

Sr.No

Branch Code

Branch Name

ਨਿਵਾਸੀ ਗੈਰ-ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦਾ ਫਾਰਮ

RESIDENT NON-INDIVIDUAL ACCOUNT OPENING FORM

(ਕਰੰਟ/CC/OD/ਸੇਵਿੰਗ-ਕਾਰਪੋਰੇਟ) (Current/CC/OD/Saving-Corporate)

Please fill in Block Letters eg **C A P I T A L**

ਗਾਹਕ ਆਈ.ਡੀ. Customer ID		ਅਕਾਊਂਟ ਨੰਬਰ Account Number		REF NO	
ਸੀ.ਕੇ.ਵਾਈ.ਸੀ. CKYC	☐ ਨਵਾਂ New	☐ ਮੌਜੂਦਾ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ Existing No change	☐ ਮੌਜੂਦਾ ਅੱਪਡੇਟ ਤਬਦੀਲੀ Existing Update Change	ਸੀ.ਕੇ.ਵਾਈ.ਸੀ. CKYC No.	
ਉਦਯੋਗ ਕੋਡ Industry Code		(ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਦਯੋਗ ਕੋਡ ਸੂਚੀ ਵੇਖੋ) (Please refer industry code list)	ਜੋਖਮ ਵਰਗੀਕਰਨ Risk Categorisation	ਘੱਟ Low	ਦਰਮਿਆਨ Medium
				ਉੱਚ High	

ਕਰੰਟ CURRENT	ਸੀ.ਸੀ. ਐੱਸ. ਡੀ. ਕੇ.ਸੀ.ਸੀ CC / OD / KCC	ਬਚਤ SAVINGS	ਮਿਆਦੀ ਜੰਮ੍ਹਾ TERM DEPOSIT
☐ ਕਰੰਟ ਜਨਰਲ Current General	☐ ਨਕਦ ਕ੍ਰੈਡਿਟ Cash Credit	☐ ਸੇਵਿੰਗ ਜਨਰਲ Saving General	☐ ਜਮ੍ਹਾਂ ਸੰਚਤ Cumulative Deposit
☐ ਕੈਪੀਟਲ ਕਰੰਟ Capital Current	☐ ਓਵਰ ਡਰਾਫਟ Over Draft	☐ ਕੈਪੀਟਲ ਸੇਵਿੰਗ Capital Saving	☐ ਛੋਟੀ ਮਿਆਦ ਦੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਕਮ SHORT TERM DEPOSIT
☐ ਕੈਪੀਟਲ ਪਲੱਸ Capital Plus	☐ ਕੇ.ਸੀ.ਸੀ. KCC	☐ ਕੈਪੀਟਲ ਸੇਵਰ Capital Saver	☐ ਕਿਊ ਆਈ.ਡੀ.ਐਸ QIDS
☐ ਕੈਪੀਟਲ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ Capital Premium	☐ ਹੋਰ OTHERS	☐ ਕੈਪੀਟਲ ਸੁਪਰ ਸੇਵਰ Capital Super Saver	☐ ਐਮ.ਆਈ.ਡੀ.ਐਸ MIDS
☐ ਕੈਪੀਟਲ ਪਲੱਸ ਫਲੈਕਸੀ Capital Plus Flexi			☐ ਜਮ੍ਹਾਂ ਆਵਰਤੀ Recurring Deposit
ਮਿਆਦੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ PERIOD OF TERM DEPOSIT	ਦਰ Rate	ਰਕਮ Amount	ਟੈਕਸ ਸੇਵਰ TAX SAVER
(ਮਹੀਨੇ/ਦਿਨ) (months/days)			

ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ LIST OF DOCUMENTS

- ਸੋਲ ਪ੍ਰੋਪਰਾਈਟਰਸ਼ਿਪ ਖਾਤਾ Sole Proprietorship Account**
- ☐ ਸਰਕਾਰੀ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਫਰਮ ਦੇ ਨਾਮ 'ਤੇ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ।
Registration Certificate issued in the name of the firm by Government Authorities.
 - ☐ ਦੁਕਾਨ ਅਤੇ ਸਥਾਪਨਾ ਐਕਟ ਦੇ ਤਹਿਤ ਮਿਊਸ਼ੀਪਲ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ/ਲਾਈਸੈਂਸ।
Certificate/Licence issued by the Municipal Authorities under shop and Establishment Act.
 - ☐ GST ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ/ਰਿਟਰਨ (ਆਰਜੀ/ਅੰਤਿਮ)। CST/VAT ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ/ਰਿਟਰਨ ਜਿਥੇ GST ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
GST Certificate/Return (Provisional/Final), CST/VAT certificate/return where GST is not applicable.
 - ☐ ਸੇਲਜ਼ ਟੈਕਸ/ਸਰਵਿਸ ਟੈਕਸ/ਪ੍ਰੋਫੈਸ਼ਨਲ ਟੈਕਸ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ/ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼।
Certificate/Registration document issued by Sales Tax/Service Tax/Professional Tax authorities.
 - ☐ DGT/ਲਾਈਸੈਂਸ/ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੇ ਦਫਤਰ ਦੁਆਰਾ ਮਲਕੀਅਤ ਸਬੰਧੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ। ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ IEC (ਇਮਪੋਰਟਰ ਐਕਸਪੋਰਟਰ ਕੋਡ)
ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਮਲਕੀਅਤ ਸਬੰਧੀ ਚਿੰਤਾ ਦੇ ਨਾਮ 'ਤੇ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਅਭਿਆਸ ਦਾ
(ਜਿਵੇਂ ਕਿ ICAI, ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ ਆਫ ਕਾਸਟ ਅਕਾਊਂਟੈਂਟਸ ਆਫ ਇੰਡੀਆ, ICSI, ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ, ਫੂਡ ਐਂਡ ਡਰੱਗ ਕੰਟਰੋਲ ਦੁਆਰਾ
ਅਧਿਕਾਰੀ, ਮਾਰਕੀਟ ਮੰਡੀ ਆਦਿ)
IEC (Importer Exporter Code) issued to the proprietary concern by the office of DGT/Licence/Certificate
of practice issued in the name of the proprietary concern by any professional body incorporated under statute
(i.e. by ICAI, Institute of Cost Accountants of India, ICSI, Indian Medical Council, Food & Drug Control
Authorities, Market Committee etc.)
 - ☐ ਪੂਰਾ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।
Complete Income Tax Return (not just) the Acknowledged by the Income tax authorities.
 - ☐ ਬਿਜਲੀ, ਪਾਣੀ ਅਤੇ ਲੈਂਡਲਾਈਨ ਟੈਲੀਫੋਨ ਦੇ ਬਿੱਲਾਂ ਵਰਗੇ ਉਪਯੋਗਤਾ ਬਿੱਲ
Utility bills such as electricity, water and Landline telephone bills
 - ☐ ਪ੍ਰੋਪਰਾਈਟਰ ਦਾ OVD OVD of Proprietor
 - ☐ ਸੰਪਰਕ ਪੁਆਇੰਟ ਵੈਰੀਫਿਕੇਸ਼ਨ (CPV) Contact Point Verification (CPV)
- ਕੰਪਨੀ/ਬਾਡੀ ਕਾਰਪੋਰੇਟ ਖਾਤੇ Company/Body Corporate Accounts**
- ☐ ਕੰਪਨੀਆਂ ਦੇ ਰਜਿਸਟਰਾਰ (ROC) ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਇਨਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ
Certificate of incorporation issued by registrar of Companies (ROC)
 - ☐ (ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਆਫ ਕੰਪਨੀਜ਼ (ROC) ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਇਨਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ
(Certificate of incorporation issued by Registrar of Companies (ROC)
 - ☐ ਮੈਮੋਰੈਂਡਮ ਅਤੇ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਦਾ ਲੇਖ Memorandum and Article of Association
 - ☐ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਸਥਾਈ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ (PAN); Permanent Account Number (PAN) of the Company;
 - ☐ ਬੋਰਡ ਦਾ ਮਤਾ Board resolution
 - ☐ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਜੋ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਸਕੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਦੋ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ;
List of directors duly signed by Company Secretary or by two directors;
 - ☐ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਸਤਾਖਰੀਆਂ ਦਾ OVD OVD of Authorized Signatories
 - ☐ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਪਤਾ ਸਬੂਤ Address proof of the company
- ਸੀਮਿਤ ਦੇਣਦਾਰੀ ਪਾਰਟਨਰਸ਼ਿਪ (LLP) Limited Liability Partnership (LLP)**
- ☐ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ Registration Certificate
 - ☐ ਪਾਰਟਨਰਸ਼ਿਪ ਫਰਮ ਦਾ ਸਥਾਈ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ Permanent Account Number of the Partnership Firm
 - ☐ ਨੋਟਰੀ ਪਬਲਿਕ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਪਾਰਟਨਰਸ਼ਿਪ ਡੀਡ Partnership deed duly attested by Notary Public
 - ☐ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਸਤਾਖਰੀਆਂ ਦਾ OVD OVD of Authorized Signatories
 - ☐ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਪਤਾ ਸਬੂਤ Address proof of the company
 - ☐ (LLP) ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਨਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ Certificate of incorporation as LLP
- ਪਾਰਟਨਰਸ਼ਿਪ ਫਰਮ Partnership Firm Accounts**
- ☐ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਜੇ ਉਪਲੱਬਧ ਹੋਵੇ) Registration Certificate (If available)
 - ☐ ਪਾਰਟਨਰਸ਼ਿਪ ਫਰਮ ਦਾ ਸਥਾਈ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ
Permanent Account Number of the Partnership Firm
 - ☐ ਸਾਥੇਦਾਰੀ ਡੀਡ ਨੋਟਰੀ ਪਬਲਿਕ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ
Partnership deed duly attested by Notary Public
 - ☐ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਸਤਾਖਰੀਆਂ ਦਾ OVD OVD of Authorized Signatories
 - ☐ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਪਤਾ ਸਬੂਤ Address proof of the company
- ਰਜਿਸਟਰਡ ਸਸਾਇਟੀ/ਟਰਸਟ/ਕਲੱਬ ਖਾਤੇ Registered Society / Trust / Club Accounts**
- ☐ ਸਸਾਇਟੀਆਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ/ਟਰਸਟ ਡੀਡ ਦੀ ਕਾਪੀ।
Registration Certificate issued by the Registrar in case of Societies./Copy of Trust deed.
 - ☐ ਗਵਰਨਿੰਗ ਬਾਡੀ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ, ਸਕੱਤਰ, ਚੇਅਰਮੈਨ, ਪ੍ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਟ ਦੁਆਰਾ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਣ (ਕੌਮ ਅਨੁਸਾਰ)।
List of Governing Body Members duly signed by Secretary, Chairman, President (As per quorum).
 - ☐ ਸਸਾਇਟੀ/ਕਲੱਬ ਦੇ ਉਪ-ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਕਾਪੀ। Copy of Bye Laws of Society / Club.
 - ☐ ਸਥਾਈ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ Permanent Account Number.
 - ☐ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਸਭਾ ਦਾ ਮਤਾ। Resolution of the Governing Body.
 - ☐ ਸਸਾਇਟੀ/ਟਰਸਟ/ਕਲੱਬ ਦਾ ਪਤਾ ਸਬੂਤ। Address proof of the Society/Trust/Club.
 - ☐ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਸਤਾਖਰੀਆਂ ਦਾ OVD OVD of Authorized Signatories
- ਹਿੰਦੂ ਅਣਵੰਡੇ ਪਰਿਵਾਰ (HUF): Hindu Undivided Family (HUF):**
- ☐ HUF ਕੋਈ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਸੰਗਠਨ ਨਹੀਂ ਚਲਾ ਰਿਹਾ ਹੈ HUF not running any business organization
 - ☐ ਕਰਤਾ ਦਾ ਕੇ.ਵਾਈ.ਸੀ. KYC of the Karta
 - ☐ HUF ਦੇ ਨਾਂ 'ਤੇ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਪੈਨ। PAN issued in the name of HUF.
 - ☐ HUF ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਸੰਗਠਨ ਚਲਾ ਰਿਹਾ ਹੈ HUF running business organization
 - ☐ ਕੋ ਪਾਰਸ਼ਨਰ ਦੀ ਸੂਚੀ। ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗਤੀਵਿਧੀ ਦੀ ਪਛਾਣ
ਫਰਮ ਦਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੋਲ ਪ੍ਰੋਪਰਾਈਟਰੀ ਕਨਸਰਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
List of the co-parceners The identification of Business/Activity
of the firm should be done as is applicable in case of Sole Proprietary Concern.
- ਸਰਕਾਰੀ ਖਾਤਾ Government account**
- ☐ ਘੋਸ਼ਣਾ ਫਾਰਮ Declaration form
 - ☐ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਸਤਾਖਰੀਆਂ ਦਾ OVD OVD of Authorized Signatories
- Annexure**
- ☐ Annexure 1(2) For Proprietorship (If required)
 - ☐ Annexure 1(3) For Corporate
 - ☐ Annexure 1(4) For Societies/Trust
 - ☐ Annexure 1(8) For HUF (Saving)
 - ☐ Annexure 1 (9) For HUF (Business)
 - ☐ Annexure 1 (12) Government account

ਬੈਂਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ FOR BANK USE

Sourced By	Permitted to open Account KYC Compliance Officer	Back Office Inputter
Signature	Signature	Signature
Emp.Name	Emp.Name	Emp.Name
E.Code	E.Code	E.Code
I hereby declare that I have personally met the customer at his/her communication address (In case communication/mailling address is different from permanent address)	Branch Head	Authorizer
Signature	Signature	Signature
Emp.Name	Emp.Name	Emp.Name
E.Code	E.Code	E.Code

DETAILS OF ORGANISATION

☐ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ CSFB । ਮੇਰੀ/ਸਾਡੀ ਗਾਹਕ ID ਵਿਚ GST ਅੱਪਡੇਟ ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਪੜ੍ਹਿਆ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ GST ਨੈੱਟਵਰਕ 'ਤੇ GST ਦੇ ਲੇਖਾ-ਜੋਖਾ ਦੀ ਵਿਧੀ ਅਤੇ ਇਸ 'ਤੇ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ। I/We request CSFB to update GST in my/our Cust ID. I/We have read & understood the methodology of accounting of GST on GST Network & do not have any objection to it.

