

Date تاریخ

 -  - 

Customer ID ID کسٹمر

 -  (For Office Use)  
دفتری استعمال کے لیے

TS2 #

For assistance in filling out this form, speak with our Customer Care executive at 0800-00026 for UBL Funds & 0800-26336 for AlAmeen Funds or sms HELP to 8258. Please save 021 111 825 262 in your smartphone to avail smart whatsapp self service. Type HI and send.

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 معاونت کے لئے، 0800-00026 پر UBL فنڈ مینجرز اور 0800-26336 پر الامین فنڈز پر ہمارے کسٹمر کیئر ایگزیکٹو سے رابطہ کریں یا HELP لکھ کر 8258 پر میسج بھیجیں۔  
برائے کرم اسمارٹ واٹس ایپ سلف سروس حاصل کرنے کے لئے اپنے اسمارٹ فون میں 021 111 825 262 کو محفوظ کریں۔ اور HI لکھ کر بھیجیں۔

آپ اس فارم کو اپنے قریبی UBL فنڈ مینجرز یا انویسٹمنٹ سینٹر، UBL کی نامزد شاخوں یا مجاز ڈسٹری بیوٹرز کو جمع کرا سکتے ہیں۔ آپ اس فارم کو اس پتہ پر کوریئر بھیج سکتے ہیں: UBL فنڈ مینجرز۔  
آپریٹنگ آفس، چوتھی منزل، STSM بلڈنگ، ہیومن روڈ، سول لائنز۔ کراچی، پاکستان۔

## General Instructions &amp; Guidelines / عمومی ہدایات

- 1) Please fill the form in block letters and in legible handwriting 2) Please fill the form by yourself or get it filled in your presence. Do not submit a signed blank form. 3) If any alteration is made, a countersign is mandatory. 4) Incomplete applications in any respect and / or not accompanied by required documents are liable to be held till completion or rejected. 5) Please fill out this form in Blue ink.

1) درخواست کے عمل میں غلطیوں سے بچنے کے لیے فارم کو بڑے حروف اور واضح لکھائی میں پُر کریں۔ (2) خود ہی فارم پُر کریں یا اپنی موجودگی میں پُر کریں۔ خالی فارم پر دستخط نہ کریں اور/یا خالی فارم جمع نہ کریں۔ (3) اگر فارم میں کسی جگہ کوئی تبدیلی کی گئی ہے تو اس جگہ ایک کاؤنٹر دستخط لازمی کریں۔ (4) کسی بھی لحاظ سے نامکمل درخواستیں اور/یا ایسی درخواستیں جن کے ساتھ مطلوبہ دستاویزات نہیں ہیں، وہ روکی یا مسترد کی جاسکتی ہیں یہاں تک کہ وہ ہر لحاظ سے مکمل نہ ہو جائیں۔ (5) برائے کرم نیلے قلم سے فارم پُر کریں۔

## 1) Principal Unit Holder Details (Mandatory) (پرنسپل یونٹ ہولڈر کی معلومات (لازمی))

Mr. Ms. Mrs.

☐ ☐ ☐  
مسز محترمہ محترم

(Please write name as per identity document in block letters)

Father Husband

☐ ☐  
والد خاوند

(Please write name as per identity document in block letters)

Mother's Maiden name

والدہ کا نام

(This information is required for verification purpose only)

(یہ معلومات صرف تصدیق کے مقصد کے لئے ضروری ہے)

CNIC No

NICOP No

ARC No

POC No

Passport No

☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐


CNIC/ID/ Passport issuance Date

 -  - 

(dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال)

CNIC/ID/ Passport Expiry Date

 -  - 

(dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال)

Gender

Male

Female

جنس

مرد

عورت

Date of Birth

تاریخ پیدائش

 -  - 

Country of Birth

پیدائش کا ملک

Religion

مذہب

Zakat Deduction

Yes ہاں

No (In case of No, please submit zakat Affidavit)

زکوٰۃ کی کٹوتی:

نہیں (اگر جواب نہیں ہے تو برائے کرم زکوٰۃ کا بیان حلفی جمع کریں)

Nationality

شہریت

Do you have Other Nationalities? (If Yes Please Disclose all Nationalities)

کیا آپ کے پاس ایک سے زیادہ شہریت ہے؟ اگر ہاں، تو برائے کرم تمام شہریوں کا انکشاف کریں

Nationality 2

شہریت نمبر 2

Country of Residence

رہائش کا ملک

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

Yes

No

Standing instructions transfer funds to an account maintained in USA.

