Form No. 10 C B S (R)

പഞ്ചാബ് & സിന്ധ് ബാങ്ക്
Punjab & Sind Bank
(ഒരു ഗവൺമെന്റ് ഓഫ് ഇന്ത്യ അണ്ടർടേക്കിംഗ് /
A. Govt. of India Undertaking)

വ്യക്തികൾക്കും പ്രൊപ്രൈറ്റർഷിപ്പിനും അക്കൗണ്ട് തുറക്കുന്നതിനുള്ള ഫോം

(ബാങ്ക് പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്) ശാഖയുടെ പേര് _____

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ																
കസ്റ്റമർ ഐഡി																
തീയതി/മാസം/വർഷം																

ഉപഭോക്തൃ ഒപ്പ് സ്കാൻ ചെയ്യുന്ന ഏരിയ

Customer Signature Scanning Area

ഫോട്ടോഗ്രാഫ്
ദയവായി ഒരു സമീപകാല പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോഗ്രാഫ് ഒട്ടിക്കുക

.....
മാതൃക ഒപ്പ്
ആദ്യ അപേക്ഷകൻ

ഫോട്ടോഗ്രാഫ്
ദയവായി ഒരു സമീപകാല പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോഗ്രാഫ് ഒട്ടിക്കുക

.....
മാതൃക ഒപ്പ്
രെണ്ടാമത്തെ അപേക്ഷകൻ

Customer Signature Scanning Area

ഉപഭോക്തൃ ഒപ്പ് സ്കാൻ ചെയ്യുന്ന ഏരിയ

To

തീയതി : .....

പഞ്ചാബ് & സിന്ധ് ബാൻക്
ബ്രാഞ്ച് ഓഫീസ് .....ദയവായി ഓപ്പൺ ചെയ്യുക : ☐ സേവിംഗ് അക്കൗണ്ട് ☐ കറന്റ് അക്കൌണ്ട്

അക്കൗണ്ടിന്റെ പേര്/ശീർഷകം

1. വ്യക്തിഗത വിശദാംശങ്ങൾ: (വാക്കുകൾക്കിടയിൽ ദയവായി സ്പെയ്സ് ഇടുക) (വലിയ അക്ഷരങ്ങളിൽ പൂരിപ്പിക്കണം)

ഉടമസ്ഥൻ റെ/വ്യക്തിയുടെ/ അധികാരപ്പെടുത്തപ്പെട്ട ആളുടെ	ആദ്യ അപേക്ഷകൻ ശ്രീ/മിസ്.	
	രണ്ടാമത്തെ അപേക്ഷകൻ ശ്രീ/മിസ്.	
പിതാവിൻ റെ/ഭർത്താവിൻ റെ/ഗാർഡിയന്റെ പേര്	ആദ്യ അപേക്ഷകൻ ശ്രീ/മിസ്.	
	രണ്ടാമത്തെ അപേക്ഷകൻ ശ്രീ/മിസ്.	

	ആദ്യ അപേക്ഷകൻ	രണ്ടാമത്തെ അപേക്ഷകൻ
2. ലിംഗഭേദം	☐ ആൺ ☐ പെൺ ☐ മൂന്നാം ലിംഗം	☐ ആൺ ☐ പെൺ ☐ മൂന്നാം ലിംഗം
3. ജനനത്തീയതി	DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY
4. പാൻ നമ്പർ	1st applicant (optional)	PAN 2nd Applicant (optional)

(പാൻ സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ ബാധകമായ ഫോം 60/61 പൂരിപ്പിക്കുക)

5. ആശയവിനിമയ വിലാസം *

സ്ഥിരം/രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത വിലാസം (LANDMARK നിർബന്ധമാണ്)	ആശയവിനിമയ വിലാസം (LANDMARK നിർബന്ധമാണ്)
.....	.....
..... സംസ്ഥാനം.....	..... സംസ്ഥാനം.....
പിൻകോഡ് ..... ദേശീയത	പിൻകോഡ് .....
ഫോൺ/മൊബൈൽ നമ്പർ.....	
ഇ - മെയിൽ ഐഡി	

*(*ജോയിന്റെ ഹോൾഡർമാരുടെ വിലാസമാണെങ്കിൽ, ജോയിന്റെ ഹോൾഡർമാർക്കുള്ള അനുബന്ധം പൂരിപ്പിക്കുക)*

