



भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-12062026-273378
CG-DL-E-12062026-273378

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग I—खण्ड 1
PART I—Section 1

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 158]
No. 158]

नई दिल्ली, बृहस्पतिवार, जून 11, 2026/ज्येष्ठ 21, 1948
NEW DELHI, THURSDAY, JUNE 11, 2026/JYAISTHA 21, 1948

वित्त मंत्रालय
(आर्थिक कार्य विभाग)
अधिसूचना

नई दिल्ली, 11 जून, 2026

फा. सं. 4/15/2016-ईसीबी.— केंद्रीय सरकार, भारत के राजपत्र में दिनांक 27 जनवरी, 2020 को प्रकाशित भारत सरकार के वित्त मंत्रालय (आर्थिक कार्य विभाग) की अधिसूचना सं. 4/15/2016-ईसीबी का अधिक्रमण करते हुए, एतद्वारा भारत में विदेशी पोर्टफोलियो निवेशकों (एफपीआई) द्वारा पंजीकरण, बैंक और डीमैट खाते खोलने, और स्थायी खाता संख्या के लिए आवेदन करने के प्रयोजनार्थ अनुबंध 1 के रूप में संलग्न सामान्य आवेदन प्रपत्र अधिसूचित करती है।

डॉ. आलोक तिवारी, संयुक्त सचिव

ख) कार्यालय का पता

फ्लैट/ कमरा/ भवन	
सड़क/ गली/ ब्लॉक/ सेक्टर	
डाकघर	
क्षेत्र/ मोहल्ला/ कस्बा/ शहर	
जिला	
राज्य	
	देश/क्षेत्र
	पिन/ज़िप कोड

ग) पत्र-व्यवहार के लिए पता

रजिस्ट्रीकृत/आवास

कार्यालय (कृपया जो लागू हों, उस पर सही का निशान लगाएँ)

घ) संपर्क संबंधी ब्यौरे:

मोबाइल नं.	देश का कोड	नंबर
ई-मेल आईडी		
देश / आईएसडी कोड और क्षेत्र/एसटीडी कोड के साथ दूरभाष सं.	देश/आईएसडी कोड	क्षेत्र/एसटीडी कोड नंबर

7) अंतिम बेनिफिशियल ओनर (अंतिम नैचुरल पर्सन) के संबंध में जानकारी

क) कस्टोडियन (जो व्यक्ति हो) / डीडीपी अनेक मानदंडों जैसे एफपीआई के देश, एंटीटी के प्रकार, कारबार के स्वरूप आदि के आधार पर एफपीआई आवेदकों के स्वतंत्र मूल्यांकन और जोखिम के स्तर के अनुसार अतिरिक्त दस्तावेजों / मालिकाना हक के ब्यौरों (निर्धारित सीमा से कम) की माँग कर सकते हैं।

- हम यह घोषणा करते हैं कि ऐसा कोई नैचुरल पर्सन / व्यक्ति नहीं है जिसका एंटीटी पर प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष रूप से और/या कंपनियाँ तथा न्यासाँ एवं सामान्य भागीदार / सीमित भागीदारी संरचना के आधार पर % मालिकाना हक है। इसलिए हम एफपीआई के प्रबंधन से जुड़े वरिष्ठ अधिकारी के ब्यौरे नीचे दे रहे हैं।
- नियंत्रण से संबंधित मालिकाना हक के संबंध में निर्धारित की गई सीमा के अनुसार और/या नियंत्रण के अनुसार बेनिफिशियल ओनर की सूची निम्नानुसार है:

क्र.सं.	बेनिफिशियल ओनर (नैचुरल पर्सन) का नाम और पता	जन्म की तारीख	टैक्स रेजिडेंसी ज्यूरिसडिक्शन	राष्ट्रीयता	क्या स्वयं या मिलजुल कर, अथवा एक या एक से अधिक नैचुरल पर्सन के जरिए समूह में कार्य कर रहे हैं? उन व्यक्तियों के नाम और पते।	एफपीआई में बीओ समूह की शेयरधारिता / पूँजी / लाभ मालिकाना हक का प्रतिशत	बीओ का टैक्स रेजिडेंसी नं. / सोशल सिक्यूरिटी नं./ पासपोर्ट सं./ सरकार द्वारा जारी कोई अन्य पहचान पत्र सं. (जैसे ब्राइविंग लाइसेंस) [कृपया किसी एक का उल्लेख करें।]
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

