

Account Opening Form For individual Clients

اکاؤنٹ کھولنے کا فارم انفرادی کلائنٹس کے لیے

Customer ID / کسٹمر آئی ڈی

(For Office Use) / (آفس استعمال کے لیے)



الامین فنڈز
al-ameen funds
Managed by UBL Fund Managers Limited



TS2 #

For assistance in filling out this form, speak with our Customer Care executive at 0800-00026 or sms HELP to 8258.

You can submit the form to your nearest UBL Fund Managers Investment Center, designated UBL Branches or authorized distributor outlets.

You can also courier the form to: UBL Fund Managers - Operations Office, 4th Floor, STSM Building, Beaumont Road, Civil Lines, Karachi, Pakistan.

اس فارم کو پُر کرنے میں مدد کے لیے، ہمارے کسٹمر کیئر ایگزیکٹو سے 0800-00026 پر بات کریں یا 8258 پر HELP ایس ایم ایس کریں۔



1 100110 000011

فارم کو آپ اس پتے پر کوریئر بھیج سکتے ہیں: یو بی ایل فنڈ مینجرز - آپریشن آفس، 4th فلور، ایس ٹی ایس بیلڈنگ، بیوٹ روڈ، سول لائنز، کراچی، پاکستان۔

General Instructions & Guidelines / عمومی ہدایات اور رہنما اصول

1) Fill the form in block letters and in legible handwriting to avoid errors in application processing. 2) Fill the form by yourself or get it filled in your presence. Do not sign and / or submit blank form. 3) If any alteration is made, a countersign is mandatory. 4) Application incomplete in any respect and / or not accompanied by required documents are liable to be held or rejected until complete requirements are fulfilled.

(1) فارم کو بلاک لیٹرز میں پُر کریں، اور درخواست پر عملدرآمد کے دوران غلطیوں سے بچنے کے لیے صاف اور واضح لکھائی کو ترجیح دیں۔ (2) فارم کو خود پُر کریں یا اپنے سامنے بٹھو جائیں۔ خالی فارم پر دستخط نہ کریں اور ایجنٹ سے متاثر نہ ہوں۔ (3) اگر کوئی ترمیم کی گئی ہے تو اس پر کاپی دستخط (تصدیق) لازمی ہیں۔ (4) کسی بھی طور پر نامکمل درخواست اور / یا مطلوبہ دستاویزات کے بغیر درخواست کو مطلوبہ دستاویزات کی فراہمی تک روک دیا جائے گا یا سسٹر ڈکریا جائے گا۔

1 Principal Unit Holder Details (Mandatory) / بنیادی یونٹ ہولڈر کی تفصیلات (لازمی)

Mr. Ms. Mrs.

☐ ☐ ☐

(Please write in block letters) / (برائے میرانی بلاک لیٹرز میں لکھیں)

Father Husband

☐ ☐

(Please write in block letters) / (برائے میرانی بلاک لیٹرز میں لکھیں)

☐ CNIC No ☐ NICOP No ☐ ARC No ☐ POC No ☐ Passport No

CNIC/Passport Expiry Date

(dd-mm-yy) / دن - مہینہ - سال

Gender / جنس

☐

Male / مرد

☐

Female / عورت

Date Of Birth

Country of Birth

Religion

Zakat Deduction

☐

Yes

☐

No

(In case of No, please submit zakat Affidavit) / (برائے میرانی، اگر آپ نے 'نہیں' منتخب کیا ہے، تو براہ کرم زکات اقرار نامہ پیش کریں)

Occupation

☐

Govt. Service

☐

Pvt. Service

☐

Business/ Self Employed

☐

Housewives / خاتون خانہ

☐

Student / طالب علم

☐

Retired / ریٹائرڈ

☐

Do you belong to profession:

☐

Lawyer

☐

Notary

☐

Real Estate Dealer

☐

Foreign Exchange Dealer

☐

Other / دیگر

(please specify) / (براہ کرم بتائیں)

Nationality

Do you have other Nationalities? (If Yes Please disclose all Nationalities)

کیا آپ کے پاس دیگر قومیتیں ہیں؟ (اگر ہاں تو براہ کرم اپنی تمام قومیتوں کے بارے میں بتائیں)

Nationality 2.

