

एफएटीसीए और सीआरएस - व्यक्तियों के लिए स्व-प्रमाणन फॉर्म

कर विनियमों के लिए प्रत्येक खाताधारक के कर निवास और नागरिकता की स्थिति के बारे में कुछ जानकारी एकत्र करने की आवश्यकता होती है। यह फॉर्म किसी खाते या ट्रस्ट से जुड़ी आय और संपत्ति के हकदार व्यक्ति की कर उद्देश्यों के लिए नागरिकता और निवास एकत्र करने के लिए डिज़ाइन किया गया है। यदि आप खाताधारक की ओर से यह फॉर्म भर रहे हैं, तो आपको अपनी नागरिकता के बजाय कर उद्देश्यों के लिए उनकी नागरिकता और निवास से संबंधित जानकारी का उपयोग करके फॉर्म को पूरा करना चाहिए।

विशेष परिस्थितियाँ (जैसे कि विदेश में पढ़ाई, विदेश में काम करना, या विस्तारित यात्रा) के कारण आप कहीं और निवासी हो सकते हैं या एक ही समय में एक से अधिक देशों में निवासी हो सकते हैं (दोहरा निवास)।

कृपया, जहाँ लागू हो, सभी प्रासंगिक खातों या ट्रस्ट के संबंध में नीचे दिए गए प्रासंगिक अनुभागों को पूरा करें, और आवश्यकतानुसार कोई भी अतिरिक्त जानकारी प्रदान करें। कृपया ध्यान रखें कि कुछ परिस्थितियों में हमें इसे साझा करने की आवश्यकता हो सकती है प्रासंगिक कर अधिकारियों के साथ जानकारी। इस फॉर्म का उद्देश्य केवल जानकारी का अनुरोध करना है जहाँ ऐसा अनुरोध स्थानीय कानून द्वारा निषिद्ध नहीं है।

संयुक्त या एकाधिक खाताधारकों के लिए, कृपया प्रत्येक व्यक्ति के लिए एक अलग फॉर्म का उपयोग करें। यदि आप अमेरिकी नागरिक हैं या अमेरिकी आंतरिक राजस्व सेवा ('आईआरएस') नियमों के तहत कर उद्देश्यों के लिए अमेरिका के निवासी हैं, आपको एक पूर्ण, हस्ताक्षरित और दिनांकित आईआरएस फॉर्म डब्ल्यू-9 भी प्रदान करना चाहिए।

यदि इस फॉर्म को पूरा करने के तरीके के बारे में आपके कोई प्रश्न हैं, तो कृपया अपने कर सलाहकार से संपर्क करें।

भाग 1 - ग्राहक पहचान

आवेदक का नाम	आवासीय पता
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
जन्म की तारीख	प्रांत, राज्य या शहर
<input type="text"/>	<input type="text"/>
जन्म स्थान (शहर/नगर)	शहर
<input type="text"/>	<input type="text"/>
जन्म का देश	डाक कोड
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	देश
	<input type="text"/>

भाग 2 - कर निवास/नागरिकता सूचना (यदि आवश्यक हो तो एक अलग शीट पर जारी रखें)

कराधान के प्रयोजनों के लिए, मैं निम्नलिखित देशों का निवासी हूँ और प्रत्येक अतिरिक्त देश में मेरी कर पहचान संख्या (टीआईएन)/कार्यात्मक समकक्ष नीचे दिया गया है, या मैंने संकेत दिया है कि टीआईएन/कार्यात्मक समकक्ष अनुपलब्ध हैः

- कृपया ध्यान दें कि यदि आप जिस देश के कर निवासी हैं, वह देश ऐसे पहचानकर्ता जारी करता है तो टीआईएन या कार्यात्मक समकक्ष प्रदान करना अनिवार्य है। यदि कोई टिन उपलब्ध नहीं है या अभी तक जारी नहीं किया गया है, तो कृपया नीचे दिए गए संबंधित बॉक्स में इसके लिए स्पष्टीकरण प्रदान करें
- टीआईएन कर संग्रह के दौरान व्यक्ति की पहचान करने के लिए उसके निवास देश (या उसके कर अधिकारियों) द्वारा व्यक्ति को सौंपे गए अक्षरों और/या संख्याओं का एक संयोजन है।
- कुछ देशों में यह एक संख्या हो सकती है जिसे विशेष रूप से टीआईएन के रूप में जाना जाता है, जबकि अन्य देश कर उद्देश्य के लिए अपने निवासियों की पहचान करने के लिए अन्य संख्याओं (जैसे: भारत के लिए स्थायी खाता संख्या (पैन), अमेरिकी सामाजिक सुरक्षा संख्या के लिए राष्ट्रीय बीमा संख्या) का उपयोग कर सकते हैं।