ख) क्या इस पर कुछ व्यक्तियों या एक ही परिवार के व्यक्तियों का मालिकाना हक और नियंत्रण है? हाँ / नहीं

8) आय के ब्यौरे

क) आय के स्रोत: (एक या अधिक को चुनें)

- वेतन कारोबार / पेशे से होने वाली आमदनी मकान आदि से होने वाली आमदनी
- कैपिटल गेन अन्य स्रोतों से आमदनी कोई आमदनी नहीं

ख) कुल वार्षिक आय (भारतीय रुपये में): _____

शुद्ध-मालियत (आस्तियों में से देयताएं घटाने के बाद) (भारतीय रुपये में): _____: DD MM YYYY की स्थिति के अनुसार

9) केवाईसी हेतु पहचान के सबूत और पते के सबूत के तौर पर प्रस्तुत किए जाने वाले दस्तावेज

पहचान का सबूत (पीओआई): _____

पते का सबूत (पीओए): _____

आवेदक के हस्ताक्षर _____ 2

10) क्या आवेदक या आवेदक के प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/संप्रवर्तक/भागीदार/न्यासी/पूर्णकालिक निदेशक/पदाधिकारी निम्नलिखित हैं

क) राजनीतिक जोखिम वाले व्यक्ति : हाँ नहीं

ख) राजनीतिक जोखिम वाले व्यक्ति से संबंधित: हाँ नहीं

11) क्या एंटीटी निम्नलिखित सेवाओं में शामिल है / सेवाएँ दे रही है

क) विदेशी मुद्रा, मनी चेंजर संबंधी सेवाएँ हाँ नहीं

ख) गेमिंग/गेम्बलिंग/लॉटरी सेवाएँ (केसिनो और बेटिंग सिंडिकेट) हाँ नहीं

ग) पैसा उधार देना, गिरवी रखना हाँ नहीं

भाग ख - विदेशी पोर्टफोलियो निवेशक के रजिस्ट्रीकरण संबंधी जानकारी

12) केवल सरकारी प्रतिभूतियों (सिक्यूरिटीज) में निवेश करने वाले एफपीआई के लिए

मैं/ हम _____ (आवेदक का नाम):

फुली एक्सेसिबल रूट के तहत सरकारी प्रतिभूतियों में निवेश करने के लिए जीएस-एफपीआई (एफएआर) के रूप में रजिस्टर होने के लिए

आवेदन करते हैं

सरकारी प्रतिभूतियों में निवेश करने के लिए जीएस-एफपीआई के रूप में रजिस्टर होने के लिए आवेदन करते

13) आवेदक की श्रेणी

आवेदक का वर्गीकरण (कृपया सबसे उपयुक्त श्रेणी चुनें। 'अनुदेश / दिशानिर्देश' देखें)

क) श्रेणी का प्रकार : _____ उप-श्रेणी का नाम : _____

ख) निवेश करने वाली / निवेश न करने वाली एंटीटी (केवल निवेश प्रबंधक के लिए लागू): _____

14) क्या एफपीआई एमआईएम स्ट्रक्चर के तहत रजिस्ट्रीकरण की मांग कर रहा है ?

हाँ नहीं

15) जो एफपीआई एफपीआई विनियम, 2019 (समय-समय पर यथा संशोधित) के विनियम 5(क) के तहत रजिस्ट्रीकृत हैं उनके निवेश प्रबंधक के ब्यौरे या फिर एमआईएम स्ट्रक्चर के तहत रजिस्ट्रीकरण की मांग करने वाले एफपीआई के निवेश प्रबंधक के ब्यौरे।

क्र.सं.	निवेश प्रबंधक का नाम	सेबी द्वारा दी गई रजिस्ट्रीकरण सं.

16) क्या आवेदक ने स्व-प्रमाणित / एफएटीसीए / सीआरएस संबंधी घोषणा दी है?

हाँ नहीं लागू नहीं

17) अनुपालन अधिकारी के संबंध में जानकारी

नाम	
पदनाम	
दूरभाष सं.	
ई-मेल आई डी	

आवेदक के हस्ताक्षर _____

18) उस विनियामक प्राधिकरण के ब्यौरे जिसके दायरे में आवेदक आता है (यदि लागू हो)

नाम	
देश	वेबसाइट
विनियामक द्वारा दी गई रजिस्ट्रीकरण संख्या / कोड, यदि कोई हो	
आवेदक को किस श्रेणी / रूप में विनियमित किया जा रहा है	

19) क्या आवेदक ग्लोबल कस्टोडियन के जरिए आ रहा है ?