6. സ്റ്റാഫ് ☐ അതെ സ്റ്റാഫ് ഐഡി/പിഎഫ് കോഡ് _____ ☐ നമ്പർ :

7. മൈനർ ☐ അതെ, എ ങ്കിൽ ചുവടെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക ☐ നമ്പർ :

a. മൈനറുടെ ജനനത്തീയതി	
b. ഗാർഡിയന്റെ പേര് ശ്രീ/ശ്രീമതി.	
c. മൈനറുമായുള്ള ബന്ധം	
d. ഗാർഡിയന്റെ വിലാസം	

8. അക്കൗണ്ട് പ്രവർത്തന നിർദ്ദേശങ്ങൾ

☐ ഒറ്റയ്ക്ക് ☐ ഏതെങ്കിലും ഒരാൾ/ അല്ലെങ്കിൽ ജീവിച്ചിരിക്കുന്നയാ ☐ സംയുക്തമായി അല്ലെങ്കിൽ ജീവിച്ചിരിക്കുന്നയാൾ (ആൾക്കാർ (ആൾക്കാർ)

9. നിക്ഷേപ വിശദാംശങ്ങൾ തുക _____ ☐ പണമായി

☐ ചെക്ക് No. _____ തീയതി _____ ഏത് ബാങ്ക് _____ ശാഖ

10. ആധാർ നമ്പർ സീഡ് ചെയ്യാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു

☐ അതെ (അതെ എങ്കിൽ, ദയവായി ആധാർ നമ്പർ നൽകുക ☐ ഇല്ല, ആധാർ നമ്പർ സീഡ് ചെയ്യാൻ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല.

	ആധാർ നമ്പർ
ആദ്യ അപേക്ഷകൻ	
രണ്ടാമത്തെ അപേക്ഷകൻ	

11. FATCA-CRS-ന് കീഴിലുള്ള ടാക്സ് റെസിഡൻസ് പ്രഖ്യാപനം

ടാക്സ് റെസിഡൻസി ഡിക്ലറേഷൻ-നിങ്ങൾക്ക് ബാധകമായ ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് ടിക്ക് ചെയ്യുക	☐ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ/എന്റിറ്റി ഇന്ത്യയിലെ ഒരു നികുതി റസിഡന്റ് ആണ്, മറ്റേതെങ്കിലും രാജ്യത്തിൽ /രാജ്യങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്നയാളല്ല
	☐ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ/എന്റിറ്റി ഒരു/മറ്റ് രാജ്യത്തെ/രാജ്യങ്ങളിലെ നികുതി റസിഡന്റ് ആണ്.

ശ്രദ്ധിക്കുക: ഉപഭോക്താവ് അയാൾ/അവർ മറ്റ് രാജ്യത്തിന്റെരാജ്യങ്ങളുടെ നികുതി നിവാസിയാണെന്ന് പ്രഖ്യാപിക്കുകയാണെങ്കിൽ, മറ്റ് വിശദാംശങ്ങൾ അനുബന്ധം -1 പ്രകാരം വ്യക്തികളും, -അനുബന്ധം -2 പ്രകാരം എന്റിറ്റികളും MATCA-CRS ഡിക്ലറേഷൻ ഫോമിൽ ശേഖരിക്കേണ്ടതാണ്

12. തൊഴിൽ വിശദാംശങ്ങൾ ☐ ശമ്പളം ☐ സ്വയം തൊഴിൽ ☐ റിട്ടയേർഡ് ☐ വീട്ടമ്മ ☐ വിദ്യാർത്ഥി ☐ മറ്റുള്ളവർ _____

ശമ്പളമാണെങ്കിൽ, ജോലി ☐ സ്വകാര്യ ☐ പബ്ലിക് ☐ പങ്കാളിത്തം ☐ പ്രൊപ്രൈറ്റർ ☐ ഗവ. ☐ മറ്റുള്ളവർ _____

സ്വയം തൊഴിൽ ചെയ്യുന്നത് എന്നുമുതൽ _____ വർഷങ്ങൾ _____ മാസങ്ങൾ കമ്പനി രൂപീകരണം തീയതി _____

സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് _____

ബിസിനസ്സിന്റെ സ്വഭാവം ☐ നിർമ്മാണം ☐ സേവനദാതാവ് ☐ വ്യാപാരി ☐ കൃഷി ☐ മറ്റുള്ളവർ _____

