

नियंत्रित व्यक्ति-सीपी (केवल निष्क्रिय एनएफई के लिए) / संबंधित व्यक्ति-आरपी/ लाभार्थी मालिक का व्यक्तिगत विवरण

	उपाधि	पहला नाम	मध्य नाम	उप नाम
नाम (आईडी प्रमाण के समान)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पूर्व का नाम (यदि कोई हो)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पिता का नाम*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
जीवनसाथी का नाम	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
माँ का नाम*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

यूआईडी/ आधार नं. या आधार नामांकन संख्या

जन्म तिथि डीआईएन (कंपनी के निदेशक के लिए)

लिंग	<input type="checkbox"/> M – पुरुष	<input type="checkbox"/> F – महिला	<input type="checkbox"/> T – ट्रान्सजेंडर			
वैवाहिक स्थिति*	<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित	<input type="checkbox"/> अन्य	राष्ट्रीयता	<input type="checkbox"/> IN – भारतीय	<input type="checkbox"/> अन्य
आवासीय स्थिति*	<input type="checkbox"/> आवासीय व्यक्ति	<input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय	<input type="checkbox"/> विदेशी नागरिक	<input type="checkbox"/> भारतीय मूल के व्यक्ति		देश कोड <input type="text"/>
नागरिकता‡	<input type="checkbox"/> भारतीय	<input type="checkbox"/> अन्य				
व्यवसाय का प्रकार	<input type="checkbox"/> S – सेवा	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र	<input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र	<input type="checkbox"/> सरकारी क्षेत्र		
	<input type="checkbox"/> O – अन्य	<input type="checkbox"/> पेशेवर	<input type="checkbox"/> स्वनियोजित	<input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त	<input type="checkbox"/> गृहिणी	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी
	<input type="checkbox"/> B – व्यवसाय	<input type="checkbox"/> वर्गीकृत नहीं (कृपया निर्दिष्ट करें):				

वार्षिक आय

राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति

हाँ

नहीं

राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति वे व्यक्ति हैं जिन्हें किसी विदेशी देश में प्रमुख सार्वजनिक कार्य सौंपा गया है, उदाहरण के लिए, राज्य या सरकार के प्रमुख, वरिष्ठ सरकारी, / न्यायिक / सैन्य अधिकारी, राज्य के स्वामित्व वाली सहकारी समितियों के वरिष्ठ कार्यकारी, महत्वपूर्ण राजनीतिक पार्टी के अधिकारी आदि।

कर निवास का देश कोड: (ISO 3166) भारत का कोड 'IN' है

कर निवास का देश केवल भारत है, भारत के बाहर किसी अन्य देश या क्षेत्र में नहीं हाँ नहीं यदि नहीं, तो कृपया पृष्ठ 2 के कॉलम 6 और 7 में विवरण भरें।

जन्म स्थान/शहर:

जन्म का देश कोड: (ISO 3166)

पते का प्रमाण * (दस्तावेज की प्रतियां, जहां लागू हो, प्रस्तुत करना आवश्यक है)
 (कृपया सामान्य अनुदेश 'ई' देखें)

वर्तमान पते के साथ निम्नलिखित में से किसी एक OVD की प्रति प्रस्तुत की जानी चाहिए

- A - पासपोर्ट B - मतदाता पहचान पत्र C - ड्राइविंग लाइसेंस D - नरेगा जॉब कार्ड
 E - राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र जिसमें शामिल है F - आधार कार्ड

पहचान संख्या	_____
जारी दिनांक	_____
समाप्ति तिथि	_____
पर जारी किया:	_____
जारीकर्ता:	_____

या

बिंदु 3 में OVD के मामले में पते के प्रमाण में अद्यतन पता शामिल नहीं है

किसी एक मान्य OVD की प्रति प्रस्तुत करनी होगी

- पते का प्रमाण: उपयोगिता बिल (2 महीने से अधिक पुराने नहीं) संपत्ति / नगरपालिका कर रसीद पेंशन भुगतान आदेश (पीपीओ)
 सरकार / सांविधिक या नियामक निकायों/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों/अनुसूचित वाणिज्यिक बैंकों/वित्तीय संस्थानों/सूचीबद्ध कंपनियों द्वारा
 जारी नियोक्ता से आवास आवंटन पत्र

