

आई एफ (सा.) 1845 / IF (GEN) 1845

www.canarabank.com

Toll Free Helpline 1800 425 0018



अनिवासी भारतीयों के लिए खाता खोलने का फार्म / ACCOUNT OPENING FORM FOR NON RESIDENT INDIANS

केवल कार्यालय उपयोग हेतु
For office use onlyआवेदन प्रकार*
Application Type* नया
New अद्यतन
Update खाता प्रकार*
Account Type* सामान्य
Normal लघु
Small(वित्तीय संस्था द्वारा भरा जाना है)
(To be filled by financial institution)के वाई सी संख्या
KYC Number

(के वाई सी अद्यतन अनुरोध के लिए अनिवार्य)
(Mandatory for KYC update request)

खाता संख्या / Account No.

सेवा में, / To: प्रबंधक / वरिष्ठ प्रबंधक / The Manager / Senior Manager

केनरा बैंक / CANARA BANK

दिनांक:
Date:

नाम एवं पता : / NAME & ADDRESS:

कृपया नीचे दिए गए ब्यौरे के अनुसार एक खाता खोलें (नाम बड़े अक्षरों में एवं आद्यक्षरों को पूरा लिखें)

Please open an account as per details below (in capital letters & expanded initials)

जन्म तिथि (अवयस्क के मामले में)

Date of Birth (in case of minor)

पहला आवेदक

FIRST APPLICANT

प्रथम नाम श्री / श्रीमती / सुश्री

First Name Mr/Mrs/Ms

मध्य नाम

Middle Name

अंतिम नाम

Last Name

पूर्व नाम

Maiden Name

पिता का नाम

Father's Name

माता का नाम

Mother's Name

पहले आवेदक का
नवीनतम स्टैम्प
आकार का फोटो
Latest
Stamp size
photo of First
Applicant

राष्ट्रीयता
Nationality

लिंग

पुरुष

महिा

ट्रांसजेंडर

Gender Male Female Transgender

पहचान प्रकार व पहचान संख्या (व्यक्ति के पहचान के रूप में प्रस्तुत दस्तावेज)

Identification Type and Identification Number (Documents Submitted as proof of Identity of Individual)

पहचान संख्या (यदि पैन / आधार नहीं है तो अनिवार्य)

Identification Number (mandatory if no PAN / Aadhaar provided)

पैन सं.

PAN No.

या फार्म 60/61 प्रस्तुत करें

or Form 60/61 submitted

आधार संख्या :

Aadhaar No.

जन्म तिथि

Date of Birth

जन्म देश

Country of Birth

जातीयता

Ethnicity

एशियाई

जन्म शहर

City of Birth

वैवाहिक स्थिति

Marital Status

 हिवाहाहि Married शादी कभी नहीं की Unmarried अन्य Others

जीवन साथी का नाम

Spouse's name

व्यवसाय प्रकार*

Occupation Type*

 से-सेवा S-Service निजी क्षेत्र Private Sector सार्वजनिक क्षेत्र Public Sector सरकारी क्षेत्र Government Sector अ-अन्य O-Others पेशेवर Professional स्व नियोजित Self Employed सेवानिवृत्त Retired गृह स्वामिनी Housewife छात्र Student का-कारोबार B-Business एक्स-श्रेणीगत नहीं X- Not Categorised

आवासीय स्थिति

Residential Status

 निवासी व्यक्ति Resident Individual विदेशी नागरिक Foreign National अनिवासी भारतीय Non-Resident Indian विदेशों में बसे भारतीय नागरिक Overseas Citizen of India

कर्मचारी संख्या :

Staff No.

(यदि बैंक का कर्मचारी / भूतपूर्व कर्मचारी हो तो)

(if employee or ex-employee of the bank)

वर्तमान / स्थानीय / कार्यालय पता :

Current / Local / Official Address:

शहर / City

जिला

Dist.

राज्य

State

देश

Country

पिनकोड

PIN Code

ई-मेल आईडी

Email ID

मोबाइल

Mobile

फोन सं (एसटीडी / आईएसडी)

Tel (STD/ISD)

फोन (कार्यालय)

Tel (O)

फैक्स

Fax

स्थायी/आवासीय पता

Permanent / Residential Address:

शहर/City

जिला Dist.	राज्य State	देश Country	पिनकोड PIN Code
ई-मेल आईडी Email ID	मोबाइल Mobile	फोन सं (एसटीडी/आईएसडी) Tel (STD/ISD)	फोन (आवास) Tel (R)

ग्राहक पहचान / Customer Identification

पता प्रमाण / Proof of Address

<input type="checkbox"/> पासपोर्ट संख्या Passport Number	<input type="text"/>	समाप्ति तिथि Expiry	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र Voter ID Card	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> पैन कार्ड PAN Card	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस Driving Licence	<input type="text"/>	समाप्ति तिथि Expiry	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> यूआईडी (आधार) UID (Aadhaar)	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड NREGA Job Card	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="text"/>	पहचान संख्या Identification No.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

यदि लागू हो तो टिक करें
TICK IF APPLICABLE

भारत से बाहर क्षेत्राधिकार कर प्रयोजन हेतु निवासी (कृपया अंत में अनुदेश बी देखें)
 RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION(S) OUTSIDE INDIA (Please refer instruction B at the end)

अतिरिक्त विवरण वांछित* (केवल भाग 2 टिक किए जाने पर अनिवार्य)
ADDITIONAL DETAILS REQUIRED* (Mandatory only if section 2 is ticked)

आईएसओ 3166 निवासी क्षेत्राधिकार देश कूट *
ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence*

कर पहचान संख्या या समतुल्य (यदि क्षेत्र द्वारा जारी किया गया हो)*
Tax Identification Number or equivalent (If issued by jurisdiction)*

स्थान/जन्म शहर*
Place / City of Birth*

आईएसओ 3166 जन्म देश कूट
ISO 3166 Country Code of Birth*

संबंधित व्यक्ति का ब्यौरा / DETAILS OF RELATED PERSON

<input type="checkbox"/> जोड़ना Addition	<input type="checkbox"/> हटाना Deletion	केवाईसी सं. KYC No. <input type="text"/>
संबंधित व्यक्ति का प्रकार Related Person Type	<input type="checkbox"/> नाबालिग के अभिभावक Guardian of Minor	<input type="checkbox"/> नामिती Nominee
	<input type="checkbox"/> लाभार्थी स्वामी Beneficial Owner	<input type="checkbox"/> समनुदेशी Assignee
		<input type="checkbox"/> प्राधिकृत प्रतिनिधि Authorised Representative
		<input type="checkbox"/> लाभार्थी Beneficiary

नाम Name	संबोधन Prefix	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name	अंतिम नाम Last Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

संबंधित व्यक्ति का पहचान प्रमाण / Proof of Identity of Related Person

ग्राहक पहचान / Customer Identification

पता प्रमाण / Proof of Address

<input type="checkbox"/> पासपोर्ट संख्या Passport Number	<input type="text"/>	समाप्ति तिथि Expiry	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र Voter ID Card	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> पैन कार्ड PAN Card	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस Driving Licence	<input type="text"/>	समाप्ति तिथि Expiry	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> यूआईडी (आधार) UID (Aadhaar)	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड NREGA Job Card	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="text"/>	पहचान संख्या Identification No.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

विदेशी पता / Overseas address _____

फोन संख्या / Phone No. (आई एस डी कूट सहित / with ISD Code) _____

ई-मेल / E MAIL _____ फैक्स संख्या / FAX NO. _____

भारतीय पता / Indian address _____

फोन संख्या (एस टी डी कूट सहित) / Phone No. (with STD Code) _____

दूसरा आवेदक
SECOND APPLICANT

दूसरा आवेदक का
नवीनतम स्टैम्प
आकार का फोटो
Latest
Stamp size
photo of Second
Applicant