हाँ नहीं

यदि हाँ, तो ग्लोबल कस्टोडियन का नाम बताएँ	
विनियामक का नाम	
विनियामक द्वारा दी गई रजिस्ट्रीकरण संख्या / कोड, यदि कोई हो	
पता	
ग्लोबल कस्टोडियन की ई-मेल आईडी	

20) संबंधित डिपॉजिटरी पार्टिसिपेंट, कस्टोडियन ऑफ सिक्यूरिटीज़ और संबंधित एडी श्रेणी। बैंक के ब्यौरे

क) डीडीपी / कस्टोडियन ऑफ सिक्यूरिटीज़ / डिपॉजिटरी पार्टिसिपेंट का नाम

नाम	सेबी द्वारा दी गई रजिस्ट्रीकरण संख्या
-----	---------------------------------------

ख) संबंधित एडी श्रेणी-। बैंक के ब्यौरे (भारतीय रिज़र्व बैंक द्वारा अनुमोदित)

बैंक का नाम और शाखा	
पता	

21) अनुशासन के संबंध में पहले की गई कार्रवाई

क्या प्रतिभूति विधियों (सिक्यूरिटीज़ लॉ) / सदाचार / आचार संहिता / कारबार नियम संहिता के उल्लंघन या पालन न करने का कोई मामला हुआ है, जिसके लिए आवेदक या उसकी मूल / धारिता कंपनी या उसके सहयुक्त या संप्रवर्तक / निवेश प्रबंधक आपराधिक दायित्व के अधीन रहा हो या उसे अपना कामकाज करने से निलंबित किया गया हो अथवा उसका रजिस्ट्रीकरण अस्थायी रूप से या स्थायी रूप से प्रतिसंहत (वापस ले लिया) किया गया हो या कोई विनियामक कार्यवाही, जिसकी वजह से आवेदक के देश में उसके निवेश संबंधी कार्यों को अस्थायी या स्थायी रूप से निलंबित कर दिया गया हो और जिसका असर भारत में निवेश करने के लिए एफपीआई रजिस्ट्रीकरण प्राप्त करने पर भी पड़े।

हाँ नहीं (यदि हाँ, तो नीचे दिए बॉक्स में विवरण दें, और विवरण के लिए अनुलग्नक संलग्न करें)

22) निवेश सीमा को एक साथ मिलाया जाना

हम अन्य एफपीआई के साथ पचास प्रतिशत से अधिक समान मालिकाना हक (फिर चाहे वह प्रत्यक्ष रूप से हो या अप्रत्यक्ष रूप से) वाली या

समान नियंत्रण वाली एंटीटी नहीं हैं

हम अन्य एफपीआई के साथ पचास प्रतिशत से अधिक समान मालिकाना हक (फिर चाहे वह प्रत्यक्ष रूप से हो या अप्रत्यक्ष रूप से) वाली या

समान नियंत्रण वाली एंटीटी हैं और हमें विनियम 22(4) के तहत छूट नहीं प्राप्त है। निवेशक समूह के ब्यौरे निम्नानुसार हैं:

क्र.सं.	उस एफपीआई/ओडीआई सब्सक्राइबर का नाम जिसके साथ आवेदक का 50% से अधिक समान मालिकाना हक या समान नियंत्रण हो*	यदि ओडीआई सब्सक्राइबर हो, तो कृपया संबंधित एफपीआई का नाम लिखें	एफपीआई की रजिस्ट्रीकरण संख्या

यदि विनियम 22(4) में उल्लिखित पब्लिक रिटेल फंड की दशा में, समान नियंत्रण वाले एफपीआई के लिए निवेश सीमाओं को एक साथ नहीं मिलाया गया हो, तो कृपया निम्न ब्यौरे दें:

आवेदक के हस्ताक्षर _____

क्र. सं.	एफपीआई का नाम	एफपीआई रजिस्ट्रीकरण संख्या	समान नियंत्रण रखने वाले व्यक्ति का नाम

23) भारतीय प्रतिभूति बाजार से पहले कभी जुड़े हों, तो उसके ब्यौरे दें

क्या आवेदक भारतीय प्रतिभूति बाजार से एफपीआई, एफआईआई, सब-अकाउंट, क्यूएफआई या एफवीसीआई के रूप में कभी जुड़ा था?