पता विवरण

लाइन 1*:	_____	
लाइन 2:	_____	
लाइन 3:	_____	शहर/कस्बा/गाँव _____
ज़िला	_____	पिन/पोस्ट कोड _____
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र का नाम	_____	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र का नाम कोड	<input type="checkbox"/> देश कोड <input type="checkbox"/>	

सम्पर्क का विवरण

मोबाइल:	_____	
ई-मेल आईडी 1:	_____	
ई-मेल आईडी 2:	_____	
टेली (कार्यालय):	_____	टेली (आवास) _____

बहु कर निवासः अमेरिका और/या भारत के बाहर किसी अन्य देश या क्षेत्र में कर निवास के देश (भारत के अतिरिक्त) का विवरण निम्नानुसार है

कर निवास का देश #

कर पहचान संख्या या समतुल्य,
यदि क्षेत्राधिकार द्वारा जारी किया गया हो

पहचान प्रकार
(टीआईएन या अन्य, कृपया बताएं)

- # यदि करने वाला देश भारत है, तो पैन को टीआईएन माना जाएगा

 1. अमेरिका का नागरिक, जिसमें अमेरिका में जन्मा लेकिन किसी अन्य देश का निवासी व्यक्ति भी शामिल है (जिसने अमेरिकी नागरिकता नहीं छोड़ी है)
 2. सीजेएस में रहने वाला व्यक्ति जिसमें सीजेएस ग्रीन कार्ड धारक भी शामिल है।
 3. कछव्यक्ति जो प्रति वर्ष अमेरिका में 180 दिनों से अधिक समय बिताते हैं।

क्षेत्राधिकार/देश से बाहर का पता जहां आवेदक कर उद्देश्यों के लिए भारत से बाहर का निवासी है

पते का प्रमाण: आवासीय/व्यावसायिक आवासीय व्यावसायिक पंजीकृत कार्यालय अनिवार्य

ລາຍືນ 2:

लाइन 3: _____

प्रिया विजयन के द्वारा लिखी गई एक अत्यधिक लोकप्रिय शैली है।

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र देश कोड

फार्म ६० (यदि पैन उपलब्ध न हो)

नाम _____

(आईडी प्रमाण के समान) _____

जनरेट करने वाले आवेदन को जारी किया गया है। इसके बाद उन सभी जनरेट नहीं हुआ हैं, तो आवेदन की तारीख दर्ज करें:

三

मैं _____ एतदद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर बताई गई बातें मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विद्यास के अनुसार सत्य हैं। मैं आगे यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे पास स्थायी खाता संख्या नहीं है और आयकर अधिनियम 1961 की धारा 64 के अनुसार मेरी/हमारी अनुमति कुल आय (पति/पत्नी, अवयकर संतान आदि की आय सहित) आयकर अधिनियम 1961 के प्रावधानों के अनुसार गणना की गई विशीय वर्ष के लिए जिसमें उपरोक्त लेनदेन किया गया है, कर के लिए प्रभार्य नहीं होने वाली अधिकतम शांति से कम होगी।