प्रथम नाम श्री/श्रीमती/सुश्री
First Name Mr/Mrs/Ms

मध्य नाम
Middle Name

अंतिम नाम
Last Name

पूर्व नाम
Maiden Name

पिता का नाम
Father's Name

माता का नाम
Mother's Name

राष्ट्रीयता
Nationality

लिंग पुरुष महिला ट्रांसजेंडर
Gender Male Female Transgender

पहचान प्रकार व पहचान संख्या (व्यक्ति के पहचान के रूप में प्रस्तुत दस्तावेज)
Identification Type and Identification Number (Documents Submitted as proof of Identity of Individual)

पहचान संख्या (यदि पैन/आधार नहीं है तो अनिवार्य)
Identification Number (mandatory if no PAN / Aadhaar provided)

पैन सं. या फार्म 60/61 प्रस्तुत करें आधार संख्या :
PAN No. _____ or Form 60/61 submitted Aadhaar No. _____

जन्म तिथि
Date of Birth _____

जन्म देश
Country of Birth _____

राष्ट्रीयता
Nationality _____

जन्म शहर
City of Birth _____

वैवाहिक स्थिति* विवाहित अविवाहित अन्य जीवन साथी का नाम
Marital Status* Married Unmarried Others Spouse's name _____

व्यवसाय प्रकार* से-सेवा निजी क्षेत्र सार्वजनिक क्षेत्र सरकारी क्षेत्र
Occupation Type* S-Service (Private Sector Public Sector Government Sector)
 O-Others (Professional Self Employed Retired Housewife Student)
 का-कारोबार एक्स-श्रेणीगत नहीं

आवासीय स्थिति निवासी व्यक्ति विदेशी नागरिक अनिवासी भारतीय विदेशों में बसे भारतीय नागरिक
Residential Status Resident Individual Foreign National Non-Resident Indian Overseas Citizen of India

कर्मचारी संख्या : (यदि बैंक का कर्मचारी/भूतपूर्व कर्मचारी हो तो)
Staff No. _____ (if employee or ex-employee of the bank)

वर्तमान/स्थानीय/कार्यालय पता :
Current / Local / Official Address: _____

शहर/City

जिला Dist.	राज्य State	देश Country	पिनकोड PIN Code	
ई-मेल आईडी Email ID	मोबाइल Mobile	फोन सं (एसटीडी/आईएसडी) Tel (STD/ISD)	फोन (कार्यालय) Tel (O)	फैक्स Fax

स्थायी/आवासीय पता
Permanent / Residential Address: _____

शहर/City

जिला Dist.	राज्य State	देश Country	पिनकोड PIN Code
ई-मेल आईडी Email ID	मोबाइल Mobile	फोन सं (एसटीडी/आईएसडी) Tel (STD/ISD)	फोन (आवास) Tel (R)

ग्राहक पहचान / Customer Identification

पता प्रमाण / Proof of Address

पासपोर्ट संख्या
Passport Number

मतदाता पहचान पत्र
Voter ID Card

पैन कार्ड
PAN Card

ड्राइविंग लाइसेंस
Driving Licence

यूआईडी (आधार)
UID (Aadhaar)

नरेगा जॉब कार्ड
NREGA Job Card

अन्य
Others

समाप्ति तिथि
Expiryसमाप्ति तिथि
Expiryपहचान संख्या
Identification No.यदि लागू हो तो टिक करें
TICK IF APPLICABLE भारत से बाहर क्षेत्राधिकार कर प्रयोजन हेतु निवासी (कृपया अंत में अनुदेश बी देखें)
RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION(S) OUTSIDE INDIA (Please refer instruction B at the end)अतिरिक्त विवरण वांछित* (केवल भाग 2 टिक किए जाने पर अनिवार्य)
ADDITIONAL DETAILS REQUIRED* (Mandatory only if section 2 is ticked)आईएसओ 3166 निवासी क्षेत्राधिकार देश कूट *
ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence* कर पहचान संख्या या समतुल्य (यदि क्षेत्र द्वारा जारी किया गया हो)*
Tax Identification Number or equivalent (If issued by jurisdiction)* स्थान/जन्म शहर*
Place / City of Birth* आईएसओ 3166 जन्म देश कूट
ISO 3166 Country Code of Birth*

संबंधित व्यक्ति का ब्यौरा / DETAILS OF RELATED PERSON

 जोड़ना
Addition हटाना
Deletion केवाईसी सं.
KYC No. संबंधित व्यक्ति का प्रकार
Related Person Type नाबालिग के अभिभावक
Guardian of Minor नामिती
Nominee समनुदेशी
Assignee प्राधिकृत प्रतिनिधि
Authorised Representative लाभार्थी स्वामी
Beneficial Owner लाभार्थी
Beneficiaryनाम
Name संबोधन
Prefix प्रथम नाम
First Name मध्य नाम
Middle Name अंतिम नाम
Last Name

संबंधित व्यक्ति का पहचान प्रमाण / Proof of Identity of Related Person

ग्राहक पहचान / Customer Identification

पता प्रमाण / Proof of Address

पासपोर्ट संख्या
Passport Number

मतदाता पहचान पत्र
Voter ID Card

पैन कार्ड
PAN Card

ड्राइविंग लाइसेंस
Driving Licence

यूआईडी (आधार)
UID (Aadhaar)

नरेगा जॉब कार्ड
NREGA Job Card

अन्य
Others

समाप्ति तिथि
Expiryसमाप्ति तिथि
Expiryपहचान संख्या
Identification No. विदेशी पता / Overseas address _____

_____ फोन संख्या / Phone No. (आई एस डी कूट सहित / with ISD Code) _____

ई-मेल / E MAIL _____ फैक्स संख्या / FAX NO. _____

भारतीय पता / Indian address _____

फोन संख्या (एस टी डी कूट सहित) / Phone No. (with STD Code) _____

**तीसरा आवेदक
THIRD APPLICANT**

तीसरा आवेदक का
नवीनतम स्टैम्प
आकार का फोटो
Latest
Stamp size
photo of Third
Applicant

प्रथम नाम श्री/श्रीमती/सुश्री मध्य नाम
First Name Mr/Mrs/Ms Middle Name

अंतिम नाम पूर्व नाम
Last Name Maiden Name

पिता का नाम माता का नाम
Father's Name Mother's Name

राष्ट्रीयता लिंग पुरुष महिला ट्रांसजेंडर
Nationality Gender Male Female Transgender

पहचान प्रकार व पहचान संख्या (व्यक्ति के पहचान के रूप में प्रस्तुत दस्तावेज)
Identification Type and Identification Number (Documents Submitted as proof of Identity of Individual)

पहचान संख्या (यदि पैन/आधार नहीं है तो अनिवार्य)
Identification Number (mandatory if no PAN / Aadhaar provided)

पैन सं. या फार्म 60/61 प्रस्तुत करें आधार संख्या :
PAN No. _____ or Form 60/61 submitted Aadhaar No. _____

जन्म तिथि जन्म देश राष्ट्रीयता
Date of Birth _____ Country of Birth _____ Nationality _____

जन्म शहर
City of Birth _____

वैवाहिक स्थिति* विवाहित अविवाहित अन्य जीवन साथी का नाम
Marital Status* Married Unmarried Others Spouse's name _____

व्यवसाय प्रकार* से-सेवा निजी क्षेत्र सार्वजनिक क्षेत्र सरकारी क्षेत्र
Occupation Type* S-Service (Private Sector Public Sector Government Sector)
 O-Others (Professional Self Employed Retired Housewife Student)
 B-Business X- Not Categorised