കമ്പനിയുടെ തരം ☐ ഏക ഉടമസ്ഥൻ ☐ പങ്കാളിത്തം ☐ പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡ് ☐ പബ്ലിക് ലിമിറ്റഡ് ☐ മറ്റുള്ളവർ _____

രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഓഫീസ് തരം ☐ സ്വന്തം ☐ വാടകയ്ക്ക്/ പാട്ടത്തിന്

സ്വയം തൊഴിൽ ചെയ്യുന്ന പ്രൊഫഷണൽ ☐ ഡോക്ടർ ☐ സിഎ/സിഎസ് ☐ അഭിഭാഷകൻ ☐ ☐ മറ്റുള്ളവർ _____

ഫണ്ടിന്റെ ഉറവിടം ☐ ശമ്പളം ☐ ബിസിനസ്സ് ☐ കൃഷി ☐ നിക്ഷേപ വരുമാനം ☐ മറ്റുള്ളവ _____

മൊത്ത വാർഷിക വരുമാനം ☐ <Rs. 1,00,000 ☐ Rs. 1,00,000 to Rs. 5,00,000 ☐ Rs. 5,00,000 to Rs. 10,00,000 ☐ Rs. 10,00,000 to Rs. 15,00,000 ☐ > Rs. 15,00,000

13. ഇൻറർനെറ്റ് ബാങ്കിംഗ് സേവനങ്ങൾ*: (a) ☐ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ PSB ഇന്റർനെറ്റ് ബാങ്കിംഗ് സേവനങ്ങൾക്കായി അപേക്ഷിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു

കൂടുതൽ ആശയവിനിമയത്തിനായി ഓരോ അപേക്ഷകർക്കും ഇമെയിൽ ഐഡി നൽകുക

ആദ്യ അപേക്ഷകൻ						

(b) മൊബൈൽ ബാങ്കിംഗ് : ☐ PSB മൊബൈൽ ബാങ്കിംഗിന് അപേക്ഷിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു _____

14. എസ്എംഎസ് അലേർട്ട് ☐ ആവശ്യമാണ് (മൊബൈൽ നമ്പർ. _____) ☐ ആവശ്യമില്ല

15. (A) എടിഎം കാർഡ്/ഡെബിറ്റ് കാർഡ് ☐ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ PSB യുടെ എടിഎം കാർഡ്/ഡെബിറ്റ് കാർഡ്അപേക്ഷിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു (B) ചെക്ക് ബുക്ക് ☐ വേണം ☐

കാർഡിൽ പ്രിൻറ് ചെയ്യേണ്ട പേര് _____

16. ഫോം നമ്പർ. 61/61 (പാൻ ഇല്ലാത്തവർ പൂരിപ്പിക്കണം)

1. ഡിക്ലറന്റിന്റെ മുഴുവൻ പേര്
2. ഇടപാടിന്റെ ഡീറ്റെയിൽസ് : ..... പുതിയത് .... അക്കൗണ്ട് നമ്പർ. .....
3. ഇടപാടിന്റെ തുക ..... Rs. .....
4. നിങ്ങൾ നികുതി ചുമത്തപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ
5. അതെ എങ്കിൽ,വരുമാനത്തിന്റെ അവസാന റിട്ടേൺ ഫയൽ ചെയ്ത വാർഡ്/സർക്കിൾ/റേഞ്ച്
   ii. പാൻ/പൊതു സൂചിക രജിസ്റ്റർ ഇല്ലാത്തതിൻറ് കാരണങ്ങൾ എന്താണ് ?
6. കോളം നമ്പർ 1-ലെ വിലാസത്തെ പിന്തുണയ്ക്കുന്ന രേഖകളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ
7. എന്റെ വരുമാന സ്രോതസ്സ് കൃഷിയിൽ നിന്നാണെന്നും മറ്റേതെങ്കിലും വരുമാനമുണ്ടെങ്കിൽ അതിന് ആദായനികുതി നൽകേണ്ടതില്ലെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. (ഫോം 61-ന് ബാധകം)

സ്ഥിരീകരണം : മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയാണെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു

തീയതി : ..... സ്ഥലം : ..... ഒപ്പ് /കൾ .....

