

भाग I

A. खातेधारक सरकारी संस्था/आंतरराष्ट्रीय संस्था/मान्य स्टॉक एक्सचेंजवर सूचीबद्ध कंपनी आहे जर नाही, तर बी पॉइंटकडे जा जर होय तर कृपया स्टॉक एक्सचेंजचे नाव निर्दिष्ट करा, जर तुम्ही सूचीबद्ध आहात कंपनी _____, आणि घोषणेवर स्वाक्षरी करण्यासाठी पुढे जा	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही
B. खातेधारक भारताव्यतिरिक्त इतर कोणत्याही देशाचा (संस्था/वित्तीय संस्था) कर निवासी आहे का? जर होय, तर कृपया एफटीसीए / सीआरएस स्व-प्रमाणन फॉर्म भरा नाही असल्यास, पॉइंट सी वर जा	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही
C. खातेधारक भारतीय वित्तीय संस्था आहे जर होय असेल, तर कृपया तुमचा जीआयआयएन क्रमांक द्या, जर असेल तर, _____ नाही असल्यास, पॉइंट डी वर जा	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही
D. भारताबाहेरील कोणत्याही देशात कर उद्देशाने वास्तव्य किंवा मालकीच्या साखळीतील वस्तुनिष्ठ मालक किंवा नियंत्रित व्यक्ती आहेत किंवा भारतीय नागरिक नाहीत जर होय, (तर कृपया एफटीसीए / सीआरएस स्व-प्रमाणन फॉर्म भरा). नाही असल्यास, ग्राहक घोषणापत्रावर स्वाक्षरी करण्यासाठी पुढे जा	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही

ग्राहक घोषणा

( ) खोटेचा साक्षीच्या शिक्केअंतर्गत, मी/आम्ही प्रमाणित करतो की:

1. अर्जदार आहे:

- अर्जदार युनायटेड स्टेट्स ऑफ अमेरिका (यू.एस.) च्या कायद्यांतर्गत यू.एस. व्यक्त म्हणून करपात्र किंवा त्यातील कोणतेही राज्य किंवा राजकीय उपविभाग, जिल्हा ते कोलंबिया किंवा यू.एस.च्या इतर कोणत्याही राज्यांसह,
- एक इस्टेट ज्याचे उत्पन्न त्याच्या स्रोताकडे दुर्लक्ष करून यू.एस. फेडरल आयकराच्या अधीन आहे. (खातेदार यू.एस. व्यक्त म्हणून ओळखला गेला असेल तरच हे कलम लागू होईल)

2. अर्जदार हा भारताबाहेरील देशाच्या कायदानुसार कर निवासी म्हणून करपात्र अर्जदार आहे.

- मला/आम्ही समजतो की एफएटीसीए / सीआरएस च्या अनुपालनात वर नाव दिलेल्या अर्जदाराची स्थिती निश्चित करण्याच्या उद्देशाने बँक या माहितीवर अवलंबून आहे. बँक एफएटीसीए / सीआरएस किंवा अर्जदारावर त्याचा परिणाम यावर कोणताही कर सल्ला देऊ शकत नाही. कोणत्याही कर प्रश्नांसाठी मी/आम्ही व्यावसायिक कर सल्लागाराचा सल्ला घेऊ.
- या फॉर्मवरील कोणतीही माहिती किंवा प्रमाणपत्र चुकीचे असल्यास मी/आम्ही 30 दिवसांच्या आत नवीन फॉर्म सबमिट करण्यास सहमती देतो.
- मी/आम्ही सहमत आहोत की देशांतर्गत नियामक/कर अधिकाऱ्यांच्या आवश्यकतेनुसार बँकेने सीबीडीटी ला अहवाल देणे, अहवाल करण्यायोग्य तपशील देणे किंवा माझे अकाउंट बंद करणे किंवा निलंबित करणे देखील आवश्यक असू शकते.
- मी/आम्ही प्रमाणित करतो की मी/आम्ही या फॉर्मवर माहिती प्रदान करतो आणि माझ्या/आमच्या माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार हे प्रमाणपत्र सत्य, योग्य आणि अर्जदाराच्या करदाता ओळख क्रमांकासह पूर्ण आहे.