ਪਤਾ ADDRESS

																	L	A	N	D	M	A	R	K								
C	I	T	Y			P	I	N	C	O	D	E	S	T	A	T	E	C	O	U	N	T	R	Y	M	O	B	I	L	E	N	O

ਸੰਵਿਧਾਨ CONSTITUTION

☐ ਇੱਕ ਜਣੇ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ Sole Proprietorship	☐ ਭਾਈਵਾਲੀ ਫਰਮ Partnership Firm	☐ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਲਿਮਿਟੇਡ ਕੰਪਨੀ Private Ltd Co.	☐ ਪਬਲਿਕ ਲਿਮਿਟਿਡ ਕੰਪਨੀ Public Ltd.Co.	☐ ਐਚ.ਯੂ.ਐਫ HUF
☐ ਸਮਾਜ Society	☐ ਟਰੱਸਟ Trust	☐ ਬੈਂਕ Bank	☐ ਸੀਮਤ ਦੇਣਦਾਰੀ ਭਾਈਵਾਲੀ Limited Liability Partnership	
☐ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਕੰਪਨੀ Beneficiary Company	☐ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਈ ਗਈ ਵਪਾਰਕ ਇਕਾਈ Business Entity created by Statute	☐ ਸਰਕਾਰ Government	☐ ਹੋਰ Others _____	

ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ NATURE OF BUSINESS

ਉਦਯੋਗ ਦਾ ਵੇਰਵਾ Industry Description		ਦਫਤਰਾਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ No. of Offices		ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ No. of employees		ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਸਾਲ Year of Business	
ਕੁਲ ਕੀਮਤ Net Worth		ਕੁਲ ਟਰਨਓਵਰ Gross Turnover	< 2 Cr 2 Cr and < 5 Cr >= 5 Cr and < 25 Cr >= 25 Cr and < 50 Cr >= 50 Cr and < 250 Cr >= 250 Cr				

ਸੰਚਾਲਨ ਦਾ ਢੰਗ MODE OF OPERATION

☐ ਇਕਲੋ ਮਾਲਕ
Sole Proprietor ☐ ਕੋਈ ਵੀ ਪਾਰਟਨਰ/ (ਡਾਇਰੈਕਟਰ)
Anyone Partner(s)/ Director(s) ☐ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਸਤਾਖਰਕਰਤਾ
Authorized Signatory ☐ ਸਾਂਝੇ ਤੌਰ 'ਤੇ
Jointly

ਹੋਰ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰੋ Other Specify

ਕੈਡਿਟ ਸਹਿਯੋਗਾਂ ਬਾਰੇ ਘੋਸ਼ਣਾ DECLARATION REGARDING CREDIT FACILITIES

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਾਂ: I/We hereby declare and undertake as under:

- (1) ਫਰਮ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਬੈਂਕ ਤੋਂ CC/OD ਸੀਮਾ ਦਾ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੀ ਹੈ। The firm is not availing any CC/OD limit from any other bank.
- (2) ਫਰਮ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਬੈਂਕ ਤੋਂ CC/OD ਸੀਮਾ ਦਾ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੀ ਹੈ। The firm is availing credit facilities (other than CC/OD) from other banks and the total sanctioned exposure from the banking system including Credit facilities with Capital Small Finance Bank Limited is:
- a) 5 ਕਰੋੜ ਰੁਪਏ ਤੋਂ ਘੱਟ Less than Rs. 5 crore ☐
- b) 5 ਕਰੋੜ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਂ ਪਰ 50 ਕਰੋੜ ਰੁਪਏ ਤੋਂ ਘੱਟ।
5 Crore or more but less than Rs. 50 Crore ☐
- c) ਰੁ. 50 ਕਰੋੜ ਜਾਂ ਵੱਧ Rs. 50 Crore or more ☐
- (3) ਉਪਰੋਕਤ ਪੁਆਇੰਟ 2 ਦੇ ਤਹਿਤ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸੇ ਗਏ ਮਨਜ਼ੂਰ ਐਕਸਪੋਜ਼ਰ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਕੈਪੀਟਲ ਸਮਾਲ ਫਾਈਨਾਂਸ ਬੈਂਕ ਲਿਮਟਿਡ । ਸੂਚਿਤ ਕਰਾਂਗਾ ਕਿ ਜਦੋਂ ਫਰਮ ਦੁਆਰਾ ਬੈਂਕਿੰਗ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ (ਕੈਪੀਟਲ ਸਮਾਲ ਫਾਈਨਾਂਸ ਬੈਂਕ ਲਿਮਟਿਡ ਨਾਲ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਸਮੇਤ) ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਮਾਪਦੰਡ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦਾ/ਯੋਗ ਬਣ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਲਾਗੂ ਨਿਯਮਾਂ/ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਤੇ ਕਾ। ਨ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਅਤੇ ਕੈਪੀਟਲ ਸਮਾਲ ਫਾਈਨਾਂਸ ਬੈਂਕ ਲਿਮਟਿਡ ਦੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਗੀਆਂ ਅਤੇ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸਦੇ ਲਈ ਪਾਬੰਦ ਹੋਵਾਂਗੇ As per the sanctioned exposure mentioned by me/us under Point 2 above, I/We shall inform Capital Small Finance Bank Limited as and when the sanctioned credit facilities availed by the Firm from the banking system (including credit facilities with Capital Small Finance Bank Limited) falls / becomes eligible under any other criteria and there after the operations in the account shall be subject to the applicable terms/conditions and provisions of law and internal guidelines of Capital Small Finance Bank Limited and I/we shall be bound by the same;
- (4) ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਬੈਂਕ । ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਫਰਮ ਦੀਆਂ ਬਿਊਰੋ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। I/We further authorize the bank to generate bureau reports of the firm for the above purpose from time to time .

ਪ੍ਰੋਪਰਾਈਟਰ/ਪਾਰਟਨਰ/ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਆਦਿ ਦੁਆਰਾ ਮੋਹਰ ਅਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ) To be Stamped & signed by the Proprietor / Partners / Directors etc.)