(A) ഐഡി തെളിവുകൾ: (i) പാസ്പോർട്ട് (ii) പാൻ കാർഡ് (iii) വോട്ടറുടെ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ് (iv) ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് (v) എൻആർഇജിഎ നൽകിയ തൊഴിൽ കാർഡ് (vi) ഇ-ആധാർ അല്ലെങ്കിൽ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ മറ്റെന്തെങ്കിലും ഔദ്യോഗികമായി സാധുതയുള്ള രേഖകൾ

(B) വിലാസ തെളിവ്: പാസ്പോർട്ട് / വോട്ടർ ഐഡി / ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് / ആധാർ / ഇ-ആധാർ അല്ലെങ്കിൽ ഔദ്യോഗികമായി സാധുതയുള്ള സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ മറ്റ് രേഖകൾ

ബാങ്ക് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

റിസ്ക് വർഗ്ഗീകരണം

☐ ഉയർന്നത് ☐ ഇടത്തരം ☐ താഴ്ന്നത്

ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ശാഖ മാനേജർ

ഫോം ഡിഎ-1

17. നാമനിർദ്ദേശം ☐ അതെ, അങ്ങിനെയെങ്കിൽ ദയവായി നാമനിർദ്ദേശ ഫോം പൂരിപ്പിക്കുക ☐ ഇല്ല (എന്റെ / ഞങ്ങളുടെ സേവിംഗ് / കറന്റ് അക്കൗണ്ടിൽ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യാൻ ഞാൻ / ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ലെന്ന് ഞാൻ / ഞങ്ങൾ

ബാങ്കിംഗ് റെഗുലേഷൻ ആക്ട്, 1949-ലെ സെക്ഷൻ 45 ZA പ്രകാരവും ബാങ്ക് നിക്ഷേപങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കമ്പനി ആക്ട് (നോമിനേഷൻ) റൂൾസ് 1985-ന്റെ റൂൾ 2 (1) പ്രകാരവുമുള്ള നാമനിർദ്ദേശം

ഞാൻ, ഞങ്ങൾ .....(പേര് /പേരുകൾ, വിലാസം, വിലാസങ്ങൾ), ഇനിപ്പറയുന്ന വ്യക്തിയെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നു, എന്റെ /ഞങ്ങളുടെ/പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ മരണസമയത്ത് ,താഴെ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ പ്രകാരം ഡെപ്പോസിറ്റ് തുക തിരികെ നൽകാം (നിക്ഷേപം കൈവശം വച്ചിരിക്കുന്ന ശാഖയുടെ പേരും വിലാസവും)

നിക്ഷേപം			നോമിനി				
സേവിങ്സ് കറന്റ് അക്കൗണ്ടിന്റെ സ്വഭാവം	അക്കൗണ്ട് നമ്പർ	കൂടുതൽ വിശദാംശങ്ങൾ, ഉണ്ടെങ്കിൽ	പേര്	വിലാസം	അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം	വയസ്സ്	ജനനത്തീയതി

* ഈ തീയതിയിൽ നോമിനി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തതിനാൽ, ഞാൻ/ഞങ്ങൾ MR/MRS/MS.....(പേര്, വിലാസം, വയസ്സ്) നെ നോമിനിയുടെ പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത കാലഘട്ടത്തിൽ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ/പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ മരണസമയത്ത് നോമിനിയുടെ പേരിലുള്ള നിക്ഷേപ തുക സ്വീകരിക്കുന്നതിന് നിയമിക്കുന്നു

ആദ്യ അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/തമ്പ് ഇംപ്രഷൻ .....

സ്ഥലം..... തീയതി.....

രണ്ടാമത്തെ അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/തമ്പ് ഇംപ്രഷൻ.....

ഒന്നാം സാക്ഷി

കയ്യൊപ്പ് .....

പേര് .....

വിലാസം .....

സെക്കൻറ് സാക്ഷി

കയ്യൊപ്പ് .....

പേര് .....

വിലാസം .....

*നോമിനി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ആളല്ലെങ്കിൽ വെട്ടിക്കളയുക

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്: നാമനിർദ്ദേശം സ്വീകരിച്ചു അതിന്റെ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത സീരിയൽ സീരിയൽ നമ്പർ ..... തീയതി.....

ദയവായി അക്കൗണ്ട് തുറക്കുക

അക്കൗണ്ട്.....ഡേറ്റിൽ തുറന്നു . അക്കൗണ്ട് നമ്പർ .....

ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ശാഖ മാനേജർ