आवासीय स्थिति निवासी व्यक्ति विदेशी नागरिक अनिवासी भारतीय विदेशों में बसे भारतीय नागरिक
Residential Status Resident Individual Foreign National Non-Resident Indian Overseas Citizen of India

कर्मचारी संख्या : (यदि बैंक का कर्मचारी/भूतपूर्व कर्मचारी हो तो)
Staff No. _____ (if employee or ex-employee of the bank)

वर्तमान/स्थानीय/कार्यालय पता :
Current / Local / Official Address: _____

शहर/City

जिला राज्य देश पिनकोड
Dist. State Country PIN Code _____

ई-मेल आईडी मोबाइल फोन सं (एसटीडी/आईएसडी) फोन (कार्यालय) फैक्स
Email ID Mobile Tel (STD/ISD) Tel (O) Fax

स्थायी/आवासीय पता
Permanent / Residential Address: _____

शहर/City

जिला राज्य देश पिनकोड
Dist. State Country PIN Code _____

ई-मेल आईडी मोबाइल फोन सं (एसटीडी/आईएसडी) फोन (आवास)
Email ID Mobile Tel (STD/ISD) Tel (R)

ग्राहक पहचान / Customer Identification

पता प्रमाण / Proof of Address

पासपोर्ट संख्या
Passport Number _____

समाप्ति तिथि
Expiry _____

मतदाता पहचान पत्र
Voter ID Card _____

<input type="checkbox"/>	पैन कार्ड PAN Card	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	डाइविंग लाइसेंस Driving Licence	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	यूआईडी (आधार) UID (Aadhaar)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	नरेगा जॉब कार्ड NREGA Job Card	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	अन्य Others	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		पहचान संख्या Identification No.	<input type="text"/>

समाप्ति तिथि
Expiry

यदि लागू हो तो टिक करें भारत से बाहर क्षेत्राधिकार कर प्रयोजन हेतु निवासी (कृपया अंत में अनुदेश बी देखें)
TICK IF APPLICABLE RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION(S) OUTSIDE INDIA (Please refer instruction B at the end)

अतिरिक्त विवरण वांछित* (केवल भाग 2 टिक किए जाने पर अनिवार्य)
ADDITIONAL DETAILS REQUIRED* (Mandatory only if section 2 is ticked)

आईएसओ 3166 निवासी क्षेत्राधिकार देश कूट *
ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence*

कर पहचान संख्या या समतुल्य (यदि क्षेत्र द्वारा जारी किया गया हो)*
Tax Identification Number or equivalent (If issued by jurisdiction)*

स्थान/जन्म शहर* आईएसओ 3166 जन्म देश कूट
Place / City of Birth* ISO 3166 Country Code of Birth*

संबंधित व्यक्ति का ब्यौरा / DETAILS OF RELATED PERSON

<input type="checkbox"/>	जोड़ना Addition	<input type="checkbox"/>	हटाना Deletion	<input type="checkbox"/>	केवाईसी सं. KYC No.	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/>	संबंधित व्यक्ति का प्रकार Related Person Type	<input type="checkbox"/>	नाबालिग के अभिभावक Guardian of Minor	<input type="checkbox"/>	नामिती Nominee	<input type="checkbox"/>	समनुदेशी Assignee	<input type="checkbox"/>	प्राधिकृत प्रतिनिधि Authorised Representative
		<input type="checkbox"/>	लाभार्थी स्वामी Beneficial Owner	<input type="checkbox"/>	लाभार्थी Beneficiary				

नाम Name	संबोधन Prefix	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name	अंतिम नाम Last Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

संबंधित व्यक्ति का पहचान प्रमाण / Proof of Identity of Related Person

ग्राहक पहचान / Customer Identification

<input type="checkbox"/>	पासपोर्ट संख्या Passport Number	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	मतदाता पहचान पत्र Voter ID Card	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	पैन कार्ड PAN Card	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	डाइविंग लाइसेंस Driving Licence	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	यूआईडी (आधार) UID (Aadhaar)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	नरेगा जॉब कार्ड NREGA Job Card	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	अन्य Others	<input type="text"/>

पता प्रमाण / Proof of Address

<input type="checkbox"/>	समाप्ति तिथि Expiry	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	समाप्ति तिथि Expiry	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	पहचान संख्या Identification No.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

विदेशी पता / Overseas address _____

_____ फोन संख्या / Phone No. (आई एस डी कूट सहित / with ISD Code) _____

ई-मेल / E MAIL _____ फैक्स संख्या / FAX NO. _____

भारतीय पता / Indian address _____

_____ फोन संख्या (एस टी डी कूट सहित) / Phone No. (with STD Code) _____

चौथा आवेदक

FOURTH APPLICANT

चौथा आवेदक का
नवीनतम स्टैम्प
आकार का फोटो
Latest
Stamp size
photo of Fourth
Applicant

प्रथम नाम श्री/श्रीमती/सुश्री
First Name Mr/Mrs/Ms

मध्य नाम
Middle Name

अंतिम नाम
Last Name

पूर्व नाम
Maiden Name

पिता का नाम
Father's Name

माता का नाम
Mother's Name

राष्ट्रीयता
Nationality

लिंग पुरुष महिला ट्रांसजेंडर
Gender Male Female Transgender

पहचान प्रकार व पहचान संख्या (व्यक्ति के पहचान के रूप में प्रस्तुत दस्तावेज)
Identification Type and Identification Number (Documents Submitted as proof of Identity of Individual)

पहचान संख्या (यदि पैन/आधार नहीं है तो अनिवार्य)
Identification Number (mandatory if no PAN / Aadhaar provided)

पैन सं. या फार्म 60/61 प्रस्तुत करें आधार संख्या :
PAN No. _____ or Form 60/61 submitted Aadhaar No. _____

जन्म तिथि जन्म देश राष्ट्रीयता
Date of Birth _____ Country of Birth _____ Nationality _____

जन्म शहर
City of Birth _____

वैवाहिक स्थिति* विवाहित अविवाहित अन्य जीवन साथी का नाम
Marital Status* Married Unmarried Others Spouse's name _____

व्यवसाय प्रकार* से-सेवा निजी क्षेत्र सार्वजनिक क्षेत्र सरकारी क्षेत्र
Occupation Type* S-Service (Private Sector Public Sector Government Sector)
 O-Others (Professional Self Employed Retired Housewife Student)
 B-Business X- Not Categorised

आवासीय स्थिति निवासी व्यक्ति विदेशी नागरिक अनिवासी भारतीय विदेशों में बसे भारतीय नागरिक
Residential Status Resident Individual Foreign National Non-Resident Indian Overseas Citizen of India

कर्मचारी संख्या : (यदि बैंक का कर्मचारी/भूतपूर्व कर्मचारी हो तो)
Staff No. _____ (if employee or ex-employee of the bank)

वर्तमान/स्थानीय/कार्यालय पता :
Current / Local / Official Address:

शहर/City
जिला राज्य देश पिनकोड
Dist. State Country PIN Code _____

ई-मेल आईडी मोबाइल फोन सं (एसटीडी/आईएसडी) फोन (कार्यालय) फैक्स
Email ID Mobile Tel (STD/ISD) Tel (O) Fax

स्थायी/आवासीय पता
Permanent / Residential Address:

शहर/City
जिला राज्य देश पिनकोड
Dist. State Country PIN Code _____

ई-मेल आईडी मोबाइल फोन सं (एसटीडी/आईएसडी) फोन (आवास)
Email ID Mobile Tel (STD/ISD) Tel (R)

ग्राहक पहचान/ Customer Identification

पता प्रमाण/ Proof of Address

पासपोर्ट संख्या
Passport Number _____

समाप्ति तिथि
Expiry _____

मतदाता पहचान पत्र
Voter ID Card _____

पैन कार्ड
PAN Card _____

समाप्ति तिथि
Expiry _____

ड्राइविंग लाइसेंस
Driving Licence _____

यूआईडी (आधार)
UID (Aadhaar) _____

नरेगा जॉब कार्ड
NREGA Job Card

अन्य
Others पहचान संख्या
Identification No.

