

4.2 पत्राचार/स्थानीय पते के ब्यौरे (कृपया फार्म के अंत में निर्दिष्ट अनुदेश E देखें) **CORRESPONDENCE / LOCAL ADDRESS DETAILS** (Please see instruction E at the end)
 वर्तमान/स्थायी/विदेशी पते के ब्यौरे के समकक्ष विविध पत्राचार/स्थानीय पते की स्थिति में कृपया अनुबंध A1 भरें) Same as Current / Permanent / Overseas Address details (in case of multiple correspondence / local address please fill Annexure A1)

पंक्ति Line*-1

पंक्ति Line-2

पंक्ति Line-3

राज्य/सं.रा.के. कोड State / U.T. Code* पिन/पोस्ट कोड Pin / Post Code* आइएसओ 3166 राष्ट्र कोड ISO 3166 Country Code*

शहर/नगर/ग्राम City / Town / Village*

4.3 कर-उद्देश्य के लिए क्षेत्राधिकार में पता जहाँ आवेदक भारत से बाहर का निवासी है, (यदि अनुभाग 2 पर (✓) का निशान लगाया गया हो, लागू)
 ADDRESS IN THE JURISDICTION DETAILS WHERE APPLICANT IS RESIDENT OUTSIDE INDIA FOR TAX PURPOSES (Applicable if Section 2 is ticked)

वर्तमान/स्थायी/विदेशी पते के ब्यौरे के समकक्ष Same as Current / Permanent / Overseas Address details
 पत्राचार/स्थानीय पते के ब्यौरे के समकक्ष Same as Correspondence / Local Address details

पंक्ति Line*-1

पंक्ति Line-2

पंक्ति Line-3

राज्य/State* पिन/पोस्ट कोड Pin / Post Code* आइएसओ 3166 राष्ट्र कोड ISO 3166 Country Code*

शहर/नगर/ग्राम City / Town / Village*

5. संपर्क विवरण **CONTACT DETAILS** समस्त संचारिकाएँ दिए गए मोबाइल नंबर, ई-मेल आइडी पर भेजे जाएँ (कृपया फार्म के अंत में निर्दिष्ट अनुदेश F देखें)
 All communications will be sent on provided Mobile No. / E-mail ID (Please refer instruction F at the end)

टेली (कार्या) Tel. (Off.) टेली (आवास) Tel. (Res) मोबाईल Mobile

फैक्स Fax ई-मेल आइडी E-mail ID

6. संबंधित व्यक्ति के ब्यौरे **DETAILS OF RELATED PERSON** अतिरिक्त संबंधित व्यक्तियों की स्थिति में कृपया अनुबंध B1 भरें (कृपया फार्म के अंत में निर्दिष्ट अनुदेश G देखें)
 (In case of additional related persons, please fill Annexure B1) (Please refer instruction G at the end)

संबंधित व्यक्ति को जोड़ना Addition of Related Person
 संबंधित व्यक्ति का प्रकार Related Person Type*
 संबंधित व्यक्ति को हटाना Deletion of Related Person
 नामिनी Nominee
 लाभकारी स्वामी Beneficial Owner
 अग्र-नाम Prefix
 अवयक्त के अभिभावक Guardian of Minor*
 लाभार्थी Beneficiary
 प्रथम नाम First Name
 मध्य नाम Middle Name
 अंतिम नाम Last Name
 समनुदेशिता Assignee
 प्राधिकृत प्रतिनिधि Authorized Representative

नाम Name*

संबंधित व्यक्ति की पहचान का प्रमाण (कृपया फार्म के अंत में (H) निर्दिष्ट अनुदेश देखें) **PROOF OF IDENTITY (PoI) OF RELATED PERSON*** (Please see instruction (H) at the end)

A- पासपोर्ट संख्या Passport Number

B- मतदाता आइडी कार्ड Voter ID Card

C- पैन कार्ड PAN Card

D- ड्राइविंग लाइसेंस Driving Licence

E- यूआइडी (आधार) UID (Aadhaar)

F- नरेगा जॉब कार्ड NREGA Job Card

Z- अन्य (केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई दस्तावेज) Others (any document notified by the Central Government)