घटकाचे नाव

स्वाक्षरी 1 \_\_\_\_\_ स्वाक्षरी 2 \_\_\_\_\_

स्वाक्षरी 3 \_\_\_\_\_ (एमओपी नुसार)

तारीख: \_\_\_\_\_

## भाग - II

विदेशी खाते कर अनुपालन कायदा (एफएटीसीए) आणि सामान्य अहवाल मानके (सीआरएस) साठी स्व-प्रमाणन फॉर्म (संस्था)

### विभाग 1: अस्तित्व माहिती

घटकाचे नाव	
ग्राहक आयडी (अस्तित्वात असल्यास)	
घटक घटनेचा प्रकार	
अस्तित्व ओळख प्रकार	<input type="checkbox"/> कर ओळख क्रमांक (टीआयएन) <input type="checkbox"/> यू.एस. जीआयआयएन <input type="checkbox"/> कंपनी ओळख क्रमांक <input type="checkbox"/> जागतिक अस्तित्व ओळख क्रमांक (ईआयएन) <input type="checkbox"/> इतर
अस्तित्व ओळख क्र	
अस्तित्व ओळख जारी करणारा देश	
कर उद्देशासाठी राहण्याचा देश	

### विभाग 2: गैर-आर्थिक घटकांचे वर्गीकरण

मी/आम्ही (संस्थेच्या वतीने) प्रमाणित करतो की संस्था आहे:	
a) यूएस मध्ये समाविष्ट केलेली आणि करपात्र संस्था (निर्दिष्ट यूएस व्यक्ती) होय असल्यास, कृपया तुमचा यूएस करदाता ओळख क्रमांक (टीआयएन) टीआयएन प्रदान करा	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही _____टीआयएन
b) भारताबाहेर (यूएस व्यतिरिक्त) अंतर्भूत केलेली आणि करपात्र संस्था होय असल्यास, कृपया तुमचा टीआयएन किंवा त्याचे कार्यात्मक समतुल्य प्रदान करा तुमचा टीआयएन जारी करणारा देश प्रदान करा _____	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही _____टीआयएन
c) तुम्ही निर्दिष्ट यूएस व्यक्ती नसल्यास कृपया खालील अतिरिक्त तपशील प्रदान करा:	
गैर-आर्थिक घटकांसाठी एफएटीसीए / सीआरएस वर्गीकरण (एनएफएफई)	
<input type="checkbox"/> अक्टीव्ह एनएफएफई	
<input type="checkbox"/> कोणत्याही नियंत्रित व्यक्तीशिवाय ईनअक्टीव्ह एनएफएफई	
<input type="checkbox"/> नियंत्रण करणाऱ्या व्यक्तींसह ईनअक्टीव्ह एनएफएफई:	
<input type="checkbox"/> यूएस <input type="checkbox"/> इतर	
<input type="checkbox"/> डायरेक्ट रिपोर्टिंग एनएफएफई (कोणत्याही संस्थेने एफटीसीए साठी डायरेक्ट रिपोर्टिंगसाठी स्वतःची नोंदणी केली असल्यास हे निवडा आणि त्यामुळे बँकेला रिपोर्टिंग करण्याची आवश्यकता नाही)	
कृपया जीआयआयएन क्रमांक प्रदान करा: _____	

### कलम 3: वित्तीय संस्थांचे वर्गीकरण (बँकांसह)

मी/आम्ही (संस्थेच्या वतीने) प्रमाणित करतो की संस्था आहे:	
a. एक संस्था ही एक यूएस वित्तीय संस्था आहे जर हो, (i) कृपया तुमचा करदाता ओळख क्रमांक (टीआयएन) प्रदान करा (ii) कृपया जीआयआयएन प्रदान करा, जर असेल तर _____ नाही असल्यास, कृपया खालीलपैकी एका बॉक्सवर खूप करा:	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही _____टीआयएन
एफटीसीए वर्गीकरण	कृपया जागतिक मध्यस्थ प्रदान करा ओळख क्रमांक (टीआयएन) किंवा इतर माहिती कुठे
<input type="checkbox"/> मॉडेल 1 आंतर-सरकारी करार (आयजीए) अधिकारक्षेत्रात परदेशी वित्तीय संस्थेचा अहवाल देणे	
<input type="checkbox"/> मॉडेल 2 आयजीए अधिकारक्षेत्रात परदेशी वित्तीय संस्थेचा अहवाल देणे	
<input type="checkbox"/> आयजीए नसलेल्या अधिकारक्षेत्रात एफएफआय सहभागी होणे	
<input type="checkbox"/> नॉन-रिपोर्टिंग एफआय	
<input type="checkbox"/> गैर-सहभागी एफआय	
<input type="checkbox"/> निर्दिष्ट यूएस मालकांसह मालक-दस्तऐवजीकरण एफआय	