हाँ नहीं

एटिटी का नाम	किस रूप में रजिस्टर / असोसिएट है	सेबी रजिस्ट्रीकरण सं. (यदि लागू हो)

भाग ग - पैन प्राप्त करने के लिए दी जाने वाली अतिरिक्त जानकारी

24) क्या आवेदक के पास पहले से ही पैन है

यदि हाँ, तो कृपया पैन नंबर बताएँ : _____

यदि नहीं, तो नीचे दिए गए खंड लागू होंगे।

25) आवेदक की स्थिति : स्थिति का चयन करें (जो भी लागू हो)

- ट्रस्ट कंपनी फर्म स्थानीय प्राधिकरण सरकार एचयूएफ
- व्यक्तियों का संगम (असोसिएशन ऑफ पर्सन्स), चाहे निगमित हो या नहीं आर्टिफिशियल ज्यूरिडिशियल पर्सन
- बॉडी ऑफ इंडिविजुअल, चाहे निगमित हो या नहीं लिमिटेड लायबिलिटी पार्टनरशिप

26) उस देश का करदाता पहचान संख्या (टीआईएन) जहाँ एफपीआई रहता हो _____

27) निर्धारण अधिकारी (एओ कोड)

क्षेत्र कोड	एओ प्रकार	रेंज कोड	एओ संख्या

28) रजिस्ट्रीकरण संख्या [कंपनी, फर्म, एलएलपी, व्यक्तियों का संगम, बॉडी ऑफ इंडिविजुअल, आर्टिफिशियल ज्यूरिडिशियल पर्सन और न्यास (ट्रस्ट) के लिए लागू, यदि कोई हो

29) प्रतिनिधि निर्धारिती (आए) / प्राधिकृत प्रतिनिधि (एआर)

उन आवेदकों के लिए जो व्यक्ति हों (यदि कोई हो)	उन आवेदकों के लिए जो व्यक्ति न हों - (नीचे दिए गए बॉक्स में से चुनें)
<input type="checkbox"/> प्रतिनिधि निर्धारिती	<input type="checkbox"/> प्रतिनिधि निर्धारिती (आए) <input type="checkbox"/> प्राधिकृत प्रतिनिधि (एआर)

प्रथम नाम	
मध्य नाम	
अंतिम नाम	

पता:

फ्लैट/ कमरा/ भवन	
सड़क/ गली/ ब्लॉक/ सेक्टर	
डाकघर	
क्षेत्र/ मोहल्ला/ कम्बा/ शहर	
जिला	
राज्य	
	देश/क्षेत्र
	पिन/जिप कोड

आवेदक के हस्ताक्षर _____

सपर्क संबंधी ब्यौरे :

मोबाइल नं.

देश का कोड

नंबर

ई-मेल आईडी

देश / आईएसडी कोड और

देश / आईएसडी कोड

क्षेत्र/एसटीडी कोड

नंबर

क्षेत्र/एसटीडी कोड के साथ दूरभाष सं.

पैन नंबर (यदि कोई हो)

आधार नंबर / विदेशी पासपोर्ट नंबर (यदि पैन नंबर उपलब्ध न हो तो)

30) प्रतिनिधि निर्धारिती / अधिकृत प्रतिनिधि के पहचान के सबूत और पते के सबूत के तौर पर प्रस्तुत किए गए दस्तावेज

(i) पहचान का सबूत : _____

(ii) पते का सबूत: _____

31) पैन के आवेदक की पहचान के सबूत, पते के सबूत, जन्म की तारीख / करार/भागीदारी या ट्रस्ट डीड /व्यक्तियों के निकाय (बॉडी ऑफ इंडिविजुअल) या व्यक्तियों के संगम गठन की तारीख के सबूत के तौर पर प्रस्तुत किए गए दस्तावेज
मैंने/हमने अनिवार्य रूप से प्रस्तुत किए जाने वाले प्रमाणित दस्तावेजों में पहचान के सबूत के तौर पर _____, पते के सबूत के तौर पर _____, और आवेदक के जन्म की तारीख /निगमन/करार/भागीदारी या ट्रस्ट डीड/व्यक्तियों के निकाय (बॉडी ऑफ इंडिविजुअल) या व्यक्तियों के संगम के गठन के सबूत के तौर पर _____ दस्तावेज संलग्न किया है [इन दस्तावेजों की सूची के संबंध में अधिक जानकारी के लिए कृपया आयकर नियम, 2026 का नियम 158 देखें]