AUTHORISED SIGNATORY-1

Y/N ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਮਾਲਕ Beneficiary Owner

% ਅਹੁਦਾ Designation

*ਖੇਤਰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ *Fields are Mandatory

ਗਾਹਕ ਆਈ.ਡੀ. Customer Id	ਜਨਮ ਸਥਾਨ Place of Birth		ਜੋਖਮ ਵਰਗੀਕਰਨ Risk Categorisation	
ਨਾਮ Name				
ਡੀ.ਓ.ਬੀ DOB	ਵਿਵਾਹਿਕ ਦਰਜਾ Marital Status		ਹੋਰ Others	
ਲਿੰਗ Gender	ਨਰ Male		ਔਰਤ Female	
ਜਾਤੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ Caste category	ਜਨਰਲ General		ਓ.ਬੀ.ਸੀ OBC	
ਵੋਟਰ ਆਈ.ਡੀ. Voter ID	ਪਾਸਪੋਰਟ ਨੰ. Passport No.		ਪੈਨ PAN	
ਡਾਇਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ Driving Licence	ਆਧਾਰ AADHAAR			
ਫਾਰਮ 60 Form 60	*ਧਰਮ *Religion		*ਯੋਗਤਾ *Qualification	
* ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ * Father's Name				
* ਮਾਂ ਦਾ ਨਾਮ * Mother's Name				
* ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਦਾ ਨਾਮ * Spouse Name				
* ਪਰਮਾਣੂਤ ਠਿਕਾਣਾ * Permanent Address				
ਮੇਲ ਭੇਜਣ ਦਾ ਪਤਾ Mailing Address				
ਈਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ Email ID				
ਆਮਦਨ ਸਲੇਬ: Income Slab:				
*ਫੰਡਾਂ ਦਾ ਸਰੋਤ *Source of Funds				
*ਕੁਲ ਕੀਮਤ *Net Worth				
*ਸੀ.ਕੇ.ਵਾਈ.ਸੀ. *CKYC				
ਕੰਪਨੀ ਵਿੱਚ 10% ਤੋਂ ਵੱਧ ਸ਼ੇਅਰ ਪੁੱਜੀ ਅਤੇ ਸਾਂਝੇਦਾਰੀ ਵਿੱਚ 10% ਤੋਂ ਵੱਧ ਪੂੰਜੀ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਸ਼ੇਅਰਦਾਰਾਂ ਦੇ ਪਛਾਣ ਅਤੇ ਪਤੇ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੈਣੀ ਦੇ ਹੋਣਗੇ। Identity & Address documents of all shareholders holding more than 10% share capital in the company and more than 10% in a partnership will be mandatorily required				

FATCA/CRS DECLARATION FORM-(INDIVIDUAL)

ਭਾਗ A PART A		ਸਹੀ Yes	ਗਲਤ No
a.	ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਹੋ (ਦੋਹਰੀ/ਮਲਟੀਪਲ) (ਸਮੇਤ ਗ੍ਰੀਨ ਕਾਰਡ)? Are you Citizen of any country other than India (dual/multiple) (including Green Card)?		
b.	ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਜਨਮ ਦੇਸ਼ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ ਹੈ? Is your Country of birth is any country other than India?		
c.	ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਸ਼/ਭੂਮੀ ਦੇ ਟੈਕਸ ਨਿਵਾਸੀ ਹੋ? Are you Tax resident of ANY country/lies other than India?		
d.	ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ POA ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਮੈਂਡੇਟ ਧਾਰਕ ਜਿਸਦਾ ਪਤਾ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੈ Do you have POA or a mandate holder who has an address Out side India		
e.	ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਪਤਾ ਜਾਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੈ? Is Your address or telephone number outside India?		
ਜੇਕਰ ਉਪਰੋਕਤ ਸਵਾਲਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਦਾ ਜਵਾਬ "ਹਾਂ" ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਭਾਗ B ਭਰੋ If your answer to any of the above questions is a "YES" please fill Part B			

Undertaking:

- I ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ FATCA/CRS ਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਆਪਣੀ ਸਥਿਤੀ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ/ਸੈਂਟਰਲ ਬੋਰਡ ਆਫ਼ ਡਾਇਰੈਕਟ ਟੈਕਸ (CBDT)/ ਭਾਰਤੀ ਰਿਜ਼ਰਵ ਬੈਂਕ (RBI) ਦੁਆਰਾ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। I certify that I have declared my status as per applicable FATCA/CRS rules in India as notified by Government of India/Central board of Direct Taxes (CBDT)/Reserve Bank of India (RBI) in this regard.
- ਮੈਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੇ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਸਬੂਤਾਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਮੇਰੇ ਗਿਆਨ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਮੱਗਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਹੈ ਜੋ ਮੁਲਾਂਕਣ/ਸ਼੍ਰੇਣੀਕਰਣ। ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। I agree that my failure to disclose any material fact known to me now or in future, may invalidate my application and belief true, correct and complete and that I have not withheld any material information/document that may affect the assessment/categorization of the account at a US Reportable account/Other Reportable account or otherwise.
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ, ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਇਸਦੇ ਅਧੀਨ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਸਰਕਾਰ/ਆਰਬੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ, ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਹੋਰ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਬੈਂਕ। ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਅਕਾਊਂਟਸ ਟੈਕਸ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ-ਸਰਕਾਰੀ ਸਮਝੌਤਿਆ (IGA) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੇਂਦਰੀ ਪ੍ਰਤੱਖ ਟੈਕਸ ਬੋਰਡ (CBDT) ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰਕਾਰੀ ਏਜੰਸੀਆਂ। ਨਿਰਧਾਰਤ ਫਾਰਮੈਟ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਮੇਰੇ ਖਾਤੇ (ਆ) ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੇ ਪਾਲਣਾ ਐਕਟ (FATCA) ਅਤੇ ਆਮ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਸਟੈਂਡਰਡ (CRS) ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਬੰਧ। I understand, acknowledge and authorize that as per the provisions of income Tax Act, Rules made thereunder and the guidelines issued by the Government/RBI in the matter, depending upon the residential status and/or other criteria stipulated therein, the Bank may have to report the details in respect of my account (s) as per the prescribed format to the Central Board of Direct Taxes (CBDT) or other Government Agencies to comply with the obligations as per the inter- Governmental/Agreements (IGA) in respect of Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA) and common Reporting Standards (CRS) and/or any other similar arrangements.
- ਮੈਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦਾ ਐਲਾਨ ਕਰਨ, ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਦੁਬਾਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲੈਂਦਾ ਹਾਂ ਜੋ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੇ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਹਸਤਾਖਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਸਬੂਤਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਗਲਤ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। I undertake the responsibility to declare, disclose and rectify within 30 days any changes that may take place in the information provided in the account opening form and signed by me as well as in the documentary evidence provided by me or if any certificate becomes incorrect.
- ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਹੁਣੇ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਜਾਣੇ ਜਾਂਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭੌਤਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਅਸਫਲਤਾ, ਮੇਰੀ ਅਰਜ਼ੀ। ਅਯੋਗ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੈਪੀਟਲ ਸਮਾਲ ਫਾਈਨਾਂਸ ਬੈਂਕ ਮੇਰੇ ਖਾਤੇ ਦੇ ਸੰਚਾਲਨ ਵਿੱਚ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਲਗਾਉਣ ਜਾਂ ਭਾਰਤੀ ਅਧੀਨ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਮੰਤਵ ਲਈ ਨਿਯਮ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈ ਜੋ ਉਚਿਤ ਸਮਝੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਮਿਆਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਮੀ। ਅਪਡੇਟ/ਸੁਧਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। I also agree that my failure to disclose any material fact known to me now or in future, may invalidate my application and Capital Small Finance Bank would be within its right to put restrictions in the operations of my account or take appropriate action permissible under the Indian regulations for the purpose or take any other action as may be deemed appropriate if the deficiency is not updated/rectified by me within the stipulated period.
- ਮੈਂ ਕੋਈ ਵੀ ਵਰਤੋਂ/ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਜੋ ਮੈਂ ਕੈਪੀਟਲ ਸਮਾਲ ਫਾਈਨਾਂਸ ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਭਾਰਤ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਕਾ। ਨ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਇਸ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮੰਗੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। I agree to furnish any particulars/information that is called upon me by Capital Small Finance Bank on account of any change in law either in India or abroad in the subject matter herein.
- ਜੇਕਰ ਮੇਰੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਗੈਰ-ਖੁਲਾਸੇ/ਗਲਤ ਖੁਲਾਸੇ ਕਾਰਨ ਟੈਕਸ ਦੀ ਕੋਈ ਮੰਗ (ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੋਵੇ) ਉਠਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਇਸ ਮੰਗ ਦਾ ਤੁਰੰਤ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਬੈਂਕ। GOI/RBI/ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਵਾਅਦਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ। In the event there is any tax demand including interest (if any) raised due to nondisclosure/inaccurate disclosure of information/documents on my part, I undertake to pay the demand forthwith and provide the bank with all information/documents that may be necessary for any proceeding before GOI/RBI/Income Tax Authorities.