यदि लागू हो तो टिक करें
TICK IF APPLICABLE भारत से बाहर क्षेत्राधिकार कर प्रयोजन हेतु निवासी (कृपया अंत में अनुदेश बी देखें)
RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION(S) OUTSIDE INDIA (Please refer instruction B at the end)

अतिरिक्त विवरण वांछित* (केवल भाग 2 टिक किए जाने पर अनिवार्य)
ADDITIONAL DETAILS REQUIRED* (Mandatory only if section 2 is ticked)

आईएसओ 3166 निवासी क्षेत्राधिकार देश कूट *
ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence*

कर पहचान संख्या या समतुल्य (यदि क्षेत्र द्वारा जारी किया गया हो)*
Tax Identification Number or equivalent (If issued by jurisdiction)*

स्थान/जन्म शहर*
Place / City of Birth* आईएसओ 3166 जन्म देश कूट
ISO 3166 Country Code of Birth*

संबंधित व्यक्ति का ब्यौरा / DETAILS OF RELATED PERSON

जोड़ना
Addition हटाना
Deletion केवाईसी सं.
KYC No.

संबंधित व्यक्ति का प्रकार
Related Person Type नाबालिग के अभिभावक
Guardian of Minor नामिती
Nominee समनुदेशी
Assignee प्राधिकृत प्रतिनिधि
Authorised Representative

लाभार्थी स्वामी
Beneficial Owner लाभार्थी
Beneficiary

नाम
Name संबोधन
Prefix प्रथम नाम
First Name मध्य नाम
Middle Name अंतिम नाम
Last Name

संबंधित व्यक्ति का पहचान प्रमाण / Proof of Identity of Related Person

ग्राहक पहचान / Customer Identification पासपोर्ट संख्या
Passport Number समाप्ति तिथि
Expiry पता प्रमाण / Proof of Address

मतदाता पहचान पत्र
Voter ID Card

पैन कार्ड
PAN Card

ड्राइविंग लाइसेंस
Driving Licence समाप्ति तिथि
Expiry

यूआईडी (आधार)
UID (Aadhaar)

नरेगा जॉब कार्ड
NREGA Job Card

अन्य
Others पहचान संख्या
Identification No.

विदेशी पता / Overseas address _____

_____ फोन संख्या / Phone No. (आई एस डी कूट सहित / with ISD Code) _____

ई-मेल / E MAIL _____ फैक्स संख्या / FAX NO. _____

भारतीय पता / Indian address _____

_____ फोन संख्या (एस टी डी कूट सहित) / Phone No. (with STD Code) _____

यदि लागू है तो ✓ करें
TICK IF APPLICABLE

भारत के बाहर स्थित अधिकार क्षेत्रों के मामले में कर प्रयोजन हेतु निवास (अंत में डी गई अनुदेश बी का संदर्भ लें)
RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION(S) OUTSIDE INDIA (Please refer instruction B at the end)

अतिरिक्त जानकारी आवश्यक है * (अनिवार्य यदि सेक्सन 2 टिक) आईएसओ 3166 निवासी अधिकार क्षेत्र का देश कूट
ADDITIONAL DETAILS REQUIRED* (Mandatory only if section 2 is ticked)
ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence*

कर पहचान संख्या या समतुल्य (यदि अधिकार क्षेत्र द्वारा जारी किया है तो)*
Tax Identification Number or equivalent (If issued by jurisdiction)*

जन्म स्थान / शहर :
Place / City of Birth* जन्म देश का आईएसओ 3166 कूट *
ISO 3166 Country Code of Birth*

अधिकार क्षेत्र पता जहाँ आवेदक कर प्रयोजन के लिए भारत के बाहर निवास करते हैं *

ADDRESS IN THE JURISDICTION DETAILS WHERE APPLICANT IS RESIDENT OUTSIDE INDIA FOR TAX PURPOSES*

वर्तमान / स्थायी / विदेशी पता विवरण के समान
Same as Current / Permanent / Overseas Address details

पत्राचार / स्थानीय पता विवरण के समान
Same as Correspondence / Local Address details

पंक्ति 1* _____
Line 1* _____

पंक्ति 2 _____ नगर / शहर / गाँव * _____
Line 2 _____ City / Town / Village*

राज्य _____ ज़िप / डाक कूट _____ आईएसओ 3166 देश कूट * _____
State _____ ZIP / Post Code* _____ ISO 3166 Country Code* _____

अन्य ब्यौरा / Other Details _____

कृपया उस पते पर (✓) लगाएं जहाँ डाक जानी चाहिए (यदि आप डाक को रोके रखना चाहते हैं तो बॉक्स पर (✓) लगाएं
Please Tick (✓) Address to which mail to be sent. If you want your mail held, please tick the box (✓)

खोले जानेवाले खाते का प्रकार / TYPE OF ACCOUNT TO BE OPENED

	कृपया बॉक्स (बॉक्सों पर निशान लगाएं / Please Tick box (es)	मुद्रा व राशि / Currency and Amt.	अवधि Period
1.	विदेशी मुद्रा (अनिवासी) सावधि जमा खाता (बैंक योजना)- साधारण ब्याज (वि.मु.अनि.[बैंक] सा.जमा) /Foreign Currency (Non Resident) Term Deposit Account (Bank Scheme) Simple Interest (FCNR(B) FDR)		
2.	विदेशी मुद्रा (अनिवासी) सावधि जमा खाता (बैंक की योजना) - चक्रवृद्धि ब्याज - छमाही अंतरालों पर-होगा (वि.मु.अनि.[बैंक] कामधेनु जमा)/Foreign Currency (Non Resident) Term Deposit Account (Banks Scheme)-Compounded interest half yearly rests (FCNR-B-KDR)		
3.	अनिवासी (बाह्य) सावधि जमा - साधारण ब्याज रु. में (अनि. बाह्य - सा.जमा) /Non Resident (External) Term Deposit Simple Interest in Rs. (NRE-FDR)		
4.	अनिवासी बाह्य (पुनर्निवेश योजना) जमा - चक्रवृद्धि ब्याज - तिमाही. रु. में (अनि. बाह्य-का जमा)/Non Resident External (Re-investment Plan) Deposit - Compound interest- Quarterly in Rs. (NRE-KDR)		
5.	अनिवासी बाह्य आवर्ती जमा रु. में (अनि. बाह्य-आ जमा)/Non-Resident (External) Recurring Depositin Rs. (NRE-RD)		
6.	अनिवासी (सामान्य) बचत बैंक खाता / चालू खाता / सावधि जमा खाता (सावधि जमा) (केवल साधारण ब्याज रुपया में (एनआरवो) - ब.बैं./चा.खा./सा.जमा) /Non Resident (Ordinary) Savings Bank Account / Current Account / Term Deposit Account (FDR) (Simple Interest Only) in Rs. (NRO SB/NRO CA/NRO-FDR)		
7.	अनिवासी (बाह्य) बचत बैंक खाता / चालू खाता रु. में (अनिवासी बाह्य चालू खाता) / Non Resident (External) Savings Bank A/c/Current A/c. in Rs. (NRECA)		

संरचना / Constitution

* व्यक्ति / Individual

(एकल/संयुक्त/Single/ Joint)

* स्वामित्व / Proprietorship

* साझेदारी फार्म / Partnership Firm

* संयुक्त स्टॉक कंपनी / Joint Stock Company

* अन्य / Others _____ कृपया स्पष्ट करें / please specify)

(जिन मामलों में स्वामित्व/हिताधिकार प्रत्यक्षतः अनिवासी भारतीयों के पास हैं उनमें, कृपया फार्म ओ.ए.सी. में तथा जिनमें वे अप्रत्यक्षतः उनके पास हैं, उनमें फार्म ओ.ए.सी. 1 में समुद्रपारीय लेखा परीक्षक सनदी लेखाकार / प्रमाणित लोक लेखाकार प्रमाण-पत्र सति जाइंट स्टॉक कंपनियों के मामले में संस्था ज्ञापन तथा संस्था अंतर्नियमावली एवं निगमन प्रमाण-पत्र और साझेदारी फार्मों के मामले में साझेदारी विलेख संलग्न करने हेतु नोट करें। /Please note to enclose memorandum of association/Articles of Association and Certificate of incorporation in case of Joint stock companies and Partnership deed for Partnership firms along with overseas auditor/Chartered Accountant/certified Public Accountant Certificate in FORM OAC where ownership/beneficial interest is directly held by NRI and form OAC1 where it is held indirectly).