Country of Residence

Do you hold U.S. Permanent Resident Card (Green Card)?

☐

Yes

☐

No

Standing instructions to transfer funds to an account maintained in USA.

☐

Yes

☐

No

Are you a U.S. Resident

☐

Yes

☐

No

If you have stayed in U.S. for more than 183 days in a U.S. tax year, please submit W9 Form in original

☐

Yes

☐

No

☐

Yes

☐

No

Mailing Address:

House # / Flat #

Name of Building / Flat / Floor

Block / Street / Mohallah / Area

Post Office / village

Nearest Land Mark

Postal code

District / Tehsil

نوٹ: تمام حوالہ دہانیاں اور ایجنٹ کے پاس فراہم کردہ تمام دستاویزات درست ہونے چاہئیں۔

Note: Country and city code information are mandatory

In case the applicant is minor, kindly provide FATCA related information of Guardian in the specified form.

*Disclaimer: Make sure that provided email address is correct, active and pertinent (i.e email account being operated by you) as the same email address may be used by UBL Funds to contact you for update investment information and VAS (value added services). This email address may also be used to access your investment information and execute transaction including redemption, conversion & update profile information etc. UBL Funds will not be held responsible for any potential misuse of the email.

مگر درخواست گزار کم سے کم ہر بائی ایک خاص فارم میں سرپرستی کی FATCA سے متعلق معلومات فراہم کریں۔

Bank Account Details (atleast one) of Principal Unit Holder (Mandatory) / بنیادی یونٹ ہولڈر کے بینک اکاؤنٹ کی تفصیلات (کم از کم ایک) (لازمی)

3 Value Added Service For Individual Investors (Free of Charge) / انفرادی طور پر سرمایہ کاری کرنے والوں کے لیے ویلیو ایڈڈ سروس (چارِ ج کے بغیر)

Please tick (✓) the Value added Services you would like to subscribe for. / برائے مہربانی اپنی پسند کی ویلیو ایڈیڈ سروسز پر (✓) کا نشان لگائیں۔

Note: Physical statement of account (SOA) will be dispatched in case email address is not provided. If email address is available, account statement via email will be sent by default.

نوٹ: ای۔میل انڈریس فراہم نہ کرنے کی صورت میں اکاؤنٹ کا اسٹیٹمنٹ (SOA) ارسال کیا جائے گا۔ اگر ای میل انڈریس دستیاب ہے تو اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ میل سے معین / طے شدہ طریقے سے بذریعہ ای میل ارسال کیا جائے گا

Please specify the following information if you wish to avail our above value added services.

اگر آپ ہماری درج بالا ویلجیو انڈسٹریسز حاصل کرنا چاہتے ہیں تو برائے مہربانی درج ذیل معلومات فراہم کریں۔

(This information is required for
verification purpose only)

Note: The secret word should comprise of number and / or letters. No special characters.

نوٹ: نقد رقم قابل قبول نہیں۔ اور اسکی صرف کس چیک یا پے آرڈر یا ان الائن ٹرانسفر کے ذریعے کریں۔

Dividend Payout Instructions (For Funds only) / ڈیویڈنڈ کی ادائیگی کے لیے ہدایات (صرف فنڈز کے لیے)

Would you like to opt for the dividend re-investment option (after deduction of Tax). ☐ Yes ہاں ☐ No (where applicable) نہیں (جہاں لاگو ہو)

Note: UBL Fund Managers Limited reserves the right to distribute, in the form and manner as deem fit, the remaining income after the distribution of the minimum accounting income as per the NBFC and NE Regulations 2008.