पासपोर्ट समाप्ति की तारीख Passport Expiry Date

ड्राइविंग लाइसेंस की समाप्ति की तारीख Driving Licence Expiry Date

पहचान संख्या Identification Number

7. टिप्पणियाँ (यदि कोई हो) **REMARKS (if any)**

8. आवेदक की घोषणा **APPLICANT DECLARATION**

• मैं पत्राचार घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत उपर्युक्त ब्यौरे मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं और इसमें यदि कोई परिवर्तन होता है तो मैं आपको तत्काल इसकी जानकारी दूँगा/दूँगी। मैं/हम जानता(ते) हूँ/हैं कि कोई भी जानकारी झूठी अथवा गलत साबित होती है तो इसके लिए मैं/हम उत्तरदायी होऊँगा/होगी।
 • मैं उपर्युक्त फॉर्म पर संख्या ई-मेल पते पर, एसएमएस ई-मेल के माध्यम से, केंद्रीय वेबसाइट, रजिस्ट्री से सूचना प्राप्त करने के लिए पत्राचार सहमति देता/देती हूँ।
 • मेरे व्यक्तिगत/व्यवसायिक/व्यक्तिगत के ब्यौरे, केंद्रीय वेबसाइट रजिस्ट्री को दिए जा सकते हैं।
 • I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my/our knowledge and belief and I 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, I/We am/are aware that I/We may be held liable for it.
 • My personal / KYC details may be shared with Central KYC Registry.
 • I hereby consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS / E-mail on the above registered number / E-mail address

दिनांक Date: स्थान Place:

आवेदक के अंगुठे के निशान/हस्ताक्षर
 Signature/Thumb impression of Applicant

9. अनुप्रमाणन/केवल कार्यालय के प्रयोगार्थ **ATTESTATION / FOR OFFICE USE ONLY**

प्राप्त दस्तावेज Documents Received स्व प्रमाणित Self-Certified सत्य प्रतियाँ True Copies नोटरी Notary

व्यक्तिगत रूप से स्थापन करने वाले के ब्यौरे IN PERSON VERIFICATION CARRIED OUT BY संस्था के ब्यौरे INSTITUTION DETAILS

पहचान का स्थापन Identity Verification सम्पन्न Done तारीख Date

कर्मचारी का नाम Emp. Name

कर्मचारी का कोड Emp. Code

कर्मचारी का पदनाम Emp. Designation

कर्मचारी की शाखा Emp. Branch

नाम Name

कोड Code

जोखिम संवर्ग Risk Category उच्च High मध्यम Medium निम्न Low

[कर्मचारी के हस्ताक्षर Employee Signature] [संस्था की मुहर Institution Stamp]

अनुबंध-Annexure B1

केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री CENTRAL KYC REGISTRY | अपने ग्राहक को जानें (केवाईसी) आवेदन पत्र | वैयक्तिक | संबंधित व्यक्ति Know Your Customer (KYC) Application Form | Individual | Related Person

कृपया अनुदेश जाँच लें

- क) "*" निशान वाले कॉलम में जानकारी भरना अनिवार्य है।
 ख) दस्तावेजों का स्व-प्रमाणिकरण अनिवार्य है।
 ग) कृपया फार्म अंग्रेजी में स्पष्ट अक्षरों में भरें।
 घ) कृपया तारीख दि दि - म म - व व व व फॉर्मेट में भरें।
 ङ) कृपया फार्म के अंत में दिए गए अनुभाग-वार मार्गनिर्देशों/अनुदेशों को पढ़ें।
 च) भारतीय मोटर वाहन, अधिनियम, 1988 के अनुसार राज्य/सं.रा.के. के कोड फार्म के अंत में उपलब्ध है।
 छ) दो अक्षर वाले आइएसओ 3166 राष्ट्र कोड की सूची फार्म के अंत में दी गई है।
 ज) आवेदन-अद्यतन के लिए आवेदक का केवाईसी नंबर अनिवार्य है।
 झ) किसी अनुभाग विशेष का अद्यतन करने के लिए उस अनुभाग के नंबर से पहले दिए गए बॉक्स में (✓) करें और जिन अनुभागों का आद्यतन नहीं किया जाना है उसे काट दें।

Important Instructions:

- A) Fields marked with "*" are mandatory fields.
 B) Self-Certification of documents is mandatory.
 C) Please fill the form in English and in BLOCK letters.
 D) Please fill the date in DD-MM-YYYY format.
 E) Please read section wise detailed guidelines / instructions at the end.
 F) List of State / U.T. code as per Indian Motor Vehicle Act, 1988 is available at the end.
 G) List of two character ISO 3166 country codes is available at the end.
 H) KYC number of applicant is mandatory for update application.
 I) For particular section update, please tick (✓) in the box available before the section number and strike off the sections not required to be updated.



