

પ્રતિ, એચુ સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક લિ.

સંદર્ભ પત્રક ક્રમાંક _____

ગ્રાહક આઈડી

સંસ્થાનું નામ

એફએટીસીએ/સીઆરએસ ઘોષણા

હું/અમે જાહેર કરીએ છીએ કે સંસ્થા ભારત સિવાયના કોઈ દેશની કર નિવાસી છે.

 હા

 ના

(જો હા કૃપયા વિભાગ 1, 2 અને 3 ભરો)

નિયંત્રક વ્યક્તિ/અંતિમ લાભાર્થી માલિક/પ્રોપ્રાયટર ભારત સિવાયના કોઈ દેશના કર નિવાસી છે

 હા

 ના

(જો હા કૃપયા વિભાગ 4 ભરો)

સંસ્થાનો પ્રકાર નાણાંકીય બિન-નાણાંકીય

જુઆઈઆઈએન નં. _____

કરવેરા હેતુઓ માટે નિવાસનો દેશ _____

વિભાગ 1: ભરવું જો હા ઘોષિત કરવામાં આવેલ છે (એકઠ્ઠથુ માલિકી સિવાય)

ગ્રાહક ઓળખ ક્રમાંક (ટીઆઈએન અથવા સમકક્ષ કાર્યકારી) _____

જારી કરનાર દેશ _____

સરનામું _____

રાજ્ય _____ દેશનો કોડ _____ પિન / ઊપ કોડ _____

સરનામાનો પ્રકાર: નોંધાયેલ પત્રવ્યવહાર વેપાર અન્ય _____

ઓળખનો પ્રકાર ટીઆઈએન કંપની ઓળખ ક્રમાંક યુએસ ટીઆઈએન ગ્લોબલ એન્ટીટી ઓળખ ક્રમાંક અન્ય _____

વિભાગ 2: બિન-નાણાંકીય સંસ્થાઓ દ્વારા ભરવામાં આવશે

સંસ્થા શેર બજારમાં વેપાર કરે છે સૂચિબદ્ધ કંપનીની સહાયક સંસ્થા છે સૂચિબદ્ધ કંપની દ્વારા નિયંત્રિત છે સૂચિબદ્ધ નથી હા

સૂચિબદ્ધ કંપનીનું નામ _____ સ્ટોક એક્ષ્ચેન્જનું નામ _____

બિન-નાણાંકીય સંસ્થાનો પ્રકાર સક્રિય એનએફએફઈ નિષ્ક્રિય એનએફએફઈ સીડું એનએફએફઈ ને રિપોર્ટ કરે છે (જુઆઈઆઈએન આપવું)

વિભાગ 3

એફએટીસીએ વર્ગીકરણ (કૃપયા જ્યાં લાગુ પડે ત્યાં જુઆઈઆઈએન અથવા અન્ય માહિતી આપો)

મોડલ ૧ આઈજીએ અધિકારક્ષેત્રમાં વિદેશી નાણાકીય સંસ્થાઓને રિપોર્ટ કરતી

મોડલ ૨ આઈજીએ અધિકારક્ષેત્રમાં વિદેશી નાણાકીય સંસ્થાઓને રિપોર્ટ કરતી

બિન આઈજીએ અધિકારક્ષેત્રમાં એફએટીસીએ ભાગ લેતી

બિન રિપોર્ટિંગ એફઆઈ

બિન-સહભાગી એફઆઈ

નિર્દિષ્ટ યુએસ વ્યક્તિઓ સાથે માલિક દસ્તાવેજીકૃત એફઆઈ

વિભાગ 4 (નિયંત્રક વ્યક્તિ અને પ્રોપ્રાયટર માટે નિષ્ક્રિય બિન-નાણાંકીય સંસ્થાઓ દ્વારા ભરવામાં આવશે)