For UBL Special Savings Fund / Underling Plans Only: Any dividend declared will be given in form of cash dividend. (from commencement of Life of Plan). Any dividend declared during the subscription period will be reinvested in plan

نوٹ: این ایف ایس ایف اور این ایف ایس ایف کے تحت جاری شدہ ڈیویڈنڈ کی ادائیگی نقد ڈیویڈنڈ کی صورت میں کی جائے گی۔ (پلان کے آغاز سے)

Know Your Customer (KYC) (Mandatory) / اپنے کسٹمر کے بارے میں جاننے (KYC) (لازمی)

Please provide the following details pursuant to Anti-Money laundering Regulation issued by the security Exchange Commission of Pakistan

سکیم ریڈیو ایڈجسٹنگیشن آف پاکستان (ایس ای سی پی) کے تحت جاری شدہ اخفی۔ مٹی لاڈرنگ قوانین کے مطابق برائے مہربانی درج ذیل تفصیلات فراہم کریں

Education / تعلیم ☐ Under-graduate / انڈرگریجویٹ ☐ Graduate / گریجویٹ ☐ Post-graduate / پوسٹ گریجویٹ ☐ Professional / پروفیشنل ☐ Other / دیگر

Marital Status / ازدواجی حیثیت ☐ Single / غیر شادی شدہ ☐ Married / شادی شدہ ☐ Other / دیگر No. of dependents / ذمہ داری فراروی تعداد

Approximate Annual Income from profession (Rs.) (پیشے سے لگ بھگ سالانہ آمدنی) (روپے)

Other Income (Rs.) (دیگر آمدنی) (روپے)

Public Figure / Politically Exposed Person ☐ Yes ہاں ☐ No نہیں ☐ Local / مقامی ☐ Foreign / بیرونی

(Includes Heads of State or of government, senior politicians, senior government/judicial/military officials of Grade 21 or above, Senior executive of state owned corporations, important political party officials, Senior management/member of board of an international organization).

Are you /you'er a family members or close associate of any Public Figure / Politically Exposed Person ? ☐ Yes ہاں ☐ No نہیں

Source of Funds (Multiple options may be selected) ☐ Salary / تنخواہ ☐ Business Income (please specify) / کاروبار سے آمدنی (براہ کرم بیان کریں)

☐ Home Remittance / گھر سے ترسیلات ☐ Inheritance / خاندانی ورثہ ☐ Stocks/ Investments / اسٹاکس / سرمایہ کاری (Please specify actual source of savings with documentary evidence) / براہ کرم حقیقی ذرائع سے بچت کا اصل ذریعہ بیان کریں

☐ Housewives / خاتون خانہ ☐ Inheritance / خاندانی ورثہ ☐ Depend on Husband/Son/Brother income / شوہر / بیٹے / بھائی کی آمدنی پر انحصار ☐ Gift / تحفہ ☐ Remittances / ترسیلات زر

☐ Gift (Please provide notarized copy of gift deed) / تحفہ (براہ کرم سرکاری شہادت نامہ فراہم کریں) ☐ Sale of Property / Assets (Please provide notarized copy of sale agreement/Title Deed) / جائیداد / اثاثہ کی فروخت (براہ کرم سرکاری شہادت نامہ فراہم کریں)

Has any financial institution refused to open your account? ☐ Yes / ہاں ☐ No / نہیں کیا کوئی مالیاتی ادارہ آپ کا اکاؤنٹ کھولنے سے انکار کر چکا ہے؟
Do you deal in high value item such as Silver, Gold? ☐ Yes / ہاں ☐ No / نہیں کیا آپ نے اہم قیمتی شے جیسا کہ چاندی، سونا، چاندی، کیلین دین کیا ہے؟
Do you have any links to offshore tax haven countries? ☐ Yes / ہاں ☐ No / نہیں کیا آپ کا کوئی تعلق آفس شور ٹیکس ملاک سے ہے؟