कार्यालय के प्रयोगार्थ For Office use only आवेदन का प्रकार नया New अद्यतन Update खाते का प्रकार Account Type* सामान्य Normal छोटा Small
 (वित्तीय संस्था द्वारा भरा जाए) Application Type*
 (To be filled by financial institution) केवाईसी नं. (केवाईसी अद्यतन के अनुरोध के लिए अनिवार्य) (Mandatory for KYC update request)
 KYC Number

1. संबंधित व्यक्ति का विवरण (कृपया फार्म के अंत में निर्दिष्ट अनुदेश G देखें) **DETAILS OF RELATED PERSON** (Please see instruction G at the end)

संबंधित व्यक्ति को जोड़ना Addition of Related Person संबंधित व्यक्ति को हटाना Deletion of Related Person संबंधित व्यक्ति का केवाईसी नंबर (यदि हो) KYC Number of Related Person (if available*)

संबंधित व्यक्ति का प्रकार Related Person Type* नामिनी Nominee अवयक्त के अभिभावक Guardian of Minor* समनुदेशिनी Assignee प्राधिकृत प्रतिनिधि Authorized Representative

लाभकारी स्वामी Beneficial Owner लाभार्थी Beneficiary

अग्र-नाम Prefix प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name

नाम Name*

(यदि केवाईसी नंबर और नाम दिया गया हो तो अनुभाग 1 के ब्यौरे वैकल्पिक होंगे) (If KYC number and name are provided, below details of section 1 are optional)

संबंधित व्यक्ति की पहचान का प्रमाण (कृपया फार्म के अंत में (H) निर्दिष्ट अनुदेश देखें) **PROOF OF IDENTITY (PoI) OF RELATED PERSON*** (Please see instruction (H) at the end)

A- पासपोर्ट संख्या Passport Number

B- मतदाता आइडी कार्ड Voter ID Card

C- पैन कार्ड PAN Card

D- ड्राइविंग लाइसेंस Driving Licence

E- यूआइडी (आधार) UID (Aadhaar)

F- नरेगा जॉब कार्ड NREGA Job Card

Z- अन्य (केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई दस्तावेज) Others (any document notified by the Central Government)

पासपोर्ट समाप्ति की तारीख Passport Expiry Date

ड्राइविंग लाइसेंस की समाप्ति की तारीख Driving Licence Expiry Date

पहचान संख्या Identification Number

2. आवेदक की घोषणा APPLICANT DECLARATION

- मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत उपर्युक्त ब्यौरे मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं और इसमें यदि कोई परिवर्तन होता है तो मैं आपको तत्काल इसकी जानकारी दूँगा/दूँगी। मैं/हम जानता(ते) हूँ/हैं कि कोई भी जानकारी झूठी अथवा गलत साबित होती है तो इसके लिए मैं/हम उत्तरदायी होंगे/होगे।
- मैं उपर्युक्त पंजीकृत संख्या ई-मेल पते पर, एएसएसएस ई-मेल के माध्यम से, केंद्रीय केवाईसी, रजिस्ट्री से सूचना प्राप्त करने के लिए एतद्वारा सहमति देता/देती हूँ।
- मेरे व्यक्तिगत केवाईसी के ब्यौरे, केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री को दिए जा सकते हैं।
- I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my/our knowledge and belief and I 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, I/We am/are aware that I/We may be held liable for it.
- My personal / KYC details may be shared with Central KYC Registry.
- I hereby consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS / E-mail on the above registered number / E-mail address

दिनांक Date :

स्थान Place :

आवेदक के अंगूठे के निशान/हस्ताक्षर
Signature/Thumb Impression of Applicant

3. अनुप्रमाणन/केवल कार्यालय के प्रयोगार्थ ATTESTATION / FOR OFFICE USE ONLY

प्राप्त दस्तावेज Documents Received स्व प्रमाणित Self-Certified सत्य प्रतियाँ True Copies नोटरी Notary **जोखिम संवर्ग Risk Category** उच्च High मध्यम Medium निम्न Low

