force for the conduct of such accounts. I/we declare that the rules in force have been read by me/us.
- 7. I/we authorise the Bank to automatically renew the deposit on the due date for identical period unless the instruction to the contrary from me/us is received by the Bank before maturity, I/we understand that the renewal will be in accordance with provisions of the Reserve Bank of India guidelines / directives in force at the time of renewal.
- 8. I/we further understand that the rate of interest applicable on the deposit renewed shall be at the appropriate rate of interest for the period of renewal as prevailing on the date of maturity or on the date of renewal whichever is lower and that the renewal will be noted on the deposit receipt on my/our presenting the same on the maturity date or later for renewal/payment, I/we also understand that the overdue deposit or a portion thereof can be renewed from the date of maturity provided the overdue period does not exceed 14 days.
- 9. I/we hereby declare that all forex transactions, as may be entrusted by us to the Bank from time to time will be in strict conformity with the prevailing provision of FEMA 1999 at the time of transactions are put through.
- 10. I/we undertake to utilize the debit card strictly in accordance with the exchange control regulations and understand that in the event of my failure to do so, would be liable for action under FEMA guidelines issues from time to time and will also be debarred from international Card facility at the instant of Reserve Bank of India or Canara Bank.
- 11. I/we declare that I/we have read and understood the document containing the terms and conditions and disclaimer governing Canara Bank's Internet and Mobile Banking Services as provided in the Bank's Internet Banking Website <a href="www.canarabank.in">www.canarabank.in</a> and I/we accept the same. Further, I also agree that the transactions and requests executed in the above mentioned accounts through internet, Mobile Banking under my user ID and password will be legally binding on me and I am responsible for maintenance of secrecy and confidentiality of the information passed on to me by the Bank through internet/ mobile/ email. I have the mandate from the other joint holders to view/ enquire/ operate the joint accounts mentioned above.
- 12. No interest will be paid on premature closure of NR-TD & FCNR, closed before one year.

#### CERTIFICATION

Under penalty of perjury, I certify that;

- 1. I/we understand that Canara Bank is relying on this information for the purpose of determining the status of the account holder named above in compliance with FATCA/ CRS. Canara Bank is not able to offer any tax advice on FATCA or CRS or its impact on the account holder.
- 2. I/we agree to submit a new detail/ form within 30 days if any information or certification on this form becomes incorrect.
- 3. I/we agree that as may be required by domestic regulators/tax authorities, Canara Bank may also be required to report, reportable details to CBDT or other authorities/agencies or close or suspend my account, as appropriate.
- 4. I/we have understood the information requirements of this Form (read along with the FATCA/ CRS Instructions) and hereby confirm that the information provided by me/us on this Form including the taxpayer identification number is true, correct and complete. I/we also confirm that I/we have read and understood the FATCA/ CRS Terms and Conditions and hereby accept the same
- 5. I/we hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my/our knowledge and belief and I/we undertake to inform you of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I/we are aware that I/we may be held liable for it.
- red

| 7. I/we here number/e | ersonal/KYC details may be shared weby consent to receiving information email address.  SIGNATURE: | ith Central KYC Registry from Central KYC Registry through | SMS/email on the above register        |
|-----------------------|--|--|--|
|                       | PHOTO OF 1 <sup>st</sup> APPLICANT   | PHOTO OF 2 <sup>nd</sup> APPLICANT                         | PHOTO OF 3 <sup>rd</sup> APPLICAN      |
| Place:<br>Date:       | Signature of 1 <sup>st</sup> Applicant   | Signature of 2 <sup>nd</sup> Applicant                     | Signature of 3 <sup>rd</sup> Applicant |
|                       |  | INTRODUCTION   |  |
| I know the a          | pplicant personally for a period of  | Years and confirm his/ her/ their add                      | dress/ occupation as stated above      |
| ACCOUNT<br>ADDRESS_   | NO   |  |  |
| SIGNATUR              | RE OF INTRODUCER   |  |  |
|                       | VERI   | FICATION OF SIGNATURES                                     |  |
| Authentication        | on of signature by a Bank/ Indian Emba   | assy/ High Commission/ Consulate                           |  |
|                       | ture verified person verifying with rubber stamp and   | d/or seal & address  |  |
| & Countersi           | gned   | For Canara Bank  |  |
| SUPERVIS              | OR   |  | MANAGER                                |
|                       | I  | FOR OFFICE USE ONLY  |  |
| Documents             | received: Self Certified True co   | ppies Notary Risk Category:                                | High ☐ Medium ☐ Low                    |
|                       | VERIFICATION CARRIED OUT BY 1 Verification Done on date  |  |  |