اسکور	Score	1	2	3	4	اسکور کا انتخاب کریں
01	Age عمر	60 سال سے زائد	46-60	30-45	30 سے کم	1 2 3 4 <input type="checkbox"/>
02	What is your investment horizon? آپ کا سرمایہ کاری دور کیا ہے؟	Upto 6 months 6 ماہ تک	Upto 1 year 1 سال تک	1-3 years 1-3 سال	More than 3 years 3 سال سے زائد	1 2 3 4 <input type="checkbox"/>
03	Define your investment knowledge اپنی سرمایہ کاری معلومات کی وضاحت کریں	None نہیں	Fresh/Basic تازہ/ بنیادی	Well-versed مہارت حاصل ہے	Expert ماہر	1 2 3 4 <input type="checkbox"/>
04	What is your risk appetite? سرمایہ کاری کے حوالے سے آپ کا خطرے کا میلان کیا ہے؟	Lower بہت کم	Low کم	Moderate معمولی	High بہتر	1 2 3 4 <input type="checkbox"/>
05	How will you define your investment experience by asset classes? You may select multiple options* اثاثوں کی درجہ بندی کے ذریعے آپ سرمایہ کاری سے متعلق اپنے تجربے کو کیسے بیان کریں گے؟ آپ ایک سے زائد آپشنز کا انتخاب کر سکتے ہیں۔	Bank Deposits بینک ڈپازٹس	Money Market/ National Savings منی مارکیٹ/ نیشنل سیونگز	Fixed Income/Debt فکسڈ انکم/ ڈیبت	Equity/ Forex/ Commodity ایکویٹی/ غیر ملکی کرنسی/ اجناس	1 2 3 4 <input type="checkbox"/>
06	Investment Objective سرمایہ کاری کا مقصد	Liquidity Management سرمایہ کی انتظام کاری	Regular Income مستقل آمدنی	Medium term capital appreciation وسط مدتی اضافہ سرمایہ کاری	Long term wealth accumulation طویل مدتی بڑھتی سرمایہ کاری	1 2 3 4 <input type="checkbox"/>

*High Score Applicable

انتہائی اسکور قابل اطلاق

کل اسکور Total Score

Opt انتخاب	Score اسکور	Risk Tolerance رиск ٹالرنس (خطرے کی رواداری)	Recommended Solutions سفارش کردہ حل
A الف	1- 10	Lower بہت کم	Cash funds, money market funds کیش فنڈز، منی مارکیٹ فنڈز
B ب	11-15	Low کم	Fixed Income funds, capital protection funds/plans with conservative allocations فکسڈ انکم فنڈز، کپٹل پروٹیکشن فنڈز/ پلانز مع کنزرویٹو ایلوکیشنز
C ج	16-20	Moderate معمولی	Capital protection funds, Aggressive Income Funds, Asset Allocation/Balanced Funds, Plans with moderate allocations کپٹل پروٹیکشن فنڈز، ایگریسیو انکم فنڈز، ایسٹ ایلوکیشن/بیلنسڈ فنڈز، پلانز
D د	More than 20 20 سے زائد	High زیادہ	Equities, commodity, plans with aggressive allocation مع موڈر ریسٹ ایلوکیشنز

A B C D

Your option / solution based on your score is

آپ کے اسکور کی بنیاد پر آپ کا آپشن/سولوشن ہے

☐
☐
☐
☐

I hereby declare that I have read, understood and completed this entire profiling questionnaire on my own. I understand that this questionnaire only helps me assess my risk appetite based on the information provided by me and I have the sole right to choose the investment as I deem fit which may not fit my risk profile I am aware that my financial needs may change over time depending on my personal and situation objectives and I shall be solely responsible for all my current and future investment, conversion and transfer transactions if these transactions are not in accordance with my above-mentioned risk profiling results. I also understand that this questionnaire does not constitute, in any manner, advice given by the Company. I will not hold the Company liable or responsible for these transactions in any manner.