वैयक्तिक रूप से सत्यापन करने वाले के ब्यौरे IN PERSON VERIFICATION CARRIED OUT BY संस्था के ब्यौरे INSTITUTION DETAILS

पहचान का सत्यापन Identity Verification सम्पन्न Done तारीख Date

नाम Name

कर्मचारी का नाम Emp. Name

कोड Code

कर्मचारी का कोड Emp. Code

कर्मचारी का पदनाम Emp. Designation

कर्मचारी की शाखा Emp. Branch

[कर्मचारी के हस्ताक्षर Employee Signature] [संस्था की मुहर Institution Stamp]

सामान्य अनुदेश/General Instructions :

1. * निशान वाले किए गए कॉलम भरना अनिवार्य है।
Fields marked with * are mandatory fields.
2. लागू स्थान पर (✓) का निशान लगाएँ।
Tick (✓) wherever applicable.
3. दस्तावेजों का स्व-प्रमाणीकरण आवश्यक है।
Self-Certification of documents is mandatory.
4. कृपया फॉर्म अंग्रेजी में स्पष्ट अक्षरों में भरें।
Please fill the form in English in BLOCK letters.
5. दिनांक द-म-व व व प्रकार से भरें।
Please fill all dates in DD-MM-YYYY format.
6. जहाँ भी राज्य व राष्ट्र कोड लिखा जाना है तो क्रमशः भारतीय मोटर वाहन अधिनियम, 1988 और आइएसओ 3166 राष्ट्र कोड के अनुसार दो अंक वाले कोड होने चाहिए जिसकी सूची इसके अंत में उपलब्ध है।
Wherever state code and country code is to be furnished, the same should be the two-digit code as per Indian Motor Vehicle Act, 1988 and ISO 3166 country code respectively, details of which are available at the end.
7. केवाईसी विवरण अपडेट करने के लिए आवेदन की केवाईसी संख्या अनिवार्य है।
KYC number of applicant is mandatory for updation of KYC details.
8. किसी विशेष खण्ड को अपडेट करने के लिए खण्ड संख्या के सामने उपलब्ध बॉक्स पर (✓) का निशान लगाएँ और अन्य खण्ड को काट दें जिसको अपडेट नहीं करना है।
For particular section update, please (✓) in the box available before the section number and strike off the sections not required to be updated.
9. 'लघु खाता प्रकार' की स्थिति में केवल खण्ड 1 और 2 के व्यक्तिगत विवरण, फोटो, हस्ताक्षर और दस्तावेजों का स्व-प्रमाणीकरण आवश्यक है।
In case of 'Small Account Type' only personal details in section 1 and 2, photographs, signature and self-certification of documents is required.

क) 'व्यक्तिगत विवरण' अनुभाग भरने हेतु स्पष्टीकरण/दिशानिर्देश**A) Clarification/Guidelines on filling 'Personal Details' Section**

1. नाम : कृपया नाम से पहले (Mr/Mrs/Ms/Dr/etc) लगाएँ। लिखा गया नाम जमा किए गए पहचान प्रमाण के साथ मेल खाता हुआ होना चाहिए जिसके अभाव में आवेदन को अस्वीकृत किया जा सकता है।
Name : Please state the name with Prefix (Mr/Mrs/Ms/Dr/etc). The name should match the name as mentioned in the Proof of Identity submitted failing which the application is liable to be rejected.
2. पिता का नाम या पति/पत्नी का नाम लिखना अनिवार्य है। पैन उपलब्ध ना होने की स्थिति में पिता का नाम अनिवार्य है।
Either Father's name or spouse's name is to be mandatorily furnished. In case PAN is not available father's name is mandatory.

ख) आवेदक का निवास भारत के बाहर के अधिकार-क्षेत्र में कर उद्देश्य का विवरण हेतु स्पष्टीकरण/दिशानिर्देश**B) Clarification/Guidelines on filling details if applicant residence for tax purposes in jurisdiction(s) outside India**

