

ओरियंटल बैंक ऑफ कॉमर्स		लक्षित योजना कोड: (ओएफ़ 148ए) संशोधित	
अनिवासी व्यक्तियों के लिए ग्राहक पहचान फॉर्म		ग्राहक आईडी:	
दिनांक	दि दि मा मा व व व व	खाता संख्या:	
शाखा का नाम	शाखा कोड		
आवेदक का विवरण और पता			
आवेदक का नाम (आईडी प्रूफ के समान)	उ पस ग	क्ष	प्र थ म
विवाह से पूर्व का नाम (प्रूफ संलग्न करें)	उ पस ग	क्ष	प्र थ म
पिता/पति/पत्नी का नाम	उ पस ग	क्ष	प्र थ म
विवाह पूर्व माता का नाम	उ पस ग	क्ष	प्र थ म
मौजूदा ग्राहक?	हां	नहीं	यदि हां, तो ग्राहक आईडी खाता सं.
पत्राचार/विदेश का पता		लैंडमार्क	शहर
		राज्य	देश
		मोबाइल	दूरभाष
		ई-मेल आईडी	
स्थायी पता	यथोक्त	हां	नहीं
		पते का प्रकार	आवासीय और व्यावसायिक
			आवासीय
			व्यावसायिक
			पंजीकृत
			अनिर्दिष्ट
(कृपया भरें, यदि स्थायी पता समान नहीं है)		शहर	
		राज्य	देश
			पिन/जिप
श्रेणी	सामाजिक जाति अनु. अ. पि. अ. अन्य	विकलांग	हां
		नहीं	जाति
			धर्म
			वैवाहिक स्थिति
			वि
			अवि
			अन्य
लिंग	पु	स्त्री	अन्य
		जन्म तिथि	दि दि मा मा व व व व
			*अव्यस्क
			हां
			नहीं
			जन्म स्थान/शहर
			# वरिष्ठ नागरिक, अव्यस्क जन्म प्रमाण प्रदान करें
			* यदि अव्यस्क, तो कृपया अव्यस्क घोषणा खंड भी भरें
शिक्षा	अशिक्षित	गैर मैट्रिक	दसवीं या बारहवीं
			स्नातक
			व्यावसायिक
			पैन नं.
			या फॉर्म 60
आवासीय स्थिति	निवासी व्यक्ति	गैर - निवासी	विदेशी नागरिक
			भारतीय मूल का व्यक्ति
			यूएस का व्यक्ति (यदि यूएस का निवासी/नागरिक)
			राष्ट्रीयता
देश*	जन्म	नागरिकता	कर उद्देश्य हेतु आवास
* यदि ऊपर उल्लिखित देश/देशों में भारत नहीं है और/या यदि यूएस व्यक्ति स्थिति "हां" है, तो कृपया टीआईएन (करदाता पहचान सं.) नीचे लिखे कॉलम में या कार्यात्मक समकक्ष प्रदान करें:			
दिशानिर्देशानुसार आवासीय कर का एफएटीसीए/सीआरएस विवरण (विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम/सामान्य रिपोर्टिंग प्रणाली के अनुसार स्वतः सत्यापन)			
क्र.सं.	करदाता पहचान सं. (टीआईएन/कार्यात्मक समकक्ष)**	जारीकर्ता देश	पहचान का प्रकार
1			
2			
3			
** यदि टीआईएन उपलब्ध नहीं है, तो कृपया कार्यात्मक समकक्ष प्रदान करें - सामाजिक सुरक्षा सं., राष्ट्रीय बीमा सं., नागरिक/व्यक्तिगत पहचान कोड/सं. निवासी पंजीयन संख्या आदि।			
व्यक्तिगत सूचना			
व्यवसाय	व्यापार	सेवाएं	अन्य
			अवर्गीकृत (बेरोजगार सहित)
यदि वेतनभोगी तो किसके कर्मचारी हैं:	निजी क्षेत्र	सार्वजनिक क्षेत्र	सरकारी क्षेत्र
यदि अन्य,	व्यावसायिक	सेवानिवृत्त	कृषक
			गृहिणी
			विद्यार्थी
			स्व नियोजित
वार्षिक आय (₹)	<2 लाख	2 से <5 लाख	5 से <10 लाख
			10 से <20 लाख
			20 से <50 लाख
			> 50 लाख
अनुमानित कुल वार्षिक कारोबार (गैर वेतनभोगी व्यक्ति के लिए ₹ लाख में)	घरेलू		विदेशी