	નિયંત્રક વ્યક્તિ 1	નિયંત્રક વ્યક્તિ 2	નિયંત્રક વ્યક્તિ 3
નામ			
કર નિવાસનો દેશ			
સરનામું અને સંપર્ક વિગતો (શહેર, રાજ્ય, દેશ અને પિન કોડ સમેત)			
આઈએસડી કોડ સાથે ટેલિફોન/મોબાઇલ નંબર			
દરેક વ્યક્તિના સંબંધમાં ઓળખાયેલ દરેક દેશ માટે કર ઓળખ ક્રમાંક (અથવા સમકક્ષ કાર્યકારી)			
ટીઆઈએન જારી કરનાર દેશ			
ઓળખનો પ્રકાર (ટીઆઈએન અથવા અન્ય, કૃપયા સ્પષ્ટ કરો)			
લાભાર્થી વ્યાજના %			
ગ્રીન કાર્ડ ધારકો સહિત ભારત સિવાયના અન્ય દેશમાં કર નિવાસ/કાયમી નિવાસ/નાગરિકતા ધરાવતા નિયંત્રક વ્યક્તિઓ દ્વારા નીચેની અતિરિક્ત વિગતો ભરવામાં આવશે			
	નિયંત્રક વ્યક્તિ 1	નિયંત્રક વ્યક્તિ 2	નિયંત્રક વ્યક્તિ 3
ગ્રાહક આઈડી (જો ફાળવવામાં આવેલ છે)			
જાતિ (પુરુષ, સ્ત્રી, અન્ય)			
જન્મનું શહેર			
જન્મનો દેશ			
વ્યવસાયનો પ્રકાર (સેવા, વેપાર, અન્ય)			
નિયંત્રક વ્યક્તિના પ્રકારનો કોડ (પાછળ આપેલ કોડ્સ જુઓ)			
નાગરિકતા			
પિતાનું નામ (જો પાન ઉપલબ્ધ નથી)			
જન્મ તારીખ			
પાન			
ઉપર ઉલ્લેખિત સરનામું માટે સરનામાનો પ્રકાર (નિવાસી અથવા વેપાર, આવાસીય, વેપાર, નોંધાયેલ કાર્યાલય)			
ઓળખનો પ્રકાર (વ્યક્તિની ઓળખના પુરાવા તરીકે જમા કરાવેલ દસ્તાવેજો)@			
ઓળખ ક્રમાંક (ફરજિયાત જો પાન અથવા આધાર નંબર જણાયેલ નથી)			
પતિ/પત્નીનું નામ (ચૈકલ્લિક)			
આધાર નંબર (ચૈકલ્લિક)			
વૈવાહિક સ્થિતિ			
નાગરિકતા			

એફએટીસીએ/સીઆરએસ નિયમો અને શરતો

- ખોટી જુલાનીના દંડ હેઠળ, હું પ્રમાણિત કરું છું કે:
 - આ પત્રકમાં દર્શાવેલ નંબર અરજદારનો સાચો ઓળખ નંબર છે, અને
 - અરજદાર (i) સંયુક્ત રાજ્ય અમેરિકા ('યુ.એસ.') અથવા તેના કોઈ રાજ્ય અથવા ના રાજકીય પેટાવિભાગ કાયદાઓ હેઠળ એક યુએસ વ્યક્તિ તરીકે કરપાત્ર છે, જેમાં ડીસ્ટ્રીક્ટ ઓફ કોલંબિયા અથવા યુ.એસ.ના અન્ય કોઈ રાજ્યો સામેલ છે, (ii) એક એસ્ટેટ છે જેની આવક તેના સ્ત્રોતને ધ્યાનમાં લીધા વિના યુ.એસ. ફેડરલ આવક વેગને અદીન છે. (આ કલમ ફક્ત ત્યારે લાગુ પડે છે જો ખાતા ધારકને એક યુએસ વ્યક્તિ તરીકે ઓળખવામાં આવે છે) અથવા
 - અરજદાર ભારતના બહારના દેશના કાયદાઓ હેઠળ એક કર નિવાસી તરીકે કરપાત્ર છે. (આ કલમ ફક્ત ત્યારે લાગુ પડે છે જો ખાતા ધારક ભારતની બહારનો એક કર નિવાસી છે)
- હું/અમે સમજું છું/સમજીએ છીએ કે બેંક એફએટીસીએ/સીઆરએસના અનુપાલનમાં મારી સ્થિતિ નક્કી કરવાના હેતુ માટે આ માહિતી પર આધાર રાખી રહી છે. બેંક એફએટીસીએ/સીઆરએસઅથવા તેની અસર પર કોઈ કર સલાહ પ્રસ્તુત કરવા માટે સક્ષમ નથી. હું કરવેસાના પ્રશ્નો માટે વ્યાવસાયિક કર સલાહકાર પાસેથી સલાહ લેવા ઇચ્છીશ.
- હું/અમે 30 દિવસની અંદર એક નવું પત્રક રજૂ કરવા સંમત થઈ છું/ચર્ચાએ છીએ જો આ પત્રકમાં કોઈ માહિતી અથવા પ્રમાણનમાં ફેરફાર થાય છે.
- હું/અમે સંમત થઈ છું/ચર્ચાએ છીએ કે નિયમનકારી અધિકારીઓ દ્વારા જરૂરી હોઈ શકે તે રીતે, બેંકે સિપોર્ટ કરવાયોગ્ય વિગતો સીબીડીટીને અથવા મારું ખાતું બંધ કરવા અથવા નિલંબિત કરવા માટે સિપોર્ટ કરવો જરૂરી બનશે.
- હું/અમે પ્રમાણિત કરું છું/કરીએ છીએ કે હું/અમે આ પત્રકમાં માહિતી પ્રદાન કરું છું/કરીએ છીએ અને મારી શ્રેષ્ઠ જાણકારી તથા માન્યતા મુજબ પ્રમાણન ખરું, સાચું અને સંપૂર્ણ છે જેમાં અરજદારનોકરદાતા ઓળખ ક્રમાંક/ કાર્યાત્મક સમકક્ષ ક્રમાંક સામેલ છે.