पासपोर्ट का ब्यौरा /Details of Passport

	पासपोर्ट संख्या Passport No.	जारी करने की तिथि व स्थान Date & Place of Issue	राष्ट्रीयता Nationality	वर्तमान व्यवसाय Present Occupation
पहला आवेदक / First Applicant				
दूसरा आवेदक / Second Applicant				
तीसरा आवेदक / Third Applicant				
चौथा आवेदक / Fourth Applicant				

परिचालन विधि / MODE OF OPERATION

1. एकल / Single 4. उत्तरवर्ती या दोनों में से उत्तरजीवी / Later or Survivor
 2. दोनों में से उत्तरजीवी / Either or Survivor 5. दोनों या उत्तरजीवी / Both or Survivor of us
 3. पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी / Former or Survivor

_____ (कृपया स्पष्ट करें / Please specify)

विप्रेषण का ब्यौरा / DETAILS OF REMITTANCE

1. मांग ड्राफ्ट सं. _____ दिनांक _____ राशि _____ (संलग्न)
Demand Draft No. _____ Dt. _____ for _____ amount (enclosed)
2. मेल अंतरण / तार अंतरण सं. _____ दिनांक _____ के लिए
Mail Transfer/Telegraphic Transfer No. _____ Dt. _____ for _____
3. विप्रेषक बैंक का नाम तथा पता / Name and Address of the Remitting bank _____

ब्याज का भुगतान / नवीकरण आदि संबंधी अनुदेश / INSTRUCTIONS REGARDING INTEREST PAYMENT/RENEWAL ETC

1. कृपया सावधि जमा रसीद सुरक्षित अभिरक्षा में रखें तथा अवधि पूरी होने पर उतनी ही अवधि के लिए नवीकरण करें
Please keep Term Deposit Receipt in Safe Custody and renew for similar period on maturity
2. कृपया ब्याज मुझे ड्राफ्ट से भेजें / Please remit interest by Draft to me
3. ब्याज आपकी शाखा में उपलब्ध मेरे बचत बैंक / चालू खाता में जमा करें
Credit Interest to my SB/CA No. with you _____
4. _____
(कृपया अन्य अनुदेश स्पष्ट करें) / Please specify other instruction

ए.टी.एम. / डेबिट कार्ड / ATM/DEBIT CARD:

कृपया मुझे / हमें डेबिट कार्ड जारी करें (कार्ड पर लिखा नाम)
Please issue me/us Debit Card (Name to be embossed on Card)

पहला आवेदक / First Applicant

दूसरा आवेदक / Second Applicant

तीसरा आवेदक / Third Applicant

चौथा आवेदक / Fourth Applicant

क्या इंटरनेट बैंकिंग सुविधा चाहिए :

@ INTERNET BANKING FACILITY REQUIRED :

- हाँ Yes नहीं No.

ए. पूछताछ सुविधाएं जैसे खाता ब्यौरा , संव्यवहार ब्यौरा देखना आदि पर्याप्त है :

a. Enquiry facilities like Enquiry of Account Details, viewing transaction details etc. is sufficient हाँ Yes नहीं No.

बी. वितीय संव्यवहार सुविधाएं जैसे निधि अंतरण, ई-भुगतान, खाता खोलना, भुगतान रोकना आदि

b. Enquiry Transaction facilities like Funds Transfer, E payment, Deposit Opening, Stop Payment etc., हाँ Yes नहीं No.

सी. मोबाइल बैंकिंग सुविधा चाहिए / MOBILE BANKING FACILITIES REQUIRED हाँ Yes नहीं No.

आपका मोबाइल संख्या / YOUR MOBILE NO. _____

एस एम एस अनुरोध सुविधा / SMS REQUEST FACILITY हाँ Yes नहीं No.

अलर्ट / ALERT हाँ Yes नहीं No.

@ बचत बैंक / चालू खाता, एन आर ई / एन आर ओ खातों के खुलने पर उपलब्ध है

@AVAILABLE ONLY WITH OPENING OF SB/CA NRE/NRO ACCOUNTS

यदि अलर्ट सुविधा चाहिए तो निम्न ब्यौरा दें / IF ALERT FACILITY IS REQUIRED, PROVIDE THE FOLLOWING DETAILS

अलर्ट के प्रकार TYPE OF ALERT	कितनी राशि के लिए अलर्ट भेजा जाए (न्यूनतम राशि रु. 10,000/- होनी चाहिए)/ AMOUNT ABOVE WHICH ALERT TO BE SENT (MIN. AMOUNT SHOULD RS. 10,000/-)	किस खाता सं. में अलर्ट भेजा जाए (यहाँ एक से ज्यादा खातों का उल्लेख किया जा सकता है) / A/C NO. FOR WHICH ALERT TO BE SENT (MORE THAN ONE ACCOUNT CAN BE MENTIONED HERE)	यदि यह सुविधा चाहिए तो संदेश किस माध्यम से भेजा जाना है, उसे करें IF THIS FACILITY IS REQUIRED. TICK THROUGH WHICH ALERT MESSAGE TO BE SENT		
नाम लेनदेन /DEBIT TRANSACTION			एस एम एस SMS	ई-मेल E-mail	दोनों Both
जमा लेनदेन / CREDIT TRANSACTION			एस एम एस SMS	ई-मेल E-mail	दोनों Both
माहवार शेष अलर्ट / BALANCE ALERT ON MONTHLY BASIS			एस एम एस SMS	ई-मेल E-mail	दोनों Both
खातों में टी ओ डी भेजने के लिए TOD IN THE A/Cs.			एस एम एस SMS	ई-मेल E-mail	दोनों Both
अलर्ट भेजने के लिए ई-मेल आई डी E-MAIL ID TO SEND ALERT					

घोषणाएं / DECLARATION :