**अन्य बैंकों/एफआई/ओबीसी शाखाओं के साथ लेनदेन, यदि कोई हो तो: (यदि आवश्यक हो, अलग शीट संलग्न करें, ) (लाख रुपये में)**

क्र. सं.	बैंक का नाम/एफआई/ओबीसी शाखा	गतिविधि	सुविधा का प्रकार	कुल स्वीकृत सीमा	स्वीकृति की तारीख	तिथि पर बकाया शेष	बैंक/एफआई/शाखा में आस्ति वर्गीकरण
1							
2							

**पहचान और पता दस्तावेज**

पहचान व पता प्रमाण  पैन कार्ड  यूसीडी (आधार)  पासपोर्ट  ड्राइविंग लाइसेंस  मतदाता पहचान पत्र  नरेगा जॉब कार्ड  अन्य\*\*

**\*\* कृपया सरल उपाय खातों और लघु खातों हेतु ओबीसी की सूची अनुदेश खंड में संलग्न करें।**

1) आरबीसी सं.  जारी करने की तिथि  दि दि मा मा व व व व समाप्ति तिथि  दि दि मा मा व व व व

2) आरबीसी सं./ वीजा विवरण (भारतीय नागरिक हेतु)  एनआरआई होने की तिथि  दि दि मा मा व व व व (पासपोर्ट और ड्राइविंग लाइसेंस हेतु समाप्ति तिथि लिखना आवश्यक है)

- 1) मैं एतद्वारा यह घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त दी गई सूचना मेरी जानकारी व समझ के अनुसार सही एवं सत्य है और इनमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है। यदि उपरोक्त में से कोई भी सूचना झूठी या असत्य या भ्रामक या गलत पायी जाती है तो मुझे पता है कि इसके लिए मुझे जिम्मेदार ठहराया जा सकता है।
- 2) मेरा वैयक्तिक केवाईसी विवरण केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री के साथ सांझा किया जा सकता है। मैं उपरोक्त पंजीकृत नंबर/ई-मेल पते पर एसएमएस/ई-मेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से सूचना प्राप्त करने के लिए सहमति देता हूँ। मैं एतद्वारा आपके साथ खाता खोलने के उद्देश्य से, यूसीडी/आरबीसी के ई-केवाईसी सेवा का प्रयोग करते हुये मेरी पहचान, पते आदि का ऑनलाइन सत्यापन करने हेतु मेरी अंगूठी की छाप स्कैन करने तथा मेरे आधार नंबर का प्रयोग करने की सहमति प्रदान करता हूँ। आगे, मैं आपको ई-केवाईसी सेवा के प्रयोग द्वारा मेरी ई-मेल आईडी और मोबाइल/फोन नंबर प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत करता हूँ। यदि मेरे पते अथवा अन्य वैयक्तिक सूचना में परिवर्तन होता है, तो उस स्थिति में मैं तुरंत बैंक को सूचित करूंगा। मैं अपनी आवश्यक स्थिति में किसी तरह का बदलाव होने पर लिखित रूप से बैंक को सूचित करने हेतु सहमति एवं वचन देता हूँ। भारतीय रिज़र्व बैंक द्वारा समय-समय पर जारी विदेशी विनियम प्रबंधन (फेमा) अधिनियम के प्रावधानों के अनुसार मैं सड़ती से उक्त बैंकिंग सुविधाओं और खातों/जमा का प्रयोग करने एवं खातों का परिचालन करने का वचन देता हूँ।
- 3) मैं एतद्वारा बैंक को अपनी सहमति प्रदान करता हूँ कि वह यूसीडी/आरबीसी से मेरे आधार सं, जनसांख्यिकीय विवरण और अंगूठी की छाप/आँख की पुतली की प्रामाणिकता हेतु सूचना प्राप्त करे। औरियन्टर बैंक ऑफ कॉमर्स द्वारा मुझे सूचित किया गया है कि मेरी पहचान संबंधी सूचना को आधार सीडिन और ई-केवाईसी के लिए प्रयोग किया जाएगा और मेरी बायोमेट्रिक सूचना संयुक्त/साझा नहीं की जाएगी और यह प्रामाणिकता हेतु केवल सीडीआईआर को जमा की जाएगी।
- 4) मैं यह भी घोषित करता हूँ कि मैंने इस फॉर्म में के साथ दी गई एफटीसी/सीआरएस घोषणा को पढ़कर पूर्णतः समझ लिया है तथा मैं इसके लिए अपनी सहमति प्रदान करता हूँ।