Signature(s) ਹਸਤਾਖਰ

Recent
Passport
Size Photo

FATCA/CRS DECLARATION FORM-(INDIVIDUAL)

ਭਾਗ B PART B		
ਟੈਕਸ ਨਿਵਾਸ ਲਈ ਪਤਾ / Address for Tax Residence _____		
ਸ਼ਹਿਰ City _____		ਜਨਮ ਸਥਾਨ place of birth _____
ਦੇਸ਼ Country _____		ਦੇਸ਼ ਦਾ ਸਰੋਤ Source of Wealth _____
ਜਨਮ ਦੇਸ਼ Country of Birth _____		ਕੌਮੀਅਤ Nationality _____
ਟੈਕਸ ਰੈਜੀਡੈਂਸੀ ਦਾ ਦੇਸ਼ Country of Tax residency	ਟੈਕਸ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ* Tax identification number*	ਟੈਕਸ ਪਛਾਣ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ Tax identification Document

Undertaking:

1. ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟਿਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ FATCA/CRS ਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਆਪਣੀ ਸਥਿਤੀ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ/ਸੈਂਟਰਲ ਬੋਰਡ ਆਫ ਫਾਇਨੈਂਸ ਟੈਕਸ (CBDT)/ ਭਾਰਤੀ ਰਿਜ਼ਰਵ ਬੈਂਕ (RBI) ਦੁਆਰਾ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। I certify that I have declared my status as per applicable FATCA/CRS rules in India as notified by Government of India/Central board of Direct Taxes (CBDT)/Reserve Bank of India (RBI) in this regard.
2. ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟਿਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੇ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਸਬੂਤਾਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਮੇਰੇ ਗਿਆਨ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਮੱਗਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਹੈ ਜੋ ਮੁਲਾਂਕਣ/ਸ਼੍ਰੇਣੀਕਰਨ । ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਯੂ.ਐੱਸ. ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਯੋਗ ਖਾਤੇ/ਹੋਰ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਯੋਗ ਖਾਤਾਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਖਾਤੇ 'ਤੇ ਖਾਤੇ ਦਾ I certify that the information stated in the account opening form and supporting documentary evidence provided by me is to the best of my knowledge and belief true, correct and complete and that I have not withheld any material information/document that may affect the assessment/categorization of the account at a US Reportable account/Other Reportable account or otherwise.
3. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ, ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਇਸਦੇ ਅਧੀਨ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਸਰਕਾਰ/ਆਰਬੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ, ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਹੋਰ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਬੈਂਕ । ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਅਕਾਊਂਟਸ ਟੈਕਸ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ-ਸਰਕਾਰੀ ਸਮਝੌਤਿਆਂ (IGA) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੇਂਦਰੀ ਪ੍ਰਤਿ ਟੈਕਸ ਬੋਰਡ (CBDT) ਦੇ ਹੋਰ ਸਰਕਾਰੀ ਏਜੰਸੀਆਂ । ਨਿਰਧਾਰਤ ਫਾਰਮੈਟ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਮੇਰੇ ਖਾਤੇ (ਆਂ) ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਕੇ ਪਾਲਣਾ ਐਕਟ (FATCA) ਅਤੇ ਆਮ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਸਟੈਂਡਰਡ (CRS) ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਬੰਧ । I understand, acknowledge and authorize that as per the provisions of Income Tax Act, Rules made thereunder and the guidelines issued by the Government/RBI in the matter, depending upon the residential status and/or other criteria stipulated therein, the Bank may have to report the details in respect of my account (s) as per the prescribed format to the Central Board of Direct Taxes (CBDT) or other Government Agencies to comply with the obligations as per the inter- Governmental Agreements (IGA) in respect of Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA) and common Reporting Standards (CRS) and/or any other similar arrangements.
4. ਮੈਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦਾ ਐਲਾਨ ਕਰਨ, ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਦੁਬਾਰਾ ਪੁਸ਼ਟਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲੈਂਦਾ ਹਾਂ ਜੋ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੇ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਸਹਿਮਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਸਬੂਤ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਸਹਿਮਤੀਕਰਤ ਗਲਤ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। I undertake the responsibility to declare, disclose and recertify within 30 days any changes that may take place in the information provided in the account opening form and signed by me as well as in the documentary evidence provided by me or if any certificate becomes incorrect.
5. ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਹੁਣ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਮੈਂ । ਜਾਂਦਾ ਹਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭੌਤਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਅਸਫਲਤਾ, ਮੇਰੀ ਅਰਜ਼ੀ । ਅਯੋਗ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੈਪੀਟਲ ਸਮਾਲ ਫਾਈਨਾਂਸ ਬੈਂਕ ਮੇਰੇ ਖਾਤੇ ਦੇ ਸੰਚਾਲਨ ਵਿੱਚ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਜਾਂ ਭਾਰਤੀ ਅਧੀਨ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਮੰਤਵ ਲਈ ਨਿਯਮ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈ ਜੋ ਉਚਿਤ ਸਮਝੀ ਜਾਂ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਮਿਆਦ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਮੀ । ਅਪਡੇਟ/ਸੁਧਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। I also agree that my failure to disclose any material fact known to me now or in future, may invalidate my application and Capital Small Finance Bank would be within its right to put restrictions in the operations of my account or take appropriate action permissible under the Indian regulations for the purpose or take any other action as may be deemed appropriate if the deficiency is not updated/rectified by me within the stipulated period.
6. ਮੈਂ ਕੋਈ ਵੀ ਵੇਰਵਿਆਂ/ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਜੋ ਮੈਂ । ਕੈਪੀਟਲ ਸਮਾਲ ਫਾਈਨਾਂਸ ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਭਾਰਤ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਕਾ । ਨ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਇਸੇ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇ ਵਿੱਚ ਮੰਗੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। I agree to furnish any particulars/information that is called upon me by Capital Small Finance Bank on account of any change in law either in India or abroad in the subject matter herein.
7. ਜੇਕਰ ਮੇਰੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਗੈਰ-ਖੁਲਾਸੇ/ਗਲਤ ਖੁਲਾਸੇ ਕਾਰਨ ਟੈਕਸ ਦੀ ਕੋਈ ਮੰਗ (ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੋਵੇ) ਉਠਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਇਸ ਮੰਗ ਦਾ ਤੁਰੰਤ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਬੈਂਕ । GOI/RBI/ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਅੱਗੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਲੀਤੀਂਦੀ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਵਾਅਦਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ। In the event there is any tax demand including interest (if any) raised due to nondisclosure/inaccurate disclosure of information/documents by me on my part, I undertake to pay the demand forthwith and provide the bank with all information/documents that may be necessary for any proceeding before GOI/RBI/ Income Tax Authorities.