1. निवास का अधिकार क्षेत्र : क्योंकि संयुक्त राज्य अपने नागरिकों का भूमण्डल आय कर लगाता है, किसी भी नागरिकता प्राप्त प्रत्येक संयुक्त राज्य नागरिक संयुक्त राज्य अमेरिका में कर उद्देश्य हेतु निवासी है।
Jurisdiction(s) of Residence : Since US taxes the global income of its citizen, every US citizen of whatever nationality, is also a resident for tax purpose in USA.
2. गुड्स एवं सर्विस कर (जीएसटी) : यदि अधिकार-क्षेत्र द्वारा जारी नहीं किया गया है तो जीएसटी की सूचना देने की आवश्यकता नहीं है। हालांकि इस अधिकार-क्षेत्र द्वारा पहचान के स्तर (कार्यात्मक समकक्ष) का उच्च एकात्मक संख्या जारी किया गया है तो उसकी सूचना दी जानी चाहिए। व्यक्तिगत के लिए इस प्रकार की संख्या के उदाहरणों के प्रकार में सामाजिक सुरक्षा/बीमा संख्या, नागरिक/व्यक्तिगत पहचान/सर्विस कोड/संख्या और निवासी पंजीकरण संख्या सम्मिलित है।
Goods & Service Tax (GST) : GST need not be reported if it has not been issued by the jurisdiction. However, if the said jurisdiction has issued a high integrity number with an equivalent level of identification (Functional equivalent), the same may be reported. Examples of that type of number for individual include, a social security/insurance number, citizen/personal identification/service code/number and resident registration number.

ग) 'पहचान प्रमाण' खण्ड भरने हेतु स्पष्टीकरण/दिशा निर्देश**C) Clarification/Guidelines on filling 'Proof of Identity (Pol)' section**

1. यदि ड्राइविंग लाइसेंस संख्या या पासपोर्ट पहचान प्रमाण के रूप में उपलब्ध करवाया जाता है तो समापन तिथि देना अनिवार्य है।
If driving license number or passport is provided as proof of identity then expiry date is to be mandatorily furnished.
2. यदि जेड-अन्य (केन्द्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई दस्तावेज) का विकल्प चुना जाता है तो पहचान/संदर्भ संख्या उल्लेख करें।
Mention identification/reference number if Z-Others (any document notified by the Central Government) is ticked.

घ) 'पते का प्रमाण-वर्तमान/स्थायी/विदेश का पता विवरण' खण्ड भरने हेतु स्पष्टीकरण/दिशा निर्देश**D) Clarification/Guidelines on filling 'Proof of Address (PoA) - Current/Permanent/Overseas Address details' section**

1. यदि जमा किए गए पहचान-प्रमाण में पते का विवरण प्रदर्शित नहीं है या पहचान-प्रमाण के अनुसार अवैध है या लागू नहीं है तो पते का प्रमाण जमा किया जाना है।
PoA to be submitted only if the submitted Pol does not have an address as per Pol is invalid or not in force.
2. विदेश के पते के लिए राज्य/के.श.प्र. कोड व पिन/पोस्ट कोड अनिवार्य नहीं है।
State/U.T. Code and Pin/Post Code will not mandatory for Overseas Addresses.

ड) 'पते का प्रमाण-पत्राचार/स्थानीय पते का विवरण' खण्ड भरने हेतु स्पष्टीकरण/दिशा निर्देश**E) Clarification/Guidelines on filling 'Proof of Address (PoA) - Correspondence / Local Address details' section**

1. यदि पते के प्रमाण में स्थानीय पता या ग्राहक के वर्तमान निवास के पते का उल्लेख ना होने पर भरा जाएगा। अलग से पते का प्रमाण देने की आवश्यकता नहीं है।
To be filled only in case the PoA is not the local address or address where the customer is currently residing. No separate PoA is required to be submitted.
2. विभिन्न पत्राचार/स्थानीय पते होने की स्थिति में कृपया अनुबंध A1 भरें।
In case of multiple correspondence/local addresses, please fill Annexure A1.

च) 'संपर्क विवरण' खण्ड भरने हेतु स्पष्टीकरण/दिशा निर्देश**F) Clarification/Guidelines on filling 'Contact details' section**

1. कृपया 2 अंकों का राष्ट्र कोड और 10 अंकों का मोबाइल संख्या (उदाहरण-भारतीय मोबाइल संख्या के लिए 91-9999999999) का वर्णन करें।
Please mention 2 digit country code and 10 digit mobile number (e.g. for Indian mobile number mention 91-9999999999).
2. मोबाइल संख्या की शुरुआत में '0' ना जोड़ें।
Do not add '0' in the beginning of mobile number.