भाग घ - अतिरिक्त सूचना, केवल व्यक्तियों के लिए नागू

32) लिंग: (किसी एक को चुनें)

 पुरुष महिला ट्रांसजेंडर

33) कारोबार के ब्यौरे

 सर्विस - प्राइवेट सेक्टर सर्विस - पब्लिक सेक्टर सर्विस - सरकारी सेक्टर कारोबारी पेशेवर कृषक सेवानिवृत्त गृहिणी छात्र अन्य

34) वैवाहिक स्थिति: (किसी एक को चुनें)

 अविवाहित विवाहित

35) नागरिकता:

 विदेशी

किस देश का नागरिक हैं:

36) आधार नंबर: (यदि हो)

37) माता-पिता के ब्यौरे

क) क्या माता / पिता सिंगल पेरेंट हैं ? (किसी एक को चुनें)

 हाँ नहीं

पिता का नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

अंतिम नाम

माता का नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

अंतिम नाम

ख) पैन कार्ड पर माता या पिता में से किसका नाम छपवाना है

 पिता माता

38) पत्र-व्यवहार के लिए पता (पैन के संबंध में जानकारी आदि के लिए) किसी एक को चुनें

 आवास प्रतिनिधि निर्धारिती (असेसी) का पता कार्यालय

39) पति/पत्नी का नाम:

भाग ड - डिपॉजिटरी और बैंक खाता खोलना**40) बैंक खाते के विवरण:**

- मैं/हम एतदद्वारा विशेष अनिवासी रुपये खाता (एसएनआरआर) खोलने का निवेदन करता हूँ/करती हूँ/करते हैं या
- मैं/हम/ निवेश न करने वाले एफपीआई हूँ/हैं तथा बैंक खाता खोलना नहीं चाहते हूँ/ चाहती हूँ/चाहते हैं

41) डिपॉजिटरी अकाउंट खोलने के लिए दी जाने वाली जानकारी**क) प्राधिकृत करना**

- मैं/हम एतदद्वारा डिपॉजिटरी पार्टिसिपेंट अर्थात् _____ (डीपी का नाम) को मेरे/हमारे नाम (जैसा आवेदन फॉर्म में उल्लिखित है) से डिपॉजिटरी अकाउंट खोलने के लिए निवेदन करता हूँ/करती हूँ/करते हैं या
- मैं/हम/ निवेश न करने वाले एफपीआई हूँ/हैं तथा डिपॉजिटरी अकाउंट खोलना नहीं चाहते हूँ/ चाहती हूँ/चाहते हैं
- मैं/हम जीएस-एफपीआई के रूप में रजिस्टर होना चाहते हैं और डिपॉजिटरी अकाउंट नहीं खोलना चाहते, क्योंकि प्रतिभूतियाँ (सिन्डिकेटेड) कंस्ट्रिक्ट्यूएंट सब्सिडियरी जनरल लेज़र (सीएसजीएल) अकाउंट में रखी जाएंगी।

ख) एकल/प्रथम धारक के लिए प्रचालन का माध्यम (संयुक्त रूप से धारिता स्थिति में, सभी धारकों के लिए हस्ताक्षर करना जरूरी है) [व्यक्तियों से भिन्न एंटितियों के लिए लागू]

<input type="checkbox"/> कोई भी एक	
<input type="checkbox"/> संयुक्त रूप से	
<input type="checkbox"/> संकल्प के अनुसार	
<input type="checkbox"/> अन्य (कृपया उल्लेख करें)	