खाता धारक

देश	कर पहचान संख्या (टीआईएन)	यदि कोई टिन उपलब्ध नहीं है? कृपया नीचे स्पष्टीकरण प्रदान करें
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

अमेरिकी स्थिति घोषणा: क्या आप अमेरिकी व्यक्ति या अमेरिकी नागरिक हैं

हाँ

नहीं

यदि उपरोक्त का उत्तर 'हां' है, तो अमेरिकी आंतरिक राजस्व सेवा ("आईआरएस") नियमों के तहत आपको एक पूर्ण, हस्ताक्षरित और दिनांकित आईआरएस डब्ल्यू-9 फॉर्म भी प्रदान करना चाहिए।

भाग 3 - प्राधिकरण और उपक्रम

1. मैं समझता हूँ कि मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी शर्तों के पूर्ण प्रावधानों, खाताधारक या प्रत्येक के साथ ट्रस्ट संबंध (वर्तमान और भविष्य दोनों) को नियंत्रित करने वाली स्थितियों के अंतर्गत आती है; बार्कलेज इकाई ("बार्कलेज") यह निर्धारित करती है कि बार्कलेज या कोई अन्य संबद्ध संस्थाएं मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी का उपयोग और साझा कैसे कर सकती हैं।

मैं बार्कलेज को प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से इस फॉर्म की एक प्रति प्रदान करने के लिए अधिकृत करता हूँ कोई भी प्रासंगिक कर प्राधिकारी, या इसके लिए अधिकृत कोई भी पक्ष कर उद्देश्यों के लिए बार्कलेज में समान नियंत्रण का ऑडिट या संचालन करने वाली; और ऐसे कर अधिकारियों या ऐसी पार्टी को किसी भी अतिरिक्त जानकारी का खुलासा करना जो बार्कलेज के पास हो सकती है जो इस घोषणा के आधार पर दावा किए गए किसी भी लाभ के लिए मेरी योग्यता से प्रासंगिक है।

मैं स्वीकार करता हूँ और सहमत हूँ कि इस फॉर्म में मौजूद जानकारी और ऊपर दिए गए खाते या ट्रस्ट के लाभ के लिए भुगतान या जमा की गई आय के बारे में जानकारी उस देश के कर अधिकारियों को दी जा सकती है, जिसमें ऐसी आय उत्पन्न होती है; और वे कर अधिकारी कर उद्देश्यों के लिए उस देश या देशों को जानकारी प्रदान कर सकते हैं, जहां मैं रहता हूँ।

2. मैं बार्कलेज को अधिकृत करता हूँ, प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से इस फॉर्म की एक प्रति और आय के संबंध में जानकारी, भुगतान किया गया या जमा किया गया, या खाते(खातों) या ट्रस्ट के लाभ के लिए ऊपर बताया गया है; को प्रदान करने के लिए : (i) कोई भी व्यक्ति जिसके पास इस फॉर्म से संबंधित आय का नियंत्रण, प्राप्ति या अभिरक्षा है; (ii) कोई भी व्यक्ति जो वितरण या भुगतान कर सकता है आय का, जिससे यह प्रपत्र संबंधित है; या (iii) कोई भी पार्टी जो कर उद्देश्यों के लिए उपरोक्त व्यक्तियों का ऑडिट या समान नियंत्रण करने के लिए अधिकृत हो।

3. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं उस सभी आय का खाताधारक हूँ (या उस व्यक्ति के लिए हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत हूँ जो खाताधारक है) जिससे यह फॉर्म संबंधित है; या मैं इस फॉर्म का उपयोग खुद को एक ऐसे व्यक्ति के रूप में दस्तावेज करने के लिए कर रहा हूँ जो बार्कलेज के साथ रखे गए खाते या ट्रस्ट का मालिक है।