પ્રમાણ

મેં આ પત્રકની માહિતી જરૂરિયાતો (એફએટીસીએ/સીઆરએસ નિર્દેશોના વંચાણ સાથે) સમજી લીધેલ છે અને આથી પુષ્ટિ કરું છું કે આ પત્રકમાં મારા દ્વારા આપવામાં આવેલ માહિતી ખરી, સાચી અને સંપૂર્ણ છે. હું એ પણ પુષ્ટિ કરું છું કે મેં એફએટીસીએ/સીઆરએસ નિયમો અને શરતો વાંચેલ અને સમજેલ છે તથા આથી તેનો સ્વીકાર કરું છું.

સહીઓ

સહીઓ

સહીઓ

તારીખ

સ્થાન

નિયંત્રક વ્યક્તિનો પ્રકાર

C01 - કાયદેસર વ્યક્તિનો સીપી - માલિકી	C02 - કાયદેસર વ્યક્તિનો સીપી - અન્ય માધ્યમો
C03 - કાયદેસર વ્યક્તિનો સીપી - વરિષ્ઠ પ્રબંધન અધિકારી	C04 - કાયદેસર વ્યવસ્થાનો સીપી - ટ્રસ્ટ-સમાધાનકર્તા
C05 - કાયદેસર વ્યવસ્થાનો સીપી - ટ્રસ્ટ-ટ્રસ્ટી	C06 - કાયદેસર વ્યવસ્થાનો સીપી - ટ્રસ્ટ-સંરક્ષક
C07 - કાયદેસર વ્યવસ્થાનો સીપી - ટ્રસ્ટ-લાભાર્થી	C08 - કાયદેસર વ્યવસ્થાનો સીપી - ટ્રસ્ટ-અન્ય
C09 - કાયદેસર વ્યવસ્થાનો સીપી - અન્ય - સમાધાનકર્તા સમકક્ષ	C10 - કાયદેસર વ્યવસ્થાનો સીપી - અન્ય - ટ્રસ્ટી સમકક્ષ
C11 - કાયદેસર વ્યવસ્થાનો સીપી - અન્ય - સંરક્ષક સમકક્ષ	C12 - કાયદેસર વ્યવસ્થાનો સીપી - અન્ય - લાભાર્થી સમકક્ષ
C13 - કાયદેસર વ્યવસ્થાનો સીપી - અન્ય - અન્ય સમકક્ષ	C14 - અજ્ઞાત

નોંધ

શબ્દ યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સ વ્યક્તિનો અર્થ છે:

- એ વ્યક્તિ, યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સ ઓફ અમેરિકાનો નાગરિક અથવા નિવાસી હોવાને નાતે;
- યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સ ઓફ અમેરિકામાં સંગઠિત અથવા યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સ ઓફ અમેરિકા અથવા તેના કોઈપણ રાજ્યના કાયદાઓ હેઠળ ભાગીદારી અથવા નિગમ;
- એક ટ્રસ્ટ જો:
 - યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સ ઓફ અમેરિકાની અંદર એક અદાલત પાસે ટ્રસ્ટના વહીવટ સંબંધી મોટાભાગના મુદ્દાઓને લગતા હુકમો અથવા ચુકાદાઓને રજૂ કરવા માટે લાગુ કાયદા હેઠળ સત્તા હશે; અને
 - એક અથવા વધુ યુ.એસ.વ્યક્તિઓ પાસે ટ્રસ્ટના તમામ નોંધપાત્ર નિર્ણયોનું નિયંત્રણ કરવાની સત્તા હશે;
- મૃતકની મિલકત જે યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સ ઓફ અમેરિકાના નાગરિક અથવા નિવાસી હતા;

કાર્યાત્મક સમકક્ષ અથવા ટીઆઈએનમાં નીચેનું સામેલ છે:

સોશિયલ સિક્યુરિટી/વીમા ક્રમાંક, નાગરિક/વ્યક્તિગત ઓળખ/સેવા કોડ/રાષ્ટ્રીય ઓળખ ક્રમાંક, નિવાસી/વસ્તી નોંધણી ક્રમાંક, વિદેશી કાર્ડ નંબર, વગેરે.