आज सद्यापित किया गया

सथानः

धोषाणाकर्ता के इस्ताधन

आवेदक घोषणा

- मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है और मैं आपको इसमें किसी भी बदलाव के बारे में तुरंत सूचित करने का वचन देता/देती हूँ। यदि कोई भी जानकारी झूँटी या असत्य या भ्रामक या गलत तरीके से प्रस्तुत की गई पाई जाती है, तो मुझे पता है कि मुझे इसके लिए उत्तरदायी ठहराया जा सकता है।
- मेरी व्यक्तिगत केवाईसी जानकारी केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री के साथ साझा की जा सकती है।
- मैं उपरोक्त पंजीकृत नंबर/ईमेल पते पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से जानकारी प्राप्त करने के लिए सहमति देता/देती हूँ।
- मैं एतद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैंने आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 285बीए के अंतर्गत लागू नियमों के अनुसार अपनी रिथित घोषित की है, जैसा कि केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड सीबीडीटी द्वारा अधिसूचना संख्या एसओ 2150 (ई) दिनांक 7 अगस्त 2015 और आरबीआई परिपत्र संदर्भ संख्या डीबीआर.एमएल.बीसी. संख्या 36/14.01.001/2015-16 दिनांक 28 अगस्त 2015 द्वारा अधिसूचित किया गया है, जिसमें बाद में कोई भी संशोधन/संशोधन शामिल है।
- मैं समझता/समझती हूँ, स्वीकार करता/करती हूँ और अधिकृत करता/करती हूँ कि आयकर अधिनियम, उसके अंतर्गत बनाए गए नियमों और इस मामले में सरकार/आरबीआई द्वारा जारी दिशा-निर्देशों के अनुसार, आवासीय रिथित और/या उसमें निर्धारित अन्य मानदंडों के आधार पर, बैंक को विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम (एफएटीसीए) और सामान्य रिपोर्टिंग मानदंडों (सीआरएस) और/या किसी अन्य समान व्यवस्था के संबंध में अंतर-सरकारी समझौतों (आईजीए) के अनुसार दायित्वों का पालन करने के लिए केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (सीबीडीटी) या अन्य सरकारी एजेंसियों को निर्धारित प्रारूप के अनुसार मेरे खाते के संबंध में विवरण रिपोर्ट करना पड़ सकता है।
- मैं प्रमाणित करता/करती हूँ और घोषणा करता/करती हूँ कि खाता खोलने और अन्य सेवाओं का लाभ उठाने के लिए मेरे द्वारा यहाँ या वेबसाइट/इलेक्ट्रॉनिक माध्यम से जो भी मेरे लिए लागू हो और मेरे द्वारा हस्ताक्षरित/प्रमाणित तथा खाता खोलने और अन्य सेवाओं का लाभ उठाने के लिए मेरे द्वारा प्रदान किए गए दस्तावेजी साक्ष्य, मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य, सही और पूर्ण हैं और मैंने कोई भी ऐसी महत्वपूर्ण जानकारी नहीं शिखा है जो मेरे खाते के यू-एस. रिपोर्टेंटल अकाउंट या अन्य रिपोर्टेंटल अकाउंट या अन्यथा के रूप में मूल्यांकन/वर्गीकरण को प्रभावित कर सकती है। यदि मेरे द्वारा प्रदान की गई कोई भी जानकारी या विवरण गलत या असत्य या भ्रामक या गलत तरीके से प्रस्तुत किया गया पाया जाता है, तो मुझे पता है कि मुझे इसके लिए उत्तरदायी ठहराया जा सकता है।
- मैं इस बात की जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ कि मैं यहाँ दी गई जानकारी में या अन्यथा, साथ ही मेरे द्वारा दिए गए दस्तावेजी साक्ष्य में कोई भी बदलाव होता है या यदि कोई प्रमाणीकरण गलत हो जाता है या उसमें कोई बदलाव होता है तो किसी भी रिथित में बदलाव की तारीख से 30 दिनों से अधिक समय के भीतर घोषणा और तुरंत खुलासा करेंगा/करलंगा। मैं आगे यह भी वचन देता/देती हूँ कि जब भी आवश्यकता होगी, मैं दस्तावेजी साक्ष्य के साथ नया और वैध स्व-प्रमाणन प्रदान करेंगा/करलंगा, फिर भी यहाँ दी गई सभी घोषणाएं और वचनबद्धता मेरे द्वारा प्रदान किए गए ऐसे सभी संशोधित/संशोधित दस्तावेजों/सूचनाओं पर भी लागू होंगी, जब तक कि बैंक को ऊपर बताए अनुसार संशोधित स्व-प्रमाणन प्रदान नहीं किया जाता।
- मैं इस बात से भी सहमत हूँ कि अब या भविष्य में मुझे ज्ञात किसी भी तथ्य/सूचना का खुलासा करने में मेरी विफलता या निर्धारित अवधि के भीतर दस्तावेजों/सूचना/अन्य विवरणों में किसी भी कमी को ठीक करने में मेरी विफलता, खाते में लेन-देन करने से मुझे अमान्य कर सकती है और बैंक मेरे खाते के परिचालन में प्रतिबंध लाने या इसे बंद करने या किसी भी नियमक और/या भारत सरकार (जीओआई)/आरबीआई द्वारा उक्त उद्देश्य के लिए नामित किसी भी प्राधिकारी को रिपोर्ट करने या कोई अन्य कार्यालय करने के अधिकार में होगा और समय-समय पर सीबीडीटी/आरबीआई/जीओआई द्वारा जारी दिशानिर्देशों के तहत बैंक द्वारा उचित समझा जा सकता है।
- मैं खाते के संचालन या रखरखाव से संबंधित भारत या विदेश में कानून में किसी भी परिवर्तन के कारण बैंक को कोई अन्य विवरण प्रदान करने और सूचित करने के लिए भी सहमत हूँ।
- मैं बैंक को किसी भी नुकसान/क्षति के लिए क्षतिपूर्ति करेंगा/करलंगा जो यहाँ दिए गए विवरण में किसी दोष/गलती के कारण या मेरे द्वारा गलत या अपूर्ण जानकारी प्रदान करने के कारण बैंक को हो सकती है।
- यदि खाता खोलते समय वर्तमान पते के लिए मान्य ओवीडी प्रस्तुत किए जाते हैं, तो मैं खाता खोलने की तारीख से 3 महीने के भीतर आधार या वर्तमान पते वाले किसी भी ओवीडी को प्रस्तुत करने का वचन देता/देती हूँ, जिसके विफल होने पर मैं समझता/समझती हूँ कि मेरा खाता उस समय भारत सरकार के दिशानिर्देशों के अनुसार चालू नहीं हो सकता है।
- आधार के आधार पर खोले गए खाते के संबंध में मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने पीएमएलए 2002 के तहत केवाईसी मानदंडों के अनुपालन के लिए पहचान और / या पते के प्रमाण के लिए यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार कार्ड स्वेच्छा से प्रस्तुत किया है और मैं इस बात पर सहमति देता/देती हूँ कि बैंक इसे यूआईडीएआई के साथ सत्यापित कर सकता है और यूआईडीएआई को बैंक को बायोमेट्रिक प्रमाणीकरण के माध्यम से पहचान और पता जारी करने के लिए स्पष्ट रूप से अधिकृत करता/करती हूँ।
- मैं इस बात की पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने चालू खाते पर लागू सभी एसबीआई चालू खाता नियमों को पढ़ और समझ लिया है, साथ ही बैंक की वेबसाइट: bank.sbi >>Business>>Current Account पर उपलब्ध चालू खाता खोलने के फार्म को भरने के लिए सामान्य निर्देश भी पढ़ और समझ लिए हैं। सामान्य निर्देशों की भौतिक प्रति शाखा में भी उपलब्ध है।