केवाईसी रजिस्ट्री सं. <input type="text"/>		
1) गवाह का नाम और पता	1) गवाह के हस्ताक्षर	
2) गवाह का नाम और पता	2) गवाह के हस्ताक्षर	आवेदक का हस्ताक्षर/ अंगूठे की छाप (पुरुष - एनटीआई, महिला - आरटीआई)

**फॉर्म नं. 60 (कृपया नियम 114-बी का तृतीय परन्तुक देखें)**

1. आवेदक का नाम

2. पिता का नाम

3. फ्लैट/कमरा नं.  4. तल संख्या  5. परिसर का नाम

6. ब्लॉक का नाम/सं.  7. रोड/स्ट्रीट/लेन  8. क्षेत्र/मोहल्ला

9. कस्बा/शहर  10. जिला  11. राज्य

12. पिन  13. टेलीफोन नं.  14. मोबाइल

15. जन्म/गठन की तारीख  दि दि मा मा व व व व 16. लेनदेन की राशि  17. लेनदेन की तारीख  दि दि मा मा व व व व

18. यदि संयुक्त लेनदेन है, तो व्यक्तियों की सं.  19. लेनदेन की विधि  नकद  चेक  कार्ड  ड्राफ्ट  ऑनलाइन अंतरण  अन्य

20. यूसीडी/आरबीसी द्वारा जारी आधार सं. (यदि उपलब्ध हो)

21. यदि पैन के लिए आवेदन किया है, लेकिन अभी निर्मित नहीं हुआ है तो विवरण भरें:  दि दि मा मा व व व व  दि दि मा मा व व व व  दि दि मा मा व व व व  दि दि मा मा व व व व

22. यदि पैन हेतु आवेदन नहीं किया है, तो उस वित्तीय वर्ष, जिसमें उपरोक्त लेनदेन किया गया है हेतु कुल अनुमानित आय (आयकर अधिनियम 1961 की धारा 64 के अंतर्गत जीवनसाथी, अवयस्क बच्चों आदि की आय सहित) रु. में बताएं

कृषि आय  अन्य आय

23. फील्ड 1 में पहचान से संबंधित जमा किए जा रहे दस्तावेजों का विवरण (निर्देशों को देखें)

दस्तावेज कोड  दस्तावेज आईडी

जारीकर्ता प्राधिकरण का नाम व पता

24. फील्ड 4 से 13 के संबंध में पते से संबंधित जमा किए जा रहे दस्तावेजों का विवरण (निर्देशों को देखें)

दस्तावेज कोड  दस्तावेज आईडी

जारीकर्ता प्राधिकरण का नाम व पता

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त कथन मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य है। इसके साथ, मैं यह घोषणा करता हूँ कि मेरे पास स्थायी खाता संख्या नहीं है और वित्तीय वर्ष में मेरी/हमारी कुल आय (आयकर अधिनियम 1961 की धारा 64 के अंतर्गत जीवनसाथी, अवयस्क बच्चों आदि की आय सहित) की गणना आयकर अधिनियम 1961 के प्रावधानों के अनुरूप की गई है।

आज, 20  के दिन  को  स्थान पर सत्यापित किया गया।

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

नोट : 1. घोषणा पर हस्ताक्षर करने से पूर्व, घोषणाकर्ता स्वयं को संतुष्ट कर ले कि इस फॉर्म में दी गई जानकारी सभी दृष्टियों से सत्य, सही एवं पूर्ण है। यदि कोई भी व्यक्ति घोषणा में गलत जानकारी देता है, तो आयकर अधिनियम 1961 की धारा 277 के अंतर्गत वह अभियोजन हेतु उत्तरदायी होगा यदि 25 लाख रुपये से अधिक कर कील चोरी पाई जाती है तो दोष सिद्ध होने पर निम्नानुसार सजा का भागी होगा :-  
(i) 25 लाख रुपये से अधिक के कर का भुगतान नहीं किया गया है, तो न्यूनतम छः माह और अधिकतम 7 वर्षों का सश्रम कारावास तथा जुर्माना; (ii) अन्य मामले में, न्यूनतम तीन माह और अधिकतम दो वर्षों का सश्रम कारावास तथा जुर्माना।  
2. मद सं. 22 बी में विनिर्दिष्ट आय यदि कर का भुगतान न करने योग्य राशि की अधिकतम सीमा से अधिक है, तो घोषणा स्वीकार करने वाला व्यक्ति तभी घोषणा स्वीकार करेगा, यदि पैन हेतु आवेदन किया गया है और फॉर्म 21 को विधिवत रूप से भरा गया है।