भाग - च (घोषणा और वचन)**घोषणा और वचन**

मैं/हम _____, आवेदक _____ [स्वयं/प्रतिनिधि निर्धारित (असेसी) / प्राधिकृत निर्धारित (असेसी)] की हैसियत से एतदद्वारा घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि उपर्युक्त आवेदन फॉर्म (संलग्न दस्तावेजों/अनुबंधों सहित) में जो उल्लेख किया गया है, वह मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास के अनुसार पूर्ण और सही है। मैं/हम यह वचन देता हूँ/देते हैं कि उक्त सूचना में किसी प्रकार का बदलाव होने पर आपको तुरंत सूचित किया जाएगा। मुझे/हमें इस बात की जानकारी है कि ऊपर दी गई जानकारी में कुछ भी गलत या असत्य अथवा भ्रामक या अनुचित ढंग से प्रस्तुत किया गया पाए जाने पर, मुझे/हमें इसके लिए उत्तरदायी ठहराया जा सकता है। मैं/हम भारतीय प्रतिभूति और विनियम बोर्ड (विदेशी पोर्टफोलियो निवेशक) विनियम 2019 के तहत विदेशी पोर्टफोलियो निवेशक के रूप में रजिस्ट्रीकरण, भारतीय आय-कर विभाग से स्थायी खाता संख्या (पैन) प्राप्त करने के लिए और डिपॉजिटरी अकाउंट और बैंक खाता (यदि लागू हो) खोलने के लिए आवेदन करता हूँ/करती हूँ/करते हैं। इसके अलावा, मैंने/हमने भारतीय प्रतिभूति और विनियम बोर्ड (विदेशी पोर्टफोलियो निवेशक) विनियम 2019 और उसके तहत जारी किए गए परिपत्रों को पढ़ लिया है और समझ लिया है तथा मैं/हम सेबी द्वारा समय-समय पर निर्धारित किए जाने वाले किन्हीं अन्य निबंधनों और शर्तों का पालन करूँगा/करेंगे। मैं/हम एतदद्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ/करते हैं कि मैं/हम एफपीआई विनियमों के तहत पात्रता मापदंड को पूरा करता /करती हूँ/करते हैं और मैं/हम एफपीआई के रूप में रजिस्टर होने के लिए पात्र हूँ/हैं। इसके अलावा, मैं/हम यह घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि आवेदक के पास स्थायी खाता संख्या (पैन) नहीं है और यदि यह घोषणा गलत पाई जाती है, तो आयकर अधिनियम, 2025 के तहत मेरे/हमारे खिलाफ कानूनी कार्यवाही की जा सकेगी।

स्थान : _____ तारीख : _____

आवेदक के लिए और की ओर से

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर	
नाम	
पदनाम (व्यक्तियों के लिए लागू नहीं)	
तारीख	

आवेदक के हस्ताक्षर/बाएँ हाथ के अंगूठे का निशान (बॉक्स के अंदर)

केवल कार्यालय के इस्तेमान के लिए

डिपॉजिटरी पार्टिसिपेंट का नाम			
डिपॉजिटरी पार्टिसिपेंट का पता			
डीपी आईडी		ग्राहक की आईडी	

क्र.सं.	आवेदक के बैंक खाते की जानकारी (डिपॉजिटरी के सिस्टम में डाले जाने हेतु)											
1)	बैंक खाते का प्रकार - अन्य - एसएनआरए _____											
2)	बैंक खाता संख्या _____											
3)	बैंक का नाम _____											
4)	शाखा का पता _____											
	शहर/नगर/गाँव					पिन कोड						
	राज्य					देश						
5)	एमआईसीआर कोड _____											

प्राप्त दस्तावेज _____ जोखिम श्रेणी _____

व्यक्तिगत सत्यापन किसके द्वारा किया गया

व्यक्तिगत सत्यापन:

किस तारीख को किया गया :

कर्मचारी का नाम _____ कर्मचारी का कोड _____

कर्मचारी का पद _____ कर्मचारी की शाखा _____

हस्ताक्षर

संस्था के ब्यौरे

नाम _____

कोड _____

(संस्था की मुहर)

MINISTRY OF FINANCE**(Department of Economic Affairs)****NOTIFICATION**

New Delhi, the 11th June, 2026

F. No. 4/15/2016-ECB.—In supersession of the notification of the Government of India in the Ministry of Finance (Department of Economic Affairs) No. 4/15/2016-ECB, dated the 27th January, 2020, published in the Gazette of India, the Central Government hereby notifies the revised Common Application Form attached as Annexure 1 for the purpose of registration, opening of bank and demat accounts, and application for Permanent Account Number by Foreign Portfolio Investors (FPIs) in India.