AUTHORISED SIGNATORY-3

Y/N ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਮਾਲਕ Beneficiary Owner

% ਅਹੁਦਾ Designation

*ਖੇਤਰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ *Fields are Mandatory

ਗਾਹਕ ਆਈ.ਡੀ. Customer Id	ਜਨਮ ਸਥਾਨ Place of Birth		ਜੋਖਮ ਵਰਗੀਕਰਨ Risk Categorisation	
ਨਾਮ Name				
ਡੀ.ਓ.ਬੀ DOB	ਵਿਵਾਹਿਕ ਦਰਜਾ Marital Status		ਹੋਰ Others	
ਲਿੰਗ Gender	ਨਰ Male		ਔਰਤ Female	
ਜਾਤੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ Caste category	ਜਨਰਲ General		ਓ.ਬੀ.ਸੀ OBC	
ਵੋਟਰ ਆਈ.ਡੀ. Voter ID	ਪਾਸਪੋਰਟ ਨੰ. Passport No.		ਪੈਨ PAN	
ਡਾਇਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ Driving Licence	ਆਧਾਰ AADHAAR			
ਫਾਰਮ 60 Form 60	*ਧਰਮ *Religion		*ਯੋਗਤਾ *Qualification	
* ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ * Father's Name				
* ਮਾਂ ਦਾ ਨਾਮ * Mother's Name				
* ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਦਾ ਨਾਮ * Spouse Name				
ਪੁਰਾਣਾ ਪਤਾ *Permanent Address				
ਮੇਲ ਭੇਜਣ ਦਾ ਪਤਾ Mailing Address				
ਈਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ Email ID				
ਆਮਦਨ ਸਲੇਬ: Income Slab:				
*ਫੰਡਾਂ ਦਾ ਸਰੋਤ *Source of Funds				
*ਕੁਲ ਕੀਮਤ *Net Worth				
*ਸੀ.ਕੇ.ਵਾਈ.ਸੀ. *CKYC				
ਕੰਪਨੀ ਵਿੱਚ 10% ਤੋਂ ਵੱਧ ਸ਼ੇਅਰ ਪੁੱਜੀ ਅਤੇ ਸਾਂਝੇਦਾਰੀ ਵਿੱਚ 10% ਤੋਂ ਵੱਧ ਪੂੰਜੀ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਸ਼ੇਅਰਦਾਰਾਂ ਦੇ ਪਛਾਣ ਅਤੇ ਪਤੇ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੈਣੀ ਦੇ ਹੋਣਗੇ। Identity & Address documents of all shareholders holding more than 10% share capital in the company and more than 10% in a partnership will be mandatorily required				

FATCA/CRS DECLARATION FORM-(INDIVIDUAL)

ਭਾਗ A PART A		ਸਹੀ Yes	ਗਲਤ No
a.	ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਹੋ (ਦੋਹਰੀ/ਮਲਟੀਪਲ) (ਸਮੇਤ ਗ੍ਰੀਨ ਕਾਰਡ)? Are you Citizen of any country other than India (dual/multiple) (including Green Card)?	☐	☐
b.	ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਜਨਮ ਦੇਸ਼ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ ਹੈ? Is your Country of birth is any country other than India?	☐	☐
c.	ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਸ਼/ਭੂਮੀ ਦੇ ਟੈਕਸ ਨਿਵਾਸੀ ਹੋ? Are you Tax resident of ANY country/lies other than India?	☐	☐
d.	ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ POA ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਮੈਂਡੇਟ ਧਾਰਕ ਜਿਸਦਾ ਪਤਾ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੈ Do you have POA or a mandate holder who has an address Out side India	☐	☐
e.	ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਪਤਾ ਜਾਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੈ? Is Your address or telephone number outside India?	☐	☐
ਜੇਕਰ ਉਪਰੋਕਤ ਸਵਾਲਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਦਾ ਜਵਾਬ "ਹਾਂ" ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਭਾਗ B ਭਰੋ If your answer to any of the above questions is a "YES" please fill Part B			

Undertaking:

- I ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ FATCA/CRS ਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਆਪਣੀ ਸਥਿਤੀ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ/ਸੈਂਟਰਲ ਬੋਰਡ ਆਫ਼ ਡਾਇਰੈਕਟ ਟੈਕਸ (CBDT)/ ਭਾਰਤੀ ਰਿਜ਼ਰਵ ਬੈਂਕ (RBI) ਦੁਆਰਾ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। I certify that I have declared my status as per applicable FATCA/CRS rules in India as notified by Government of India/Central board of Direct Taxes (CBDT)/Reserve Bank of India (RBI) in this regard.
- ਮੈਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੇ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਸਬੂਤਾਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਮੇਰੇ ਗਿਆਨ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਮੱਗਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਹੈ ਜੋ ਮੁਲਾਂਕਣ/ਸ਼੍ਰੇਣੀਕਰਣ। ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। I agree that my failure to disclose any material fact known to me now or in future, may invalidate my application and belief true, correct and complete and that I have not withheld any material information/document that may affect the assessment/categorization of the account at a US Reportable account/Other Reportable account or otherwise.
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ, ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਇਸਦੇ ਅਧੀਨ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਸਰਕਾਰ/ਆਰਬੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ, ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਹੋਰ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਬੈਂਕ। ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਅਕਾਊਂਟਸ ਟੈਕਸ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ-ਸਰਕਾਰੀ ਸਮਝੌਤਿਆਂ (IGA) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੇਂਦਰੀ ਪ੍ਰਤੱਖ ਟੈਕਸ ਬੋਰਡ (CBDT) ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰਕਾਰੀ ਏਜੰਸੀਆਂ। ਨਿਰਧਾਰਤ ਫਾਰਮੈਟ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਮੇਰੇ ਖਾਤੇ (ਆਂ) ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੇ ਪਾਲਣਾ ਐਕਟ (FATCA) ਅਤੇ ਆਮ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਸਟੈਂਡਰਡ (CRS) ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਬੰਧ। I understand, acknowledge and authorize that as per the provisions of income Tax Act, Rules made thereunder and the guidelines issued by the Government/RBI in the matter, depending upon the residential status and/or other criteria stipulated therein, the Bank may have to report the details in respect of my account (s) as per the prescribed format to the Central Board of Direct Taxes (CBDT) or other Government Agencies to comply with the obligations as per the inter- Governmental/Agreements (IGA) in respect of Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA) and common Reporting Standards (CRS) and/or any other similar arrangements.
- ਮੈਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦਾ ਐਲਾਨ ਕਰਨ, ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਦੁਬਾਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲੈਂਦਾ ਹਾਂ ਜੋ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੇ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਹਸਤਾਖਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਸਬੂਤਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਗਲਤ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। I undertake the responsibility to declare, disclose and rectify within 30 days any changes that may take place in the information provided in the account opening form and signed by me as well as in the documentary evidence provided by me or if any certificate becomes incorrect.
- ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਹੁਣੇ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਜਾਣੇ ਜਾਂਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭੌਤਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਅਸਫਲਤਾ, ਮੇਰੀ ਅਰਜ਼ੀ। ਅਯੋਗ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੈਪੀਟਲ ਸਮਾਲ ਫਾਈਨਾਂਸ ਬੈਂਕ ਮੇਰੇ ਖਾਤੇ ਦੇ ਸੰਚਾਲਨ ਵਿੱਚ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਲਗਾਉਣ ਜਾਂ ਭਾਰਤੀ ਅਧੀਨ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਮੰਤਵ ਲਈ ਨਿਯਮ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈ ਜੋ ਉਚਿਤ ਸਮਝੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਮਿਆਦ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਮੀ। I also agree that my failure to disclose any material fact known to me now or in future, may invalidate my application and Capital Small Finance Bank would be within its right to put restrictions in the operations of my account or take appropriate action permissible under the Indian regulations for the purpose or take any other action as may be deemed appropriate if the deficiency is not updated/rectified by me within the stipulated period.
- ਮੈਂ ਕੋਈ ਵੀ ਵਰਤੋਂ/ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਜੋ ਮੈਂ ਕੈਪੀਟਲ ਸਮਾਲ ਫਾਈਨਾਂਸ ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਭਾਰਤ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਕਾ। ਨ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਇਸ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮੰਗੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। I agree to furnish any particulars/information that is called upon me by Capital Small Finance Bank on account of any change in law either in India or abroad in the subject matter herein.
- ਜੇਕਰ ਮੇਰੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਗੈਰ-ਖੁਲਾਸੇ/ਗਲਤ ਖੁਲਾਸੇ ਕਾਰਨ ਟੈਕਸ ਦੀ ਕੋਈ ਮੰਗ (ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੋਵੇ) ਉਠਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਇਸ ਮੰਗ ਦਾ ਤੁਰੰਤ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਬੈਂਕ। GOI/RBI/ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਵਾਅਦਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ। In the event there is any tax demand including interest (if any) raised due to nondisclosure/inaccurate disclosure of information/documents on my part, I undertake to pay the demand forthwith and provide the bank with all information/documents that may be necessary for any proceeding before GOI/RBI/Income Tax Authorities.

Signature(s) ਹਸਤਾਖਰ

ਆਮ ਘੋਸ਼ਣਾ ਅਤੇ ਸਮਝੌਤਾ GENERAL DECLARATION & UNDERTAKING

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਪਤਾ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ, ਜੋ ਕਿ ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਸਮਾਜਿਕ ਵਾਈਲਿੰਗ ਬੈਂਕ ਦੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਅਤੇ ਜੋ ਬੈਂਕ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ www.capitalbank.co.in ਤੇ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। I/we confirm having read and understood terms and conditions of account opening, which is available at any of the branches of Capital Small Finance Bank and which is also available on bank's website www.capitalbank.co.in.

ਮੈਂ / ਅਸੀਂ ਆਪਣੀ/ਆਪਣੀ ਗਾਰੰਤੀ ਕਾਪੀ ਵਿਚ ਦਰਜਮਾਨ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ, ਪੜ੍ਹਿਆ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨਿਯਮਾਂ ਨਾਲ ਬੰਨ੍ਹੇ ਰਹਿਣ ਅਤੇ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਜੋ ਸਮਾਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
 * I / We have also received, read and understood important terms and conditions as mentioned in the customer copy of the MID. I / We agree to be bound by it or any other rules that may be in force from time to time.

ਮੈਂ / ਅਸੀਂ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਖਾਸ ਗੱਦ 'ਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ: 1. ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਉਤਪਾਦ ਲਈ ਗਾਰੰਤੀ ਲਿਆਂਦਾ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਲਈ ਲਾਗੂ AQB/MB ਰੁਪਏ 2. ਮੈਂ / ਅਸੀਂ ਵਰਦੇ ਪਤਨੇ ਲਈ ਹਨ ਮੋਬਾਇਲ/ਫਾਕਸ ਸਬਸਕ੍ਰਾਈਬ ਕੀਤੇ ਉਪਕਰਨ ਉਤਪਾਦ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਚਾਰਜ ਦੀ ਅਨੁਮਤੀ (SOC) ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਸਾਰੀਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚੇ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਬੈਂਕ ਮੋਬਾਇਲ/ਫਾਕਸ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਡੈੱਬਿਟ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
 ਸਮਾਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੇ।

I / We specifically understand and accept the following: 1. I / We have subscribed for the Product _____ and the applicable AQB/MB for the same is Rs. _____. 2. I / We have read the details of all Features and Charges available in the Schedule of Charges (SOC) as applicable to the above Product subscribed by me / us. I / We hereby agree that the bank may debit my/our account for service charges as applicable from time to time.

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੌਜੂਦਾ ਖਾਤਾ ਇੱਕ ਗੈਰ ਵਿਆਜ ਵਾਲਾ ਖਾਤਾ ਹੈ। I / We understand that Current Account is a non interest bearing account.

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਫਾਰਮ 49A ਨਾਲ ਕੁਰੱਖ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਬੈਂਕ 'ਤੇ ਪੈਨ ਸਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਅਜਿਹਾ ਨਾ ਕਰਨ 'ਤੇ ਕਿਹੜਾ ਬੈਂਕ ਮੈਨੂੰ ਖਾਤੇ 'ਤੇ ਫਰੀਜ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਮਜਬੂਰ ਹੋਵੇਗਾ।
 I / We understand that if I have opened the said account with Form 49A, I / We need to submit PAN to the bank within 90 days from the date of account opening, failing which bank will be constrained to freeze my account.

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਬੈਂਕ ਆਪਣੀ ਸੇਵਾ, ਬਦਲਣਾ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਰਖਦਾ ਹੈ ਚਾਰਜ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੈਂਕ ਦੇ SOC ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮਾਂ ਦਰਜਮਾਨ ਹੋਣਗੇ। I / We accept and agree that the Bank reserves the right to change its service charges, as laid out in the Bank's SOC and its Terms and Conditions at any time.