- मैं / हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ / करते हैं कि मैं / हम भारतीय मूल का / के अनिवासी भारतीय मूल का / के अनिवासी भारतीय हूँ / हैं कि यहाँ दिया गया कोई विवरण / घोषणा तात्विक रूप से ठीक नहीं पाया जाता / जाती है तो आप मेरे / हमारे द्वारा जमा की गई राशि पर कोई ब्याज अदा करने के लिये बाध्य नहीं होंगे । / I/We hereby declare that I am/we are Non Resident Indian/s of India origin. I/We understand that the above account/s 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.
- मैं / हम सहमत हूँ / हैं कि जमा राशि / राशियों की अवधि पूरी होने की तिथि / तिथियों के बाद मैं / हम उन पर किसी ब्याज का दावा नहीं करूंगा / करेंगे । मैं / हम विदेशी मुद्रा (अनिवासी) खाता (बैंक) योजना अनिवासी (साधारण) लेखा योजनाओं के उपबंधों का अनुपालन करने के लिए सहमत हूँ / हैं । मैं / हम भारत में स्थायी निवास के लिए वापस आने पर तुरंत आपको अपने लौटने की सूचना देने का वचन देता हूँ / देते हैं । / I/we agree that no clam 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 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/our return to India for permanent residence immediately on arrival.
- मैं / हम सहमत हूँ / हैं कि मेरे / हमारे अनुरोध पर समय पूर्व राशि निकालने की अनुमति दी जाती है तो जमा राशि पर ब्याज इस संबंध में बैंक द्वारा निर्धारित प्रचलित शर्तों के आधार पर अनुमत किया जाएगा । / 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.
- मैं / हम आपसे अनुरोध तथा आपको प्राधिकृत करता हूँ / करते हैं कि मेरे / हमारे द्वारा उक्त खाते में काटे गए सभी चेक या अन्य आदेश स्वीकारें तथा मैं / हम आपसे ऐसे सभी चेक उक्त खाते में नामे डालने का अनुरोध करता हूँ / करते हैं भले ही ऐसे खाते में उस समय रकम जमा हो / जमा रकम से अधिक रकम के चेक दिए गए हो । / I/We request and authorise 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.
- मेरे / हमारे द्वारा समय-समय पर वसूली या परक्रामण के लिए जमा किए चेकों के मामले में, यदि चेक ऐसे स्थानों पर देय हो, जहाँ आपकी शाखा नहीं है, मैं / हम उन्हें पूर्णतः मेरी / हमारी जिम्मेदारी 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 पराक्रामित किए जाते हैं तथा वे मार्ग में या अन्यथा खो जाते हैं तो मैं / हम माँगें जाने पर ऐसे ड्राफ्टों, चेकों की पूर्ण राशि की आपको प्रतिपूर्ति के लिए सहमत हूँ / हैं । / 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 no 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.
- मैं / हम ऐसे खातों के प्रचालन के लिए फिलहाल लागू बैंक के नियमों का अनुपालन करने तथा उससे आबद्ध होने के लिए सहमत हूँ / हैं । / 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.
- मैं / हम बैंक को प्राधिकृत करता हूँ / करते हैं कि यदि अवधि पूरी होने से पहले बैंक को मेरे / हमारे कोई प्रतिकूल अनुदेश प्राप्त न हो तो जमा राशि को बैंक उतनी ही अवधि के लिए स्वतः नवीकृत कर दें । मैं / हम यह समझता हूँ / समझते हैं कि नवीकरण उस समय लागू भारतीय रिजर्व बैंक के दिशा-निर्देशों के उपबंधों के अनुसार होगा । / I/We authorise the bank to automatically renew the deposit on the due date for an 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.
- मैं / हम यह भी समझता हूँ / समझते हैं कि नवीकृत जमा राशि पर देय ब्याज की दर अवधि पूरी होने के समय या नवीकरण की तिथि को प्रचलित कर, जो भी कम हो. नवीकरण की अवधि के लिए लागू संसूचित दर होगी तथा नवीकरण जमा रसीद पर उसे मेरे / हमारे द्वारा नवीकरण / भुगतान के लिए अवधि पूरी होने की तिथि को या बाद में प्रस्तुत किए जाने पर नोट किया जाएगा । मैं / हम आगे यह भी समझता हूँ / समझते हैं कि अतिदेय जमा राशि या उसके किसी हिस्से का नवीकरण अवधि पूरी होने की तिथि से किया जा सकता है बशर्त कि अतिदेय अवधि 14 दिन से अधिक न हो । / 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 there of can be renewed from date of maturity provided the overdue period does not exceed 14 days

9. मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि हमारे द्वारा समय-समय पर बैंक को सौंपे जाने वाले सभी विदेशी विनिमय लेनदेन, उन लेनदेनों की पूर्ति के समय वि.वि.प्र.ट. (फेमा) 1999 के प्रचलित प्रावधानों के सख्त अनुपालन में होंगे। /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 the transaction are put through.
10. मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि केनरा बैंक डेबिट कार्ड का उपयोग विनिमय नियंत्रण विनिमय के अनुसार सख्ती से किया जाएगा और समझा है कि इसके अनुपालन में यदि चूक होती है तो मैं समय समय पर जारी फेमा दिशानिर्देशों के लिए जिम्मेदार होऊँगा और समझा है कि भारतीय रिजर्व बैंक या केनरा बैंक के कहने पर अंतर्राष्ट्रीय कार्ड सुविधा में वंचित रहूँगा/रहेंगे। /I/We undertake to utilize the Canara Bank 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 issued from time to time and will also be debarred from International Card facility at the instance of Reserve Bank of India or Canara Bank.
11. मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने /हमने दस्तावेज़ जिसमें मानदंड और शर्तें हैं और केनरा बैंक की वेब साईट WWW.CANARABANK.CO.IN में केनरा बैंक का इंटरनेट और मोबाइल बैंकिंग सेवाओं के नियंत्रण अदावक को पढ़ा और समझा है। आगे, मैं इसके लिए सहमत हूँ कि मेरे इंटरनेट, मोबाइल बैंकिंग के माध्यम से यूजर आई डी और पासवर्ड से उपर्युक्त खाते में जो अनुरोध व्यक्त किए गए हैं वे कानूनन मुझ पर बाध्य हैं और इंटरनेट मोबाइल / ई मेल द्वारा मुझे दी गई सूचना की गोपनीयता को बनाए रखना मेरी जिम्मेदारी है। अन्य संयुक्त धारकों से उपर्युक्त संयुक्त खातों को देखने/पूछताछ करने/परिचालित करने हेतु आज्ञा पत्र मेरे पास है। /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 www.canarabank.in 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/ E-mail. I have the mandate from the other Joint Holders to view/ enquire/operate the Joint accounts mentioned above.

कर निवास घोषणा (आपके लिए लागू किसी एक को टिक करें)/ Tax residence declaration (Please tick any one, as applicable to you)

- मैं भारत का कर निवासी हूँ और अन्य कोई देश का निवासी नहीं हूँ
I am tax resident of India and not resident of any other country
- या OR मैं निम्न सारणी में उल्लिखित देश का कर निवासी हूँ
I am tax resident of the Countries mentioned in the table below

देश # Country#	टी आई एन % TIN%	पहचान प्रकार (टी आई एन या अन्य %, कृपया स्पष्ट करें) Identification Type (TIN or Others %, please specify)

यूएसए भी शामिल किया जाए, जहाँ व्यक्ति यूएसए के नागरिक / ग्रीन कार्ड धारक हो

To also include USA, where the individual is a citizen/ green card holder of USA

% यदि टीआईएन उपलब्ध नहीं है, कार्यात्मक समतुल्य प्रदान करें \$ / %In case TIN is not available, kindly provide functional equivalents\$

प्रमाणीकरण : / Certification:

झूठी गवाही के दंड के तहत, मैं प्रमाणित करता हूँ कि : / Under penalty of perjury, I certify that:

- मैं / हम समझता हूँ / समझते हैं कि एफएटीसीए / सीआरएस के अनुपालन में खाता धारक की स्थिति निर्धारित करने के लिए केनरा बैंक उक्त सूचना पर निर्भर है। केनरा बैंक एफएटीसीए या सीआरएस या खाताधारक पर इसके प्रभाव संबंधी कोई कर सलाह देने में सक्षम नहीं है। मुझे / हमें कर संबंधी किसी भी सवालों के लिए पेशेवर कर सलाहकार से सलाह लेनी चाहिए। /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. I/we shall seek advice from professional tax advisor for any tax questions.
- मैं / हम, यदि इस प्रारूप के कोई सूचना या प्रमाणीकरण गलत है तो 30 दिनों के भीतर एक नया प्रारूप प्रस्तुत करने के लिए सहमत हूँ / हैं। / I/We agree to submit a new form within 30 days if any information or certification on this form becomes incorrect.
- मैं / हम सहमत हूँ / हैं कि घरेलू विनियमकों / कर प्राधिकारियों के आवश्यकतानुसार केनरा बैंक रिपोर्ट करने योग्य विवरण सीबीडीटी या अन्य प्राधिकारियों / एजेंसियों को रिपोर्ट कर सकता है या जैसे उचित समझे, मेरे खाता बंद या निलंबित कर सकता है। /I/We agree that as may be required by domestic regulators/tax authorities, Canara Bank may also be required to report, reportable details to CDBT or other authorities/agencies or close or suspend my account, as appropriate.
- मैं / हम इस प्रपत्र (एफएटीसीए/सीआरएस अनुदेश के साथ पढ़ा) की सूचना आवश्यकताओं को समझता/ते हूँ/हैं तथा एतद्वारा पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा इस प्रपत्र में प्रदान किए गए करदाता पहचान संख्या सहित जानकारियाँ, सही व पूर्ण है। मैं/हम पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा इस प्रपत्र के अंत में दिए गए एफएटीसीए नियम व शर्तों को पढ़ा है व उन्हें समझा है / समझे हैं। /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 Terms and Conditions below and hereby accept the same.

5. मैं / हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ / करते हैं कि उल्लिखित जानकारियाँ मेरे / हमारे ज्ञान व विश्वास के आधार पर सही है व इसमें परिवर्तन के मामले में मैं / हम त्वरित आपको सूचित करूँगा / करेंगे। उक्त जानकारियाँ असत्य या झूठा या भ्रामक या गलत साबित होने पर मैं / हम अवगत हूँ / हैं कि मुझे / हमें उसके लिए जिम्मेदार ठहराया जाएगा / जाएंगे। 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 am/are aware that I/we may be held liable for it.
6. मेरा व्यक्तिगत / केवाईसी विवरण केन्द्रीय केवाईसी रजिस्ट्री के साथ साझा किया जा सकता है। / My/our personal / KYC details may be shared with Central KYC Registry
7. मैं एतद्वारा, केन्द्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से एसएमएस / ई-मेल के माध्यम से उक्त पंजीकृत नं. / ई-मेल पते पर सूचना प्राप्त करने हेतु सहमत हूँ। / I/We hereby consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS/Email on the above registered number/email address

पहले आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of 1st Applicant दूसरे आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of 2nd Applicant तीसरे आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of 3rd Applicant चौथे आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of 4th Applicant

स्थान / Place :

दिनांक / Date :

परिचय / INTRODUCTION

मैं आवेदक को (व्यक्तिगत रूप से) _____ वर्षों की अवधि से जानता हूँ और आवेदन में उल्लिखित उनका पता / व्यवसाय की पुष्टि करता हूँ। मैं सिफारिश करता हूँ कि बैंक द्वारा इस खाते को खोलने पर विचार कर सकता है। / I KNOW THE APPLICANT PERSONALLY FOR A PERIOD OF _____ YEARS & CONFIRM HIS / HER / THEIR ADDRESS / OCCUPATION AS STATED ABOVE.

श्री/श्रीमती/सुश्री/NAME MR/MRS/MS. _____

खाता संख्या /ACCOUNT NO. _____

पता /ADDRESS _____

पिन कोड/PINCODE _____

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF INTRODUCER

हस्ताक्षरों / परिचयों का सत्यापन / VERIFICATION OF SIGNATURES / INTRODUCTIONS

हस्ताक्षर का सत्यापन किसी बैंक / भारतीय दूतावास / उच्च आयोग / कॉन्सुलेट / परिचायक (के मामले में खाता सं. (_____) द्वारा किया जाये।

Authentication of Signature to be made by a Bank/ Indian Embassy/High Commission / Consulate/Introducers A/c No (_____)

शाखा का नाम /Name of the Branch _____

उपरोक्त हस्ताक्षर सत्यापित /Above Signature verified _____

हस्ताक्षर करनेवाले व्यक्ति का नाम / हस्ताक्षर और रबड़ की स्टैप या मुहर एवं पता / Name / Signature of person verifying with rubber Stamp and / or Seal & address _____

स्वीकृत दर / Accepted at _____%

प्रतिहस्ताक्षर / Countersigned _____

कृते केनरा बैंक / For Canara Bank

पर्यवेक्षक / SUPERVISOR

प्रबंधक / MANAGER

अनुप्रमाणन / ATTESTATION / केवल कार्यालय उपयोगार्थ / FOR OFFICE USE ONLY

दस्तावेज प्राप्त / Documents Received स्व प्रमाणित / Self-Certified साक्ष्यांकित / True Copies नोटरी / Notary जोखिम श्रेणी / Risk Category उच्च / High मध्यम / Medium निम्न / Low

के द्वारा व्यक्तिगत सत्यापन किया गया / IN PERSON VERIFICATION CARRIED OUT BY

पहचान सत्यापन / Identity Verification किया गया / Done दिनांक / Date नाम / Name

कर्मचारी का नाम : / Emp. Name कूट / Code

कर्मचारी कूट : / Emp. Code

कर्मचारी का पदनाम : / Emp. Designation

कर्मचारी की शाखा : / Emp. Branch

[संस्था की मुहर / Institution Stamp]

[कर्मचारी के हस्ताक्षर / Employee Signature]

अनुबंध / ANNEXURE
नामांकन फार्म डी.ए. 1 / NOMINATION FORM DA 1

(केवल तभी भरा जाए जब यह सुविधा जमाकर्ता द्वारा अपेक्षित हो / NOMINATION TO BE FILLED IN ONLY IF THE FACILITY IS REQUIRED BY THE DEPOSITOR)

बैंक जमा राशियों के मामले में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 ZA तथा बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन।
Nomination under sec. 45 ZA of the Banking Regulation Act 1949 and rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) rule 1985 in respect of Bank Deposits.

मैं / हम / I / We _____

(नाम तथा पता/पते / Name/s and address/es)

मेरे / हमारे / नाबालिग की मृत्यु पर निम्नलिखित खाते में जमाराशि प्राप्त करने हेतु नामित करता हूँ / करते हैं, जिसका ब्यौरा नीचे दिया गया है, को वह राशि केनरा बैंक _____ शाखा द्वारा वापस की जाए। I/We Nominate the following person to whom in the event of my/our/minors death the amount of deposit in the account, particulars where of are given below, may be returned by CANARABANK _____

जमाराशि / DEPOSIT

जमा का स्वरूप/ Nature of Deposit	विशिष्ट संख्या/ Distinguishing Number	अतिरिक्त ब्यौरा, यदि कोई हो तो/ Additional Details, Any

नामिती / NOMINEE

नाम एवं पता Name & Address	जमाकर्ता से रिश्ता, यदि कोई हो तो Relationship with Depositor, if Any	आयु/ Age	यदि नामिती नाबालिग हो तो उसकी जन्म तिथि/ If Nominee is Minor, his date of birth

*चूँकि नामिती अभी नाबालिग है, मैं / हम As the nominee is minor on this date, I/We appoint

(नाम, पता एवं आयु / Name, address and age)

को नामिती के नाबालिग होने की अवधि के दौरान मेरी / मारी नाबालिग की मृत्यु होने पर खाते की रकम को नाबालिग की ओर से प्राप्त करने हेतु नामित करते हैं। मैं यह भी नोट करता हूँ कि निधियों का इन खातों से अनिवासी नामिती को प्रत्यावर्तन भारतीय रिजर्व बैंक की अनुमति / विदेशी मुद्रा विनियमों के अधीन होगा /to receive the amount of the deposit in the account, on behalf of the nominee, in the event of my/our/minors death, during the minority of the nominee. I have also noted that repatriation of funds in these accounts to Non Resident Nominees is subject to RBI approval/Foreign Exchange Regulations.