छ) 'संबंधित व्यक्ति' खण्ड भरने हेतु स्पष्टीकरण/दिशा निर्देश**G) Clarification/Guidelines on filling 'Details of Related Person' section**

1. संबंधित व्यक्ति का केवाईसी संख्या प्रदर्शित करें, यदि उपलब्ध है तो।
Provide KYC number of related person, if available.

ज) 'संबंधित व्यक्ति विवरण-संबंधित व्यक्ति का पहचान विवरण' खण्ड भरने हेतु स्पष्टीकरण/दिशा निर्देश**H) Clarification/Guidelines on filling 'Related Person details - Proof of Identity (Pol) of Related Person' section**

1. नामांकन की स्थिति में पहचान का प्रमाण अनिवार्य नहीं है।
In case of nominees, proof of identity is not required.
2. यदि 'जेड-अन्य (केन्द्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई दस्तावेज) का विकल्प चुना जाता है तो पहचान संदर्भ संख्या का उल्लेख करें।
Mention identification/reference number if 'Z-Others (any document notified by the Central Government)' is ticked.

List of Two Digit-State / U.T. Codes as per Indian Motor Vehicle Act, 1988

State / U.T.	Code	State / U.T.	Code	State / U.T.	Code
Andman & Nicobar	AN	Himachal Pradesh	HP	Pondicherry	PY
Andhra Pradesh	AP	Jammu & Kashmir	JK	Punjab	PB
Arunachal Pradesh	AR	Jharkhand	JH	Rajasthan	RJ
Assam	AS	Karnataka	KA	Sikkim	SK
Bihar	BR	Kerala	KL	Tamil Nadu	TN
Chandigarh	CH	Lakshadweep	LD	Telangana	TS
Chattisgarh	CG	Madhya Pradesh	MP	Tripura	TR
Dadra & Nagar Haveli	DN	Maharashtra	MH	Uttar Pradesh	UP
Daman & Diu	DD	Manipur	MN	Uttarakhand	UA
Delhi	DL	Meghalaya	ML	West Bengal	WB
Goa	GA	Mizoram	MZ	Others	XX
Gujarat	GJ	Nagaland	NL		
Haryana	HR	Odisha	OR		