میں اقرار کرتا ہوں کہ میں نے بذات خود اس پروفائلنگ سوالنامے کو پڑھا، سمجھا اور مکمل کیا ہے۔ میں سمجھتا ہوں کہ یہ سوالنامہ میری جانب سے فراہم کردہ معلومات کی بنیاد پر صرف میرے خطرے کے میلان کا جائزہ لینے میں مدد کرے گا اور مجھے اس بات کا مکمل حق حاصل ہے کہ میں اس سرمایہ کاری کا انتخاب کروں جسے میں موزوں سمجھتا ہوں اور وہ میرے ریسک پروفائل کے لئے موزوں نہ ہو۔ میں اس بات سے واقف ہوں کہ میری مالی ضروریات وقت گزرنے کے ساتھ ساتھ تبدیل ہو سکتی ہیں جن کا انحصار میری ذات اور صورتحال کے مقاصد پر ہے۔ ٹرانزیکشنز میرے درج بالا ریسک پروفائلنگ نتائج کے مطابق نہ ہونے کی صورت میں موجودہ اور مستقبل میں ہونے والی سرمایہ کاری، کنورژن (تبادلے) اور ٹرانسفر ٹرانزیکشنز کا میں خود ذمہ دار ہوں اور یہ کہ میں کچھ کو ان ٹرانزیکشن کیلئے کسی بھی طرح زمہ دار نہیں سمجھوں گا۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ یہ سوالنامہ کسی بھی طرح کچھ کی جانب سے دیئے جانے والے مشورے کا جواز نہیں بنتا۔

Customer Signature

کسٹمر کے دستخط

I/We hereby declare that the information provided in this form is true and correct and that I/We are authorized to conduct transaction in this account. I/We certify that the options selected features and services requested and that the authorizations hereon shall continue until any written notice of a modification or a termination signed by all appropriate parties. I/We have carefully read, understood and accepted the terms and conditions given in the relevant Trust Deed(s) and Offering Document(s) of the Fund(s)/Plan(s). I/we hereby confirm that I/we have received the latest Fund Manager Report and/or Fact Sheet as the case may be. I/We understand that the company may amend or alter the terms and conditions referred herein and hereafter, from time to time. I/We understand to access the company website to keep myself/ourselves updated before every operation of this account. I/We understand that investments in mutual funds are subject to market risks and fund prices may go up or down based market conditions. I/We understand that past performance is not necessarily an indicator of future results and there is no fixed or guaranteed return. I/We declare that the amount so invested is legitimate and not generated from money laundering activities.

I confirm that I have understood the details of Sales Load to be deducted including taxes.

For UBL Special Savings Plan-VI Only:

I/We confirm that I/We have understood the details mentioned below at the time of investment:

* Back End Load (Deferred Sales Load) & Contingent Load (both referred as Exit Charges) to be deducted including taxes upon redemption of units before completion of twenty four (24) months from commencement of Life of the Plan (excluding units redeemed during Subscription Period & Cash Dividend)
For information regarding the investment policy of the respective allocation plan, please refer to the Annexure 'B' of the offering document & thereto supplementals of 'UBL Special Savings Fund'

Profit Re-Investment Disclaimer:

* I/we hereby authorize UBL Fund Managers through this one time standing instruction to re-invest the profit/cash dividend (net of any applicable taxes) as and when disbursed for UBL Special Savings Plan-VI (USSP-VI) in _____ (Name of Fund) managed by UBL Fund Managers.

* I/we hereby also confirm to inform UBL Fund Managers (in writing) in specified format in case of any change in this standing instruction.