दिनांक:

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

स्थान: _____

आवेदक के हस्ताक्षर

सत्यापन केवल कार्यालय उपयोग के लिए

प्राप्त दस्तावेज़

 स्वयं प्रमाणित सत्य प्रतियां नोटरी

जोखिम श्रेणी

 उच्च मध्यम कम

पहचान सत्यापन द्वारा व्यक्तिगत सत्यापन किया गया

 हो गयादिनांक: / /

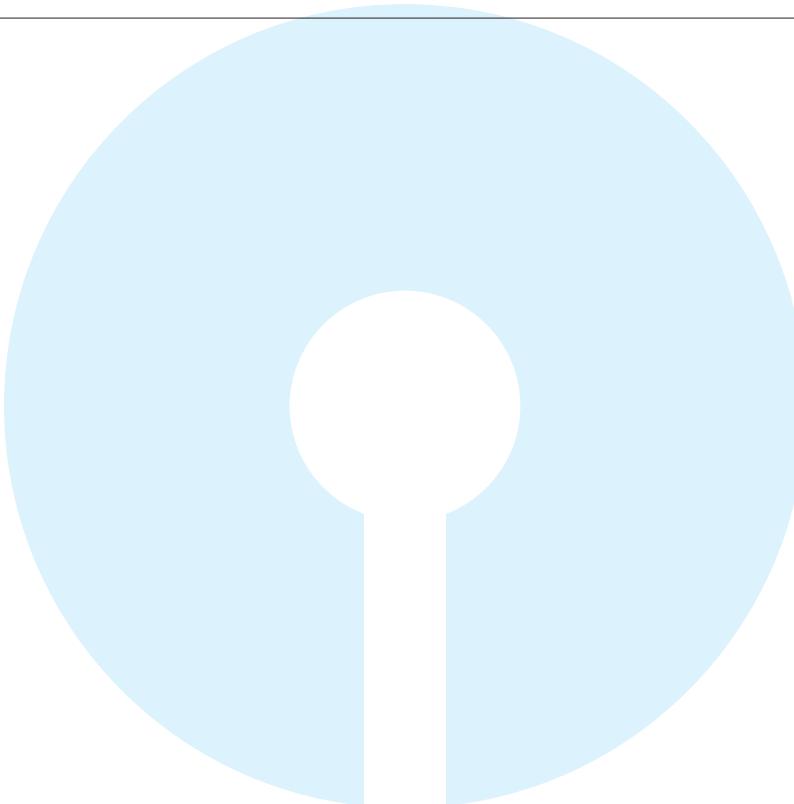
कर्मचारी/अधिकारी हस्ताक्षर:

कर्मचारी/अधिकारी नाम:

एसएस नं./पीएफ नं.:

कर्मचारी/अधिकारी पदनाम:

कर्मचारी/अधिकारी शाखा:



लाभार्थी स्वामित्व की घोषणा

(कंपनी (स्टॉक एक्सचेज में सूचीबद्ध कंपनी या ऐसी कंपनी की सहायक कंपनी के मामले में) को छोड़कर, साझेदारी फर्म, असंबद्ध एसोसिएशन या व्यक्तियों और ट्रस्टों के निकाय पर लागू।)

ग्राहक का नाम:

(कंपनी, साझेदारी फर्म, असंगठित संघ या व्यक्तियों और ट्रस्टों का निकाय)

पंजीकृत संख्या:

(यदि हो तो)

पंजीकृत पता:

जैसा कि ऊपर बताया गया है, ग्राहक इसकी पुष्टि और घोषणा करता है कि आज की तिथि तक

निम्नलिखित प्राकृतिक व्यक्ति (नीचे दी गई तालिका में सूचीबद्ध) नियंत्रण रखते हैं या अंततः नियंत्रित स्वामित्व रखते हैं, अर्थात् 25% से अधिक (कंपनी) / 15% से अधिक (साझेदारी फर्म, व्यक्तियों का असंगठित संघ) / 15% से अधिक (ट्रस्ट) पूँजी / लाभ / संपत्ति का स्वामित्व / हकदारी रखते हैं या मताधिकार, समझौते, व्यवस्था आदि के माध्यम से नियंत्रण रखते हैं।

(लाभार्थी स्वामी की परिभाषा के लिए पेज क्रमांक 18 देखें)

क्रम सं.	लाभार्थी स्वामी/नियंत्रक प्राकृतिक व्यक्ति(यों) का पूरा नाम	जन्म तिथि	राष्ट्रीयता	पता	केवाईसी दस्तावेजों के प्रकार	नियंत्रित स्वामित्व हित (%)

हम प्रमाणित करते हैं कि ऊपर बताए गए तथ्य सत्य और सही हैं। हम वचन देते हैं और सहमत हैं कि हम उपरोक्त तालिका में घोषित कंपनी, साझेदारी फर्म, अनिगमित संघ या व्यक्तियों और ट्रस्टों के निकाय में नियंत्रक व्यक्तियों, नियंत्रण करने वाले या नियंत्रिक स्वामित्व वाले व्यक्ति में किसी भी बदलाव के बारे में बिना देरी के भारतीय स्टेट बैंक को सूचित करेंगे। [कंपनी, साझेदारी फर्म, असंबद्ध एसोसिएशन या व्यक्तियों और ट्रस्टों के निकाय का नाम] के लिए और उसकी ओर से;

प्राधिकृत अधिकारी का पूरा नाम: _____

पदनाम/पद: _____

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

दिनांक:

स्थान: _____

(* साझेदारी फर्म के मामले में घोषणापत्र पर सक्रिय/नामित साझेदार तथा ट्रस्ट के मामले में ट्रस्टी द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए)

केवल शाखा उपयोग के लिए

हम प्रमाणित करते हैं कि उक्त फर्म के लाभकारी स्वामी (स्वामियों) का निर्धारण उपर्युक्त कंपनी/फर्म/ट्रस्ट द्वारा की गई घोषणा के आधार पर किया गया है और ऊपर दिए गए विवरण को सार्वजनिक डोमेन में उपलब्ध जानकारी से सत्यापित किया गया है।

(शाखा प्रमुख/शाखा परिचालन प्रमुख के हस्ताक्षर)

नाम: _____

एसएस नं./पीएफ नं.: _____

दिनांक: _____