4. मैं बार्कलेज को सहमति देता हूँ और अधिकृत करता हूँ, इस फॉर्म में दी गई जानकारी किसी तीसरे पक्ष को दे सकते हैं, कोई वचन दे सकते हैं और/या कोई घोषणा कर सकते हैं मेरी ओर से; बशर्ते: (i) बार्कलेज द्वारा मेरी ओर से दिया गया कोई खुलासा, वचन या घोषणा; बार्कलेज द्वारा मुझे प्रदान की जाने वाली सेवाओं के संबंध में किसी भी उद्देश्य के लिए हैं।

(ii) ऐसी जानकारी, उपक्रम और/या घोषणा का अनुरोध किसी तीसरे पक्ष द्वारा किया गया था; लागू विनियमों या प्राधिकारियों का अनुपालन करने के लिए।

5. यदि खाताधारक की ओर से हस्ताक्षर कर रहा हूँ, तो मैं खाताधारक को इसके पूरा होने; और उनका विवरण उस देश के कर अधिकारियों को सूचित किया जा सकता है जिसमें वे कर उद्देश्यों के लिए निवासी हैं; की सूचना देने का वचन देता हूँ।

यदि आपने खाताधारक की ओर से इस पर हस्ताक्षर किए हैं तो कृपया उस क्षमता को इंगित करें जिसमें आपने कार्य किया है और यहां अपना नाम और पता प्रदान करें:

क्षमता

पूरा नाम

पता

मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने इस फॉर्म में दी गई जानकारी की जांच कर ली है और जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है, यह सत्य, सही और पूर्ण है।

मैं किसी भी बदलाव के बारे में बार्कलेज को सूचित करने का वचन देता हूँ जिसके कारण इस फॉर्म की कोई भी जानकारी गलत हो जाती है; और ऐसे परिवर्तन के 30 दिनों के भीतर एक उपयुक्त अद्यतन प्रपत्र प्रदान करना होगा।

यहाँ हस्ताक्षर कीजिए

नाम छापें

तारीख: / /

¹ 'कर विनियम' शब्द का तात्पर्य सूचना के स्वचालित आदान-प्रदान को सक्षम करने के लिए बनाए गए विनियमों से है; और विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम और भारत और ओईसीडी के बीच अंतर्राष्ट्रीय कर अनुपालन में सुधार के लिए विभिन्न समझौते, वित्तीय खाता सूचना के स्वचालित आदान-प्रदान के लिए सामान्य रिपोर्टिंग मानक शामिल हैं, जैसा कि संबंधित न्यायक्षेत्रों में लागू किया गया है।

² 'खाताधारक' में वे सभी व्यक्ति शामिल हैं जो किसी खाते से जुड़ी आय और संपत्ति के हकदार हैं और वे सभी व्यक्ति जिनका खाते पर नियंत्रण है, हमारे द्वारा प्रशासित ट्रस्ट के लिए इसमें सेटलर, कोई लाभार्थी, कोई संरक्षक, कोई ट्रस्ट सलाहकार और नियंत्रण रखने वाला कोई अन्य व्यक्ति शामिल होगा।

³ बार्कलेज शब्द में बार्कलेज सिक्योरिटीज (इंडिया) प्राइवेट लिमिटेड, बार्कलेज बैंक पीएलसी, बार्कलेज वेल्थ ट्रस्टीज (इंडिया) प्राइवेट लिमिटेड और बार्कलेज इन्वेस्टमेंट्स एंड लॉन्स (इंडिया) लिमिटेड शामिल हैं।

⁴ आप केवल खाताधारक की ओर से इस फॉर्म पर हस्ताक्षर कर सकते हैं, यदि आपको अधिकृत पावर ऑफ अटॉर्नी के तहत खाताधारक के वकील के रूप में नामित किया गया है (जिसकी एक प्रति फॉर्म के साथ ही जमा की जानी चाहिए) या आप खाताधारक के माता-पिता या अभिभावक हैं (संबंध का साक्ष्य इस फॉर्म के साथ ही जमा किया जाना चाहिए; केवल नाबालिग बच्चों के माता-पिता, यानी 18 वर्ष से कम, अपने बच्चे की ओर से हस्ताक्षर कर सकते हैं)।