میں/ اہم/ اقرار کرتے ہیں کہ اس فارم میں فراہم کردہ معلومات صحیح اور درست ہے اور یہ کہ میں/ ہم اس اکاؤنٹ میں فراڈنٹیکشن (ٹیکن وین) کرنے کے لیے مجاز ہیں/ میں/ اہم/ تصدیق کرتے ہیں کہ منتخب کردہ خصوصیات اور درخواست زدہ خدمات اور اس حوالے سے حاصل ہونے والی اسات و وقت جاری رہیں گے تاہم یہ یقیناً ہم سے متعلقہ پارٹنروں (فریلقو) کے متعلقوں سے ترمیم یا اختتام کا تحریری نوٹس موصول نہیں ہو جاتا۔ میں/ ہم نے فنڈ (ذ) / پلان (ذ) / اس متعلقہ ٹرسٹ (ذ) اور / فریگنڈ اساتو یا اسات دی کی شرائط و ضوابط یا کوٹورس پڑھ لیا ہے/ سمجھ لیا ہے اور قبول کر لیا ہے۔ میں/ اہم/ تصدیق کرتے ہیں کہ میں/ اہم نے تازہ ترین فیڈ بیک رپورٹ یا اور بنیادی معلومات / شرائط کی دستاویز حاصل کر لی ہے۔ میں/ اہم نے اس بات کو یقیناً سمجھ لیا ہے کہ کوئی وقتاً فوقتاً موجودہ یا بعد میں لاگو ہونے والی شرائط و ضوابط میں ترمیم یا تبدیلی کر سکتی ہے۔ میں/ اہم سمجھتے ہیں کہ میں/ اہم باخبر رہنے کے لئے اس اکاؤنٹ کے آپریشن (قبیل) سے قبل کوئی کی ویب سائٹ تک رسائی کر گئے۔ میں/ اہم/ سمجھتے ہیں کہ یہ پچھلے فنڈ میں سرمایہ کاری یا دیگر ریسک سے مشروط ہے اور دیگر ریسک کی صورتحال کے مطابق فنڈ کی قیمتوں میں اتار چڑھاؤ ہو سکتا ہے۔ میں/ اہم/ سمجھتے ہیں کہ ماضی کی کارکردگی مستقبل کے نتائج کی لازمی عکاس نہیں اور کوئی متعین یا ضمانت شدہ منافع نہیں۔ میں/ اہم/ یا قرا کرتے ہیں کہ سرمایہ کاری میں لگائی جانے والی رقم جائز ہے اور فی ماظہ رنگ کی سرگرمیوں سے حاصل نہیں کی گئی۔

صرف یو بی ایل اسپیشل سیونگنز پلان-VI کے لئے:

- ایک اینڈ لوڈ (ڈیفنڈر سٹارٹ لوڈ) اور کنٹینجمنٹ لوڈ (دووں بحالائیکٹ فیس) کی کٹوتی بشمول میگزینز پونٹ پر ایڈیشن پر لاگو ہے جن کی مدت الیکشن پلان کی ابتدائی تاریخ سے نکلے پورے 24 مہینے نہ ہوئی ہو (علاوہ ورڈیٹیشن ج کے مسٹر چٹن پیڈ اور کیش ڈیوٹ پونٹ کے دوران کی گئی ہو)۔

مندرجہ بالا پلان میں سرکاری کارڈ کی پالیسی کے بارے میں معلومات کے لئے برائے مہربانی یو این ایل ایکٹیل پیڈنگز کے آفرم ڈاکومنٹ اور سیکلٹیکل آفرم ڈاکومنٹ کے Annexure B کا مطالعہ کریں۔

Date / تاریخ - -

(dd-mm-yy) / دن - مہینہ - سال

مرکزی یونٹ ہولڈر کے دستخط / بنیادی یونٹ ہولڈر کے دستخط
Principal Unit Holder's Signature

Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) / (FATCA) فارین اکاؤنٹ ٹیکس کمپلائنس ایکٹ

I/We hereby acknowledge and declare that the FATCA information provided in this form is correct and true and complete to the best of my/our knowledge and belief. I/We agree to provide supporting evidence and provide updates within 30 days in case any of the aforementioned information changes.

In consideration of UBL Fund Managers Limited maintaining/continuing to maintain my/our accounts with it, I/We expressly and unconditionally authorize UBL Fund Managers Limited to disclose relevant account and/or personal information to third parties including the US tax authorities, as well as take necessary action including stopping redemption from any/all of my/our account(s) and/or withholding of tax for the purpose of UBL Fund Managers Limited's compliance with its obligations under the US Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA").

I/We undertake to fully cooperate with UBL Fund Managers Limited to ensure it meets its obligations under FATCA in connection with my/our account(s).