SIGNATURE OF EMPLOYEE

Employee Name/ Designation: -----Employee Branch & Code: -----

SEAL OF BANK/ BRANCH

## ANNEXURE: NOMINATION TO BE FILLED IN ONLY IF THE FACILITY IS REQUIRED BY THE DEPOSITOR Nomination Required $\Box$ YES $\square$ **NO.** If yes provide details Nomination under Section 45ZA of the banking Regulation Act 1949 and rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rule 1985 in respect of Bank Deposits. I/ We......(Name/s & Address) nominate the following person to whom in the event of my death the amount of deposit in the account, particulars whereof are given below, may be returned by Canara Bank Nominee details: Name and address Relationship with the If nominee is minor, Age depositor, if any his/ her date of birth As the nominee is minor on this date, I/ we appoint..... (Name/s and Address/es) to receive the amount of the deposit in the account, on behalf of the nominee, in the event of my death, during the minority of the nominee. I have also noted that repatriation of funds in these accounts to Non Resident Nominees is subject RBI approval / Foreign Exchange Regulations.

Name, Signature & Address of Witness\*

| 1  |  |
|--|--|
|  | Signature (s) of Depositor (s)                   |
| 2.   | Where deposit is made in the name of minor, the  |
|  | Nomination should be signed by a person lawfully |
| Place  | Entitled to act on behalf of the minor           |
| Date   |  |
|  |  |
| Nomination accepted and registered Vide Regn. No | dated  |
|  |  |

SUPERVISOR MANAGER

For CANARA BANK

## **FATCA-CRS Terms & Conditions**

The Central Board of Direct Taxes has notified Rules 114F to 114H, as part of the Income-tax Rules, 1962, which Rules require Indian financial institutions such as the Bank to seek additional personal, tax and beneficial owner information and certain certifications and documentation from all our account holders. Towards compliance, we may also be required to provide information to any institutions such as withholding agents for the purpose of ensuring appropriate withholding from the account or any proceeds in relation thereto.

Please note that you may receive more than one request for information if you have multiple relationships with Canara Bank or its group entities. Therefore, it is important that you respond to our request, even if you believe you have already supplied any previously requested information.

#### **FATCA-CRS Instructions**

If you have any questions about your tax residency, please contact your tax advisor. If you are a US citizen or resident or a green card holder, please include United States in the foreign country information field along with your US Tax Identification Number.

It is mandatory to supply a TIN or functional equivalent if the country in which you are tax resident issues such identifiers. If no TIN is yet available or has not yet been issued, please provide an explanation and attach this to the form.

In case customer has the following Indicia pertaining to a foreign country and yet declares self to be non-tax resident in the respective country, customer to provide relevant Curing Documents as mentioned below

| FATCA & CRS Indicia                                     | Documentation required for Cure of FATCA/ CRS indicia   |
|---|---|
| observed (ticked)                                       |   |
| U.S. place of birth                                     | If customer does not agree to be specified US person / reportable person status   |
|   | 1. Self-certification that the account holder is neither a citizen of United States of America nor a resident for tax purposes;   |
|   | 2. Non-US passport or any non-US government issued document evidencing nationality or citizenship (refer list below); AND   |
|   | 3. Any one of the following documents: a. Certified Copy of "Certificate of Loss of Nationality or  |
|   | b. reasonable explanation of why the customer does not have such a certificate despite renouncing US  |
|   | citizenship; or Reason the customer did not obtain U.S. citizenship at birth  |
| Residence/mailing address in a country other than India | 1. Self-certification that the account holder is neither a citizen of United States of America nor a tax resident of any country other than India; and 2. Documentary evidence (refer list below) |
| Telephone number in a country                           | 1. Self-certification that the account holder is neither a citizen of United States of America nor a tax  |
| other than India If no Indian                           | resident of any country other than India; and 2. Documentary evidence (refer list below)  |
| telephone number is provided                            |   |
| Standing instructions to transfer                       | 1. Self-certification in the attached format that the account holder is not resident for tax purpose in that  |
| funds to an account maintained                          | country   |
| in a country other than India                           | 2. Documentary evidence (refer list below)  |

List of acceptable documentary evidence needed to establish the residence(s) for tax purpose;

- 1. Certificate of residence issued by an authorized government body.
- 2. Valid identification issued by an authorized government body (e.g. Passport, National Identity card, etc.)

<sup>\*</sup> strike out if nominee is not a minor & LTI, if any to be attested by 2 witnesses.

<sup>\*</sup> Government or agency thereof or a municipality of the country or territory in which the applicant claims to be a resident.

| Specimen Signatu                       | re Card* (in case the application is downloaded from website/ when no se | eparate card is available) |
|--|--|----------------------------|
| CANARA BANK .                          | (branch)   |                            |
| Name of A/C<br>(to be filled by branch | ; A/c No   | РНОТО                      |
| Mr./ Mrs/ Miss                         |  |                            |
| I will sign as:                        |  |                            |
| 1                                      |  |                            |
| 2                                      |  |                            |
| Date:                                  | Countersigned by   |                            |

Countersigned/ Authentication of signature by a Bank/ Indian Embassy/ High Commission/ Consulate etc.

<sup>\*</sup> Each Individual applicant should provide separate card for him/ her.