Dr. ALOK TIWARI, Jt. Secy.

b) Office Address

Flat/ Door/ Building

Road/ Street/ Block/ Sector

Post Office

Area/ Locality/ Town/ City

District

State Country/Region PIN/ ZIPCODE

c) Address of Communication/Correspondence Registered/Residence Office (Please tick as applicable)

d) Contact Details:

Mobile No. Country Code Number

Email ID

Landline No. with Country/ Country/ISD Code Area/STD Code Number
ISD Code and Area/STD Code

7) Information regarding Ultimate Beneficial Owner (End Natural Person)

a) Individual Custodian/DDPs may seek additional documentation/ownership details at a lower threshold than prescribed, based on their independent evaluation and risk classification of the respective FPI applicants on the basis of multiple parameters such as home jurisdiction, type of entity, nature of business etc.

- We declare that there is no natural person/individual who are ultimately holding \geq % beneficial ownership directly/indirectly into the entity as well as on controlling basis for companies, Trust & General Partner / Limited Partnership structure. We therefore provide details of the senior managing official of the FPI as under.
- The list of beneficial owners as per materiality threshold for controlling ownership interest and / or on control basis is provided as under:

Sr. No.	Name & Address of the Beneficial Owner (Natural Person)	Date of Birth	Tax Residency Jurisdiction	Nationality	Whether acting alone or together, or through one or more natural person as group with their name & address	BO Group Percentage Shareholding/ Capital/ Profit Ownership in the FPIs	Tax Residency Number/Social Security Number/Passport Number of BO/ any other Government issued identity document number (example Driving Licence) [Please provide any]
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

b) Does it have few persons or persons of the same family holding beneficial ownership and control ?

- Yes No

8) Income details

a) Source of Income: (Select one or more)

- Salary Income from Business/Profession Income from House Property
- Capital Gains Income from Other Sources No Income

b) Gross Annual Income (in INR): _____

Net worth (Asset less liabilities) (in INR): _____ as on:

9) Documents submitted as Proof of Identity (POI) and Proof of Address (POA) for KYC

Proof of Identity (POI): _____

Proof of Address (POA): _____

Signature of the Applicant _____ 2

10) Whether the applicant or the applicant's authorized signatories/ Promoters/ Partners/ Trustees/ Whole Time Directors/ Office bearer isa) A politically exposed person: Yes Nob) Related to a politically exposed person: Yes No**11) Is the entity involved/ providing any of the following services**a) Foreign exchange, Money Changer Services Yes Nob) Gaming/ Gambling/ Lottery services (Casinos and Betting Syndicates) Yes Noc) Money Lending, Pawning Yes No**PART B- FPI Registration Information****12) Investing exclusively in Government Securities**

I/ We _____ (applicant name) hereby opt for registration as:

 GS-FPI investing in Government Securities under Fully Accessible Route {GS-FPI(FAR)} GS-FPI investing in Government Securities {GS-FPI(ALL)}**13) Category of Applicant**

Classification of applicant (please select the most appropriate category. Refer 'Instruction/ guidelines')

a) Type of category: _____ Name of Sub- Category: _____

b) Investing/ Non- Investing entity (only applicable for Investment Manager): _____

14) Whether the applicant is seeking registration under Multi Investment Manager(MIM) structure? Yes No**15) Details of Investment Manager of FPIs which are registered under regulation 5 (a) of SEBI (FPI) Regulations, 2019 (as amended from time to time) or FPI seeking registration under MIM structure**

Sr. No.	Name of Investment Manager	SEBI Registration No.

16) Whether the applicant has provided a valid self-certification/ FATCA/ CRS declaration form? Yes Not Applicable**17) Information pertaining to the compliance officer**

Name	
Job Title	
Telephone No.	
Email ID	

Signature of the Applicant _____

18) Details of Regulatory authority by which the applicant is regulated (If applicable)

Name		
Country		Website
Registration No/ Code with Regulator, if any		
Category / Capacity in which the applicant is Regulated		

19) Whether the applicant is coming through Global Custodian?

Yes No

If yes, please provide name of Global Custodian	
Name of Regulator	
Registration Number/ code with Regulator, if any	
Address	
Email ID of Global Custodian	

20) Details of the designated depository participant, custodian of securities and designated AD Category I bank appointed

a) Name of the DDP/ Custodian of Securities / Depository Participant:

Name		SEBI Registration number	
------	--	--------------------------	--

b) Details of designated AD category I bank (approved by RBI)

Name of the Bank and Branch	
Address	

21) Disciplinary History

Whether there has been any instance of violation or non-adherence to the securities laws , code of ethics/ conduct, code of business rules, for which the applicant or its parent/holding company or associate / or promoter/ investment manager may have been subjected to criminal liability or suspended from carrying out its operations or the registration, has been revoked, temporarily or permanently or any regulatory actions that have resulted in temporary or permanent suspension of investment related operations in the applicant's home jurisdiction and has a bearing on obtaining FPI registration for investing in India?