I/We irrevocably confirm and undertake that I/We shall indemnify, defend, and hold harmless UBL Fund Managers Limited, its Directors, Officers, and Employees from any loss, action, cost, expense (including, but not limited to, sums paid in settlement of claims, reasonable attorney and consultant fees, and expert fees), claim, damages, or liability which may be suffered or incurred by UBL Fund Managers Limited in discharging its obligations under FATCA and/or as a result of disclosures to the US tax authorities.

I/We acknowledge and accept that UBL Fund Managers Limited reserves the right to close or suspend, without prior notice, any/all of my/our account(s), if required documentation/information is not submitted within a stipulated time.

میں / ہم تسلیم کرتے ہیں اور اعلان کرتے ہیں کہ اس فارم میں فراہم کردہ FATCA کی معلومات مکمل اور صحیح ہے۔

میں / ہم مذکورہ بالا معلومات میں کوئی تبدیلی آنے کی صورت میں 30 دن کے اندر تازہ معلومات فراہم کرنے اور ثبوت فراہم کرنے کی یقین دہانی کراتے ہیں۔

یونانی فنڈ منیجرز کو قائم اہم قرارداد کئے کے حوالے سے میرے اہلکارے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کے ساتھ، میں اہم یونانی ایل فنڈ منیجرز کو غیر مشروط اختیار دیتے ہیں کہ متعلقہ اکاؤنٹ اور ایذا ذاتی معلومات کسی تیسرے خریق کے ساتھ تقیم کر کے بشمول امریکی ٹیکس اتھارٹیز، تا کہ وہ میرے اہلکارے تمام اکاؤنٹس سے ریڈیشن کو روکنے اور ایذا یونانی فنڈ منیجرز لینڈ کے لیے اہلکارے ہولڈنگ ٹیکس سمیت دیگر ضروری اقدامات یوں فاران اکاؤنٹس کی کاپی انٹرنیشنل ایکٹ ("FATCA") کے تحت انجام دی سکیں۔

میں اہم حلیہ کہتے ہیں کہ یو ای ایل فنڈ منیجرز لمیٹڈ کے ساتھ مکمل تعاون کریں گے تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جاسکے کہ FATCA کے تحت میرے اہارے اکاؤنٹس کی تمام شرائط پوری ہو سکیں۔

میں/اور تھمہ یقین کرتے ہیں اور علانیہ کہتے ہیں کہ میں اب امریکی اقتصادان، محفل، اخبارات، قلم (پیشواں)، لیکن ہمیں دوسرے امور، مگر تعلقات کے دعوے، اور ان کی اور کنٹریٹ کی مناسبتیں، فیس، اور ماہرین کی فیس، دعوے، نقصانات، یا کسی بھی وجوہات جو کہ FATCA کے تحت عائد ہوتے ہیں اور/یا جو ان کیس کیس کے دوران تمام وجوہات سے بڑی اصل منیجرز لمیٹڈ، اس کے اسٹیک ہولڈرز اور ملازمین کی بری الذمہ قرار دیا جاتا ہے۔

میں اہم سمجھتے ہیں اور مانتے ہیں کہ اگر ہماری جانب سے مطلوبہ دستاویزات / معلومات مقررہ عرصے تک فراہم نہ کی جائے، تو یو بی ایل فنڈ منیجر زلمیٹڈ کے پاس کسی بھی پیشگی اطلاع کے بغیر میرے / ہمارے تمام اکاؤنٹس کو بند کرنا کا حق محفوظ ہے۔

Signature / دستخط

Name / نام

Principal Unit Holder / Guardian (in case of minor) /
 بنیادی یونٹ ہولڈر / سرپرست (کم عمر کی صورت میں)

Principal Unit Holder / Guardian (in case of minor) / بنیادی یونٹ ہولڈر / سرپرست (کم عمر کی صورت میں)