ਸਟੈਂਪ ਦੇ ਨਾਲ ਦਸਤਖਤ
Signature with Stam

ਸਟੈਂਪ ਦੇ ਨਾਲ ਦਸਤਖਤ
Signature with Stamp

ਸਟੈਂਪ ਦੇ ਨਾਲ ਦਸਤਖਤ
Signature with Stamp

ਪਾਰਟਨਰਸ਼ਿਪ ਫਰਮ ਲਈ FOR PARTNERSHIP FIRM

ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਫਰਮ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹਾਂ ਜੋ ਨਾਮ ਅਤੇ ਸ਼ੈਲੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਬਣਾਈ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਫਰਮ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ/ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਾਂ ਅਤੇ ਫਰਮ। ਬੰਨ੍ਹਣ ਦਾ ਪੂਰਾ ਅਨਿਯਮਿਤ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਅਤੇ ਸਾਥੀਆਂ ਸਪੱਤੀਆਂ ਦੇ ਗਠਨ ਸਮੇਂ ਲਈ ਫਰਮ। ਬੰਨ੍ਹਣ ਕਰਨ ਦੇ ਇਰਾਦੇ ਨਾਲ ਲਿਆ ਹੈ। We the undersigned are members of the partnership firm continued under the name and style of and is/are authorised to sign on behalf of the firm in manner as mentioned above and have full unrestricted authority to bind the firm. We undertake, with the intention of binding the firm for the time being constituted ourselves and our respective estates.

1. ਬੈਂਕ ਦੀ ਉਪਰੋਕਤ ਸ਼ਾਖਾ ਦੁਆਰਾ ਨੋਟਿਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੱਕ ਅਤੇ ਇੰਡੀਅਨ ਪਾਰਟਨਰਸ਼ਿਪ ਐਕਟ 1932 ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਪਬੰਧ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ, ਬੈਂਕ ਸਾਡੇ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰੇਕ। ਅਤੇ ਮੌਤ ਜਾਂ ਦਿਵਾਲੀਆ ਹੋਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਜਾਇਦਾਦ। ਫਰਮ ਦੇ ਹਿੱਸੇਦਾਰ ਮੌਨਣ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਉਸ ਅਨੁਸਾਰ ਫਰਮ ਦੇ ਨਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਸਬੰਧਤ ਦਸਤਖਤ। ਫਰਮ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰੇਕ ਅਤੇ ਸਾਡੀ ਸਬੰਧਤ ਜਾਇਦਾਦ। ਬਾਈਡਿੰਗ ਵਜੋਂ ਸਨਮਾਨਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ 2. ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਪਬੰਧ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ, ਜਾਂ ਫਰਮ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ, ਸਾਰੇ ਕੰਮ ਜੋ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਹਨ। ਫਰਮ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਬੈਂਕ। ਉਪਰੋਕਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਨੋਟਿਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਫਰਮ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰੇਕ ਅਤੇ ਸਾਡੀਆਂ ਸਬੰਧਤ ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਅਤੇ ਫਰਮ ਦੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰੇਕ ਅਤੇ ਸਾਡੀਆਂ ਸਪੱਤੀਆਂ ਦੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰਹਿਣਗੀਆਂ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਦੀ ਛੁੱਟੀ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। 3. ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਖਾਤੇ ਦੇ ਅਧੀਨ ਬੈਂਕ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ ਲਈ ਸਾਡੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਤੇ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹਾਂ। 1. Until receipt of a notice by above branch of the Bank and notwithstanding any provisions of the Indian Partnership Act 1932, the Bank shall be entitled to regard each of us and in case of death or insolvency our estate as Partners of the firm and accordingly entitled to honor our respective signatures in the firm's names as binding the firm and each of us and our respective estate and that 2. Notwithstanding any provisions of the said Act, or any change in the membership of the firm all acts purporting to be done on behalf of the firm before the Bank shall have received notice in manner aforesaid shall be binding on the firm and each of us and our respective estates and the liabilities of the firm and of each of us and our respective estates shall continue until all liabilities in respect of such acts have been discharged. 3. We are jointly and severally responsible for all the liabilities to the bank under any account.

Signatures of Partners with Stamp

Signatures of Partners with Stamp

Signatures of Partners with Stamp

ਮੁੱਢਲਾ ਭੁਗਤਾਨ INITIAL PAYMENT

ਰਕਮ (ਅੰਕੜਿਆਂ ਵਿੱਚ) Amount (in Figures) ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ In Words

☐ ਨਕਦ Cash ☐ ਡੈਬਿਟ ਮੇਰਾ/ਸਾਡਾ ਖਾਤਾ ਨੰ Debit my/our Account no ਤੋਂ ਖਿੱਚਿਆ Drawn On ਚੈੱਕ ਨੰਬਰ Cheque Number

ਤਾਰੀਖ Date ਤੋਂ ਖਿੱਚਿਆ Drawn On ਸ਼ਾਖਾ Branch

RTGS/NEFT ☐ (ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੌਤ ਰਾਹੀਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।) (No third party payment shall be accepted shall be accepted for initial deposit through any mode.)

(ਜੇਕਰ ਇਹ ਖਾਤਾ ਨਹੀਂ ਖੋਲ੍ਹਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖਾਤੇ। 20000 ਰੁਪਏ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੀ ਨਕਦ ਰਾਸ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ, ਇਹ ਮੈਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਇਕ DD/ਚੈੱਕ ਜਾਂ PO ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਾਪਿਸ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
(In the event this account is not opened, if I/We have initially funded the account in cash for Rs 20000 or more, it will be Refunded to me in the form of a DD/Cheque or PO Only.)

ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ (ਕੇਵਲ ਸੋਲ ਪ੍ਰੋਪਰਾਈਟਰਸ਼ਿਪ ਲਈ) NOMINATION DETAILS (ONLY FOR SOLE PROPRIETORSHIP) NOMINATION REGD NO.

ਧਾਰਾ 45ZA ਅਧੀਨ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਬੈਂਕ ਡਿਪਾਜ਼ਿਟ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਬੈਂਕਿੰਗ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1949 ਅਤੇ ਬੈਂਕਿੰਗ ਕੰਪਨੀਆਂ (ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ) ਨਿਯਮ 1985 ਦੇ ਨਿਯਮ 21।
Nomination under Section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 21 of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of bank deposits.

ਨਾਮ Name ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਜਮਾਕਰਤਾ (ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ): Relationship with depositor (if any):

ਪਤਾ Address ਪਿਨ ਕੋਡ Pin code

ਰਾਜ State ਦੇਸ਼ Country ਜਨਮ ਮਿਤੀ (ਜੇ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਬਾਲਗ਼ ਹੈ) Date of birth (if nominee is minor) ਉਮਰ (ਸਾਲ): Age (yrs):

ਕਿਉਂਕਿ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਵਿਅਕਤੀ ਇਸ ਮਿਤੀ। ਨਾਬਾਲਗ਼ ਹੈ, ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਕੁਮ। ਨਿਯੁਕਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।
*As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri/Smt./Kum

ਮੇਲ ਭੇਜਣ ਦਾ ਪਤਾ Mailing address ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧ Relationship with Nominee ਨਿਯੁਕਤ ਦੀ ਉਮਰ (ਸਾਲ) Age of Appointee (Years)

ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ/ਨਾਬਾਲਗ਼ ਦੀ ਮੌਤ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਕਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ
To receive the amount of the deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee

Signature(s) with stamp

witness

ਨਾਮ Name ਪਤਾ Address

ਸਥਾਨ Place ਤਾਰੀਖ Date

Signature of witness

We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of:

Name of the Nominee _____ Age: _____ Years.

with respect to Your A/c. No(s) _____

Nomination Regd No. _____ Date of Receipt form _____

Signature of bank official with seal