List of ISO 3166 Two-Digit Country Code

Country	Country Code	Country	Country Code	Country	Country Code	Country	Country Code
Afghanistan	AF	Dominican Republic	DO	Libya	LY	Saint Pierre & Miquelon	PM
Aland Islands	AX	Ecuador	EC	Liechtenstein	LI	Saint Vincent & the Grenadines	VC
Albania	AL	Egypt	EG	Lithuania	LT	Samoa	WS
Algeria	DZ	El Salvador	SV	Luxembourg	LU	San Marino	SM
American Samoa	AS	Equatorial Guinea	GQ	Macao	MO	Sao Tome & Principe	ST
Andorra	AD	Eritrea	ER	Macedonia, the former Yugoslav Republic	MK	Saudi Arabia	SA
Angola	AO	Ethiopia	EE	Madagascar	MG	Senegal	SN
Anguilla	AI	Estonia	ET	Malawi	MW	Serbia	RS
Antarctica	AQ	Falkland Islands (Malvinas)	FK	Malaysia	MY	Seychelles	SC
Antigua & Barbuda	AG	Faroe Islands	FO	Maldives	MV	Sierra Leone	SL
Argentina	AR	Fiji	FJ	Male	ML	Singapore	SG
Armenia	AM	Finland	FI	Malta	MT	Sint Maarten (Dutch Part)	SX
Aruba	AW	France	FR	Marshal Islands	MH	Slovakia	SK
Australia	AU	French Guiana	GF	Martinique	MQ	Slovenia	SI
Austria	AT	French Polynesia	PF	Mauritania	MR	Solomon Islands	SB
Azerbaijan	AZ	French Southern Territories	TF	Mauritius	MU	Somalia	SO
Bahamas	BS	Gabon	GA	Mayotte	YT	South Africa	ZA
Bahrain	BH	Gambia	GM	Mexico	MX	South Georgia & the South Sandwich Islands	GS
Bangladesh	BD	Georgia	GE	Micronesia, Federated States of	FM	South Sudan	SS
Barbados	BB	Germany	DE	Moldova, Republic of	MD	Spain	ES
Belarus	BY	Ghana	GH	Monaco	MC	Sri Lanka	LK
Belgium	BE	Gibraltar	GI	Mongolia MN	MN	Sudan	SD
Belize	BZ	Greece	GR	Montenegro	ME	Suriname	SR
Benin	BJ	Greenland	GL	Montserrat	MS	Svaibard & Jan Mayen	SJ
Bermuda	BM	Grenada	GD	Morocco	MA	Swaziland	SZ
Bhutan	BT	Guadeloupe	GP	Mozambique	MZ	Sweden	SE
Bolivia, Plurinational State of	BO	Guam	GU	Myanmar	MM	Switzerland	CH
Bonaire, Sint Eustatius & Saba	BQ	Guatemala	GT	Namibia	NA	Syrian Arab Republic	SY
Bosnia & Herzegovina	BA	Guemsey	GG	Nauru	NR	Taiwan, Province of China	TW
Botswana	BW	Guinea	GN	Nepal	NP	Tajikistan	TJ
Bouvet Island	BV	Guinea-Bissau	GW	Netherlands	NL	Tanzania, United Republic of	TZ
Brazil	BR	Guyana	GY	New Caledonia	NC	Thailand	TH
British Indian Ocean Territory	IO	Haiti	HT	New Zealand	NZ	Timor-Leste	TL
Brunei Darussalam	BN	Heard Island & McDonald Islands	HM	Nicaragua	NI	Togo	TG
Bulgaria	BG	Holy See (Vatican City State)	VA	Niger	NE	Tokelau	TK
Burkina Faso	BF	Honduras	HN	Nigeria	NG	Tonga	TO
Burundi	BI	Hong Kong	HK	Niue	NU	Trinidad & Tobago	TT
Cabo Verde	CV	Hungary	HU	Norfolk Island	NF	Tunisia	TN
Cambodia	KH	Iceland	IS	Northern Mariana Islands	MP	Turkey	TR
Cameroon	CM	India IN Norway	NO	Turkmenistan	TM		
Canada	CA	Indonesia	ID	Oman	OM	Turks & Caicos Islands	TC
Cayman Islands	KY	Iran, Islamic Republic of	IR	Pakistan	PK	Tuvalu	TV
Central African Republic	CF	Iraq	IQ	Palau	PW	Uganda	UG
Chad	TD	Ireland	IE	Palestine, State of	PS	Ukraine	UA
Chile	CL	Isle of Man	IM	Panama	PA	United Arab Emirates	AE
China	CN	Israel	IL	Papua New Guinea	PG	United Kingdom	GB
Christmas Island	CX	Italy	IT	Paraguay	PY	United States	US
Cocos (Keeling) Islands	CC	Jamaica	JM	Peru	PE	United States Minor Outlying Islands	UM
Colombia	CO	Japan	JP	Philippines	PH	Uruguay	UY
Comoros KM Jersey	JE	Pitcairn	PN	Uzbekistan	UZ		
Congo	CG	Jordan	JO	Poland	PL	Vanuatu	VU
Congo, the Democratic Republic of the	CD	Kazakhstan	KZ	Portugal	PT	Venezuela, Bolivarian Republic of	VE
Cook Islands	CK	Kenya	KE	Puerto Rico	PR	Vietnam	VN
Costa Rica	CR	Kiribati	KI	Qatar	QA	Virgin Islands, British	VG
Cote d'Ivoire Cote d'Ivoire	CI	Korea, Democratic People's Republic of	KP	Reunion	RE	Virgin Islands, U.S.	VI
Croatia HR Korea, Republic of	KR	Romania	RO	Wallis & Futuna	WF		
Cuba CU Kuwait	KW	Russian Federation	RU	Western Sahara	EH		
Curacao Curacao	CW	Kyrgyzstan	KG	Rwanda	RW	Yemen	YE
Cyprus	CY	Lao People's Democratic Republic	LA	Saint Barthelemy Saint Barthelemy	BL	Zambia	ZM
Czech Republic	CZ	Latvia	LV	Saint Helena, Ascension & Tristan da Cunha	SH	Zimbabwe	ZW
Denmark	DK	Lebanon	LB	Saint Kitts & Nevis	KN		
Djibouti	DJ	Lesotho	LS	Saint Lucia	LC		
Dominica	DM	Liberia	LR	Saint Martin (French Part)	MF		