لازمی دستاویزات کی چیک لسٹ / Mandatory Document Checklist

- ☐ For Individuals / Sole Proprietorships / انفرادی طور پر / سول پروپرائیٹرشپ
☐ Zakat Affidavit (in case of exemption) / زکوٰۃ کا عتاب نامہ (تفلی کی صورت میں)
☐ W-8 Form (For Non U.S. Account) / W-8 فارم (امریکی شہریوں کے علاوہ دیگر کے لیے)
- ☐ Copy of CNIC / Passport / سی این سی / پاسپورٹ کی کاپی
☐ Copy of Nominee(s) CNIC / نامزد کے سی این سی کی کاپی
☐ CRS Form
- ☐ Business / Employment Proof / کاروبار / ملازمت کا ثبوت
☐ W-9 Form (For U.S. Persons) / W-9 فارم (امریکی شہریوں کے لیے)
☐ FATCA Form

صرف آفس استعمال کے لیے / For Office Use Only

Distributor / ڈسٹری بیوٹر	<input type="text"/>	Name of Agent / ایجنٹ کا نام	<input type="text"/>
Sub-Agent / سب ایجنٹ کا نام	<input type="text"/>	Reference/Agent Code / ریفرنس ایجنٹ کوڈ	<input type="text"/>
IC/Location / آئی سی / مقام	<input type="text"/>	Remarks / ریمارکس	<input type="text"/>
Eligibility D / D المیت	<input type="text"/> ID / آئی ڈی	CRM Lead / سی آر ایم لیڈ	<input type="text"/>

Eight (8) digit only / صرف آٹھ (8) اعداد

لیڈ ریفرنل انفارمیشن / Lead Referral Information

Lead Referral Program (LRP) / لیڈ ریفرنل پروگرام (LRP)

Name of Lead Referral Provider / لیڈ ریفرنل فراہم کرنے والے کا نام

Location / مقام

Ref. No. / ریفرنس نمبر

Individual Tax Residency Self-Certification Form CRS-I

Please complete Parts 1– 3 in BLOCK CAPITALS. Fields marked with a * are mandatory.
 Note: Fill and complete Part 2 only if Tax Residency is other than USA & Pakistan otherwise mark "Not Applicable (N/A)".

Part 1

A. Name of Account Holder:*

Family Name or Surname(s)

First or Given name(s) Middle Name (s)

B. Current Residence Address:*

Line 1 (Name, Number, Street)

Line 2 (Town ☐ /City ☐ /Province ☐ /County ☐ /State ☐)

Country Postal Code /Zip Code

C. Place of birth*

Town or City of Birth* Country of Birth*

Part 2

Please provide in the table below information about Account Holders country of tax residence. If the Account Holder is a tax resident in more than three countries/jurisdictions please use a separate sheet.
 (Mandatory only if country of tax residence is other than Pakistan & USA otherwise mark "Not Applicable (N/A)".)

	(i)Country where tax is paid (Tax Residency)	(ii)NTN/TIN or any form of tax identification number	(iii)If NTN/TIN or any form of tax identification number is not available enter Reason A,B,or C
1.	<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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C
2.	<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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C
3.	<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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C

If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C:

- Reason A** The country where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs /NTN to its residents
- Reason B** The Account Holder is unable to obtain a NTN/TIN or equivalent number.
- Reason C** No TIN/NTN is required. (Note. Only select this reason if the authorities of the country of tax residence entered below do not require the NTN/TIN to be disclosed)

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected **Reason B** above.

[illegible]

Part 3

Declarations and Signature*

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with UBL Fund Managers and its Funds under management setting out how UBL Fund Managers and its Funds under management may use and share the information supplied by me.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be provided to the tax authorities of the country in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country or countries in which the Account Holder may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I certify that I am the Account Holder (or am authorized to sign for the Account Holder) of all the account(s) to which this form relates.

I declare that I have neither asked for, nor received, any advice from UBL Fund Managers and its Funds under management in determining my classification as a Reportable Person or otherwise.

I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.

I undertake to advise UBL Fund Managers within 30 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in Part 1 of this form or causes the information contained herein to become incorrect, and to provide UBL Fund Managers with a suitably updated self-certification and Declaration with 90 days of such change in

Capacity*

Signature*

Print Name*

Date*

Note: If you are not the account holder please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a power of attorney please also attached a certified copy of the power of attorney