**कलम 4: व्यक्तीची घोषणा नियंत्रित करणे**

तुमचे वर्गीकरण नियंत्रित व्यक्ती (व्यक्ती) सह निष्क्रिय एनएनएफई किंवा मालक दस्तऐवजीकृत एफएफआय किंवा निर्दिष्ट यूएस व्यक्ती म्हणून वर्गीकृत असल्यास, कृपया प्रदान करा खालील तपशील:

नियंत्रण करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव	पत्रव्यवहाराचा पत्ता	कर उद्देशासाठी राहण्याचा देश	टीआयएन	टीआयएन जारी करणारा देश	नियंत्रण व्यक्ती प्रकार

तपशील	नियंत्रित व्यक्ती 1	नियंत्रित व्यक्ती 2	नियंत्रित व्यक्ती 3	नियंत्रित व्यक्ती 4	नियंत्रित व्यक्ती 5
इडेंटिफिकेशन प्रकार					
ओळख क्रमांक					
व्यवसायाचा प्रकार					
व्यवसाय					
जन्मदिनांक					
राष्ट्रीयत्व					
जन्म देश					

**कलम 5: घोषणा**

- (i) खोटे साक्षीच्या शिकेअंतर्गत, मी/आम्ही प्रमाणित करतो की:
- या फॉर्मवर दाखवलेला क्रमांक अर्जदाराचा योग्य करदाता ओळख क्रमांक आहे, आणि
  - अर्जदार हा (i) युनायटेड स्टेट्स ऑफ अमेरिका (यू.एस.) च्या कायद्यांतर्गत यूएस व्यक्ती म्हणून करपात्र अर्जदार आहे किंवा त्याचे कोणतेही राज्य किंवा राजकीय उपविभाग, कोलंबिया जिल्हा किंवा इतर कोणत्याही राज्यांसह यू.एस., (ii) एक इस्टेट ज्याचे उत्पन्न स्रोत काहीही असले तरीही यूएस फेडरल आयकराच्या अधीन आहे त्याचा, किंवा
  - अर्जदार हा भारताबाहेरील देशाच्या कायदानुसार कर निवासी म्हणून करपात्र अर्जदार आहे.
- (ii) मला/आम्ही समजतो की सीआरएस / एफएटीसीए च्या अनुपालनामध्ये वर नावाच्या अर्जदाराची स्थिती निश्चित करण्याच्या उद्देशाने बँक या माहितीवर अवलंबून आहे. बँक सीआरएस किंवा एफएटीसीए किंवा अर्जदारावर त्याचा परिणाम यावर कोणताही कर सल्ला देऊ शकत नाही. कोणत्याही कर प्रश्नांसाठी मी/आम्ही व्यावसायिक कर सल्लागाराचा सल्ला घेऊ.
- (iii) या फॉर्मवरील कोणताही माहिती किंवा प्रमाण बदलल्यास मी/आम्ही 30 दिवसांच्या आत नवीन फॉर्म सबमिट करण्यास सहमती देतो.
- iv) मी/आम्ही/नियामक प्राधिकरणांच्या आवश्यकतेनुसार सहमत आहे, बँकेने सीबीडीटी ला अहवाल देणे, अहवाल देण्यायोग्य तपशीलांचे पालन करणे किंवा माझे अकाउंट बंद करणे किंवा निलंबित करणे आवश्यक आहे.
- v) मी/आम्ही प्रमाणित करतो की मी/आम्ही या फॉर्मवर माहिती प्रदान करतो आणि माझ्या/आमच्या माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार प्रमाणपत्र सत्य, योग्य आणि अर्जदाराच्या करदाता ओळख क्रमांकासह पूर्ण आहे.

मी/आम्ही याद्वारे पुष्टी करतो की प्रदान केलेले तपशील अचूक, योग्य आणि पूर्ण आहेत

S.V

अधिकृत स्वाक्षरी आणि कंपनी सील (लागू असल्यास)

नाव \_\_\_\_\_

तारीख (दिवस/महिना/वर्ष) \_\_\_\_\_

**DCB BANK**

DCB Bank Limited