Yes No (If yes, please mention details briefly in below box. For more details, enclose Annexure)

22) Clubbing of Investment Limit

- We do not share common ownership, directly or indirectly, of more than fifty percent or common control with other FPIs.
- We share common ownership, directly or indirectly, of more than fifty percent or common control with other FPIs and are not exempt from regulation 22(4). Details of investor group are as below:

Sr. No.	Name of FPI/ ODI subscriber with whom the applicant shares, ownership of more than 50% or common control	If ODI subscriber, please mention the name of dealing FPI	Registration No. of FPI

- In case Clubbing of investment limits of FPIs having common control is not being done in case of public retail funds as referred in Regulation 22(4), please provide following details:

Signature of the Applicant _____ 4

PART E- Depository & Bank Account Opening

40) Bank Account Information:

- I/We hereby request to open Special Non Resident Rupee Account (SNRA) in my/ our name.
OR
 I/We am/are non-investing FPI and do not wish to open Bank Account.

41) Details To Be Obtained For Opening Depository Account

a) Authorisation

- I/We hereby request Depository Participant viz, _____ (Name of the DP) to open Depository account in my/our name as mentioned in the application form.
OR
 I/We am/are non-investing FPI and do not wish to open Depository Account.
OR
 I/We is/are registering as GS-FPI and do not wish to open Depository Account as securities will be held in Constituent Subsidiary General Ledger (CSGL) account.

b) Mode of Operation for Sole/First Holder (in case of joint holdings, all the holders must sign) [applicable to Non- individuals]

<input type="checkbox"/> Any one single	
<input type="checkbox"/> Jointly by	
<input type="checkbox"/> As per resolution	
<input type="checkbox"/> Others (please specify)	

PART F- (Declaration & Undertaking)

Declaration and Undertaking

I/We _____ the applicant, in the capacity of _____ (Self/Representative Assessee/ Authorized Representative) do hereby declare that what is stated in the aforesaid application form (including the enclosed documents/ annexures) is complete and true to the best of my/our knowledge and belief. 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 am/we are aware that I/we may be held liable for it. I/we hereby apply for registration as Foreign Portfolio Investor ("FPI") in accordance with the Securities and Exchange Board of India (Foreign Portfolio Investors) Regulations, 2019, obtain Permanent Account Number (PAN) from Income Tax Department of India and open Depository Account & Bank Account (if applicable). Further, I/We have read and understood the Securities and Exchange Board of India (Foreign Portfolio Investors) Regulations, 2019, circulars issued thereunder, and shall abide with any other terms and conditions specified by SEBI from time to time. I/We hereby declare that I/we fulfill the eligibility criteria under the FPI Regulations and I/we am/are eligible to register as a FPI. Further, I/We declare that applicant does not possess Permanent Account Number and shall be liable for legal consequences under the Income Tax Act, 2025 if this declaration is found to be incorrect.

Place: _____ Date: _____

For and on behalf of applicant

Signature of Authorized Signatory	
Name	
Designation (not applicable to individual persons)	
Date	

Signature / Left Thumb Impression of Applicant (Inside the box) (Inside the box)

INTERNAL

FOR OFFICE USE ONLY

Name of Depository Participant			
Address of Depository Participant			
DP ID		Client ID	

Sr. No.	Applicant Bank Account Information <i>(To be captured in the depository system)</i>						
1)	Bank account type-	Others - SNRA _____					
2)	Bank Account Number						
3)	Bank Name						
4)	Branch Address						
		City/ town/ village		PIN Code			
		State		Country			
5)	MICR Code						

Documents Received _____

Risk Category _____

IN PERSON VERIFICATION CARRIED OUT BY Identity Verification: Done Date:

Emp. Name _____ Emp. Code _____

Emp. Designation _____ Emp. Branch _____

Signature

INSTITUTION DETAILS

Name _____

Code _____

(Institution Stamp)

INTERNAL