Yes

No

کیا آپ کے پاس امریکہ کا مستقل رہائشی کارڈ (گرین کارڈ) ہے؟

جی ہاں،

نہیں

رہائشی امریکہ میں رقم منتقل کرنے والے اکاؤنٹ میں رقم منتقلی کرتی ہیں

جی ہاں،

نہیں

Are you a U.S. Resident ☐ Yes ☐ No

کیا آپ امریکہ کے رہائشی ہیں؟ جی ہاں، جی نہیں

Are you registered in the US as a tax payer? ☐ Yes ☐ No

کیا آپ امریکہ میں بطور ٹیکس دہندہ رجسٹرڈ ہیں؟ جی ہاں، جی نہیں

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

اگر آپ امریکی ٹیکس سال میں 183 دن سے زیادہ عرصہ تک امریکہ میں رہ چکے ہیں تو، برائے کرم اصلی W9 فارم جمع کروائیں۔

#### Mailing Address

پوسٹل ایڈریس:

House / Flat #

فلٹ نمبر / گھر

Name of Building / Flat / Floor

فلور / فلٹ / بلڈنگ کا نام

Block

Street

Mohallah

Area

بلاک

گلی

محله

علاقہ

Post Office / Village

پوسٹ آفس / گاؤں

Nearest Landmark

قریبی مشہور جگہ

City

شہر

Country

ملک

E-mail\*

ای میل

Alternate E-mail

متبادل ای میل

Residence Phone

رہائشی فون نمبر

Office Phone

آفس فون نمبر

Mobile

موبائل نمبر

Note: Country and city code information are mandatory

نوٹ: ملک اور شہر کے کوڈ کی معلومات دینا ضروری ہیں۔

**Note:** Your mobile number has been registered for Tele-Transact & Mobile Transact facilities by default, please call our help line 0800 - 00026 for T-pin generation.

**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.

دستبرداری: اس بات کو یقینی بنائیں کہ فراہم کردہ ای میل ایڈریس درست، فعال اور مناسب ہے (یعنی آپ اس ای میل اکاؤنٹ کو چلا رہے ہیں) کیونکہ VAS (ویلیو ایڈڈ خدمات) اور انوسٹمنٹ کی تازہ معلومات کے لئے آپ سے رابطہ کرنے کے لئے UBL فنڈز اسی ای میل ایڈریس کو استعمال کر سکتے ہیں۔ اسی ای میل ایڈریس کو، آپ کی سرمایہ کاری سے متعلق معلومات تک رسائی حاصل کرنے اور لین دین پر عمل درآمد کے لئے، استعمال کیا جاسکتا ہے جس میں ریڈمپشن، کنورژن اور پروفائل کی معلومات کو تبدیل کرنا وغیرہ شامل ہیں۔ ای میل کے کسی بھی ممکنہ غلط استعمال کے لئے UBL فنڈز کو ذمہ دار نہیں ٹھہرایا جائے گا۔

**If applicant is minor** اگر درخواست دہندہ نابالغ ہے In case the applicant is a minor, kindly provide FATCA/KYC/CRS related information of Guardian in the specified form.

درخواست گزار کے نابالغ ہونے کی صورت میں، برائے کرم سرپرست کی CRS/KYC/FATCA سے متعلق معلومات مخصوص فارم پر فراہم کریں۔

Guardian Name

سرپرست کا نام

(Please write name as per identity document in block letters)

Guardian's

Father/Husband Name

(Please write name as per identity document in block letters)

Relation

رشتہ / تعلق

CNIC No

نمبر CNIC

NICOP No

نمبر NICOP

ARC No

نمبر ARC

POC No

نمبر POC

Passport No

پاسپورٹ نمبر

CNIC/ID/ Passport issuance Date

dd-mm-yy

(دن-ماہ-سال)

Date of Birth

تاریخ پیدائش

dd-mm-yy

(دن-ماہ-سال)

CNIC/ID/ Passport Expiry Date

dd-mm-yy

(دن-ماہ-سال)

(dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال)

شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ

برائے کرم جو انٹ ھولڈرز کے شناختی کارڈ کی کاپی مخصوص فارم پر کسٹمر کی پہچان (KYC), FATCA اور CRS کی معلومات مہیا کیجئے۔

I give consent to send account statement or any other correspondence as requested from time to time at my given email address. In case of not opting to use email address or any other correspondence, I/We will update the UBL Fund Managers by duly submitting Service Request Form.

Version 7 effective from 6 - 05 - 2022

[illegible]

Please provide the following details pursuant to Anti-Money Laundering & CFT Regulations, 2020 issued by the Securities & Exchange Commission of Pakistan

برائے کرم سیکورٹیز اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان کے جاری کردہ انٹرنی منی لانڈرنگ ریگولیشنز، 2020 کے تحت درج ذیل تفصیلات فراہم کریں۔

**Profession:**

- ☐ Service/Salaried   
 ☐ Self-employed   
 ☐ Retired   
 ☐ House wife   
 ☐ Student
- ☐ Other: \_\_\_\_\_   
 ☐ Relationship with person on whom dependent upon

**Note:** In case of Housewife, Student and Others, if dependent on any other person, then kindly fill relevant information for that person.

## Source(s) of Investments (the principal unit holder or on whom dependent upon)

(Select at least one / more than one source, along with approximate or estimated annual income)

- ☐ Salary Rs. \