साक्षी का नाम, हस्ताक्षर तथा पता *
Name, Signature & Address of Witness**

1.

जमाकर्ता / ओं के हस्ताक्षर
Signature(s) of Depositor(s)

2.

स्थान / Place _____

दिनांक / Date _____

जहाँ राशि नाबालिग के नाम पर जमा की गई हो, वहाँ नाबालिग के पक्ष में कानूनी तौर पर अनुमत व्यक्ति ही नामांकन पर हस्ताक्षर कर सकता है। /Where deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor

नामांकन स्वीकृत एवं पंजीकृत किया गया। /Nomination accepted and Registered

पंजीकरण सं / Vide Regn. No _____ दिनांकित / dated _____

कृते केनरा बैंक For CANARA BANK

पर्यवेक्षक / Supervisor

प्रबंधक / Manager

* यदि नामिती नाबालिग है तो काट दें

** बायें हाथ के अंगूठे का निशान दो साक्षियों द्वारा साक्ष्यांकित किया जाए

* Strike out if nominee is not a minor

** LTI to be attested by 2 witnesses

एफएटीसीए-सीआरएस नियम व शर्तें / FATCA-CRS Terms and Conditions

केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड ने आयकर नियम, 1962 के अंश के रूप में नियम 114 एफ से 114 एच तक अधिसूचित किया है, जिसके अनुसार बैंक जैसे भारतीय वित्तीय संस्थानों को अतिरिक्त व्यक्तिगत, कर व लाभार्थी स्वामी जानकारी व सभी खाता धारकों से कुछ प्रमाणीकरण व दस्तावेजीकरण अपेक्षित है। किसी भी आगम से या खाते से उचित धारण सुनिश्चित करने के उद्देश्य हेतु अनुपालन के लिये हमें धारण एजेंटों जैसे किसी भी संस्थान को सूचना उपलब्ध कराने की आवश्यकता हो सकती है।

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 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.

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

Please note that you may receive more than one request for information if you have multiple relationships with CanaraBank 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.

एफएटीसीए-सीआरएस अनुदेश / FATCA-CRS Instructions

यदि आपके पास टैक्स रेसिडेन्सी से सम्बन्धित कोई प्रश्न है तो कृपया अपने कर सलाहकार से संपर्क करें। यदि आप यूएस नागरिक या निवासी या ग्रीनकार्ड धारक हैं तो विदेश सूचना फील्ड में अपने यूएस टिन नम्बर के साथ युनाइटेड स्टेट्स भी लिखें।

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

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 टिन उपलब्ध नहीं हो या जारी नहीं किया गया हो तो इसके बारे में व्याख्या दें तथा प्रपत्र के साथ संलग्न करें।

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.

यदि ग्राहक के पास विदेश से सम्बन्धित निम्नलिखित सूचक उपलब्ध है तो भी सम्बन्धित देश में अपने आपको गैर करदाता निवासी घोषित करता है तो ग्राहकों को छूट से सम्बन्धित निम्नलिखित दस्तावेज उपलब्ध कराने होंगे

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:

एफएटीसीए-सीआरएस सूचक पाए गए (टिक किया गया) FATCA/ CRS Indicia observed (ticked)	एफएटीसीए-सीआरएस से छूट के लिए आवश्यक दस्तावेज Documentation required for Cure of FATCA/ CRS indicia
यूएस में जन्म का स्थान U.S. place of birth	<p>यदि ग्राहक विनिर्दिष्ट यूएस व्यक्ति/ रिपोर्ट योग्य व्यक्ति की स्थिति से सहमत नहीं होता है तो If customer does not agree to be Specified U.S. person/ reportable person status</p> <ol style="list-style-type: none"> स्व प्रमाणन (संलग्न प्रारूप में) कि खाता धारक न तो संयुक्त राज्य अमेरिका का नागरिक है और न ही कर के प्रयोजन हेतु निवासी Self-certification (in attached format) that the account holder is neither a citizen of United States of America nor a resident for tax purposes; राष्ट्रीयता या नागरिकता की पुष्टि करने वाला गैर यूएस पासपोर्ट या कोई गैर यूएस सरकार द्वारा जारी किए गए दस्तावेज (निम्न सूची का संदर्भ लें); और Non-US passport or any non-US government issued document evidencing nationality or citizenship (refer list below); AND

	<p>3. किसी एक दस्तावेज Any one of the following documents:</p> <p>क. राष्ट्रीयता परित्याग प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रति a. Certified Copy of "Certificate of Loss of Nationality or</p> <p>ख. उचित स्पष्टीकरण कि यू एस की नागरिकता छोड़ने के बाद भी ग्राहक के पास इस प्रकार के प्रमाण पत्र क्यों नहीं हैं या कारण कि जन्म के समय यू एस की नागरिकता क्यों नहीं प्राप्त की 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</p>
<p>भारत के अलावा अन्य देश का निवास/ पत्राचार पता Residence/ mailing address in a country other than India</p>	<p>1. स्व प्रमाणन (संलग्न प्रारूप में) कि खाता धारक कर प्रयोजन के लिए उस देश का निवासी नहीं है ; और Self-certification (in attached format) that the account holder is not resident for tax purposes in that country; and</p> <p>2. दस्तावेजी साक्ष्य (नीचे दिए गए सूची का सन्दर्भ लें) Documentary evidence (refer list below)</p>
<p>भारत के अलावा अन्य देश की दूरभाष संख्या (और भारत में कोई दूरभाष संख्या उपलब्ध नहीं कराया गया हो) Telephone number in a country other than India (and no telephone number in India provided)</p>	<p>1. स्व प्रमाणन (संलग्न प्रारूप में) कि खाता धारक कर प्रयोजन के लिए उस देश का निवासी नहीं है ; और Self-certification (in attached format) that the account holder is not resident for tax purposes in that country; and</p> <p>2. दस्तावेजी साक्ष्य (नीचे दिए गए सूची का सन्दर्भ लें) Documentary evidence (refer list below)</p>
<p>भारत के अलावा अन्य देशों में अनुरक्षित खाते में निधि अंतरण सम्बन्धी स्थायी अनुदेश Standing instructions to transfer funds to an account maintained in a country other than India</p>	<p>1. स्व प्रमाणन (संलग्न प्रारूप में) कि खाता धारक कर प्रयोजन के लिए उस देश का निवासी नहीं है ; और Self-certification (in attached format) that the account holder is not resident for tax purposes in that country; and</p> <p>2. दस्तावेजी साक्ष्य (नीचे दिए गए सूची का सन्दर्भ लें) Documentary evidence (refer list below)</p>

कर प्रयोजन के लिए निवासी सत्यापन के लिए आवश्यक स्वीकार्य दस्तावेजों की सूची :

List of acceptable documentary evidence needed to establish the residence(s) for tax purposes:

1. प्राधिकृत सरकारी निकाय द्वारा जारी निवास प्रमाण पत्र *
Certificate of residence issued by an authorized government body *
2. प्राधिकृत सरकारी निकाय द्वारा जारी वैध पहचान पत्र * (अर्थात् पासपोर्ट , राष्ट्रीय पहचान कार्ड इत्यादि)
Valid identification issued by an authorized government body*(e.g. Passport, National Identity card, etc.)

* आवेदक जिस देश का निवासी होने का दावा करता हो उस देश या क्षेत्र की सरकार या एजेंसी या नगर निगम द्वारा जारी ।

* Government or agency thereof or a municipality of the country or territory in which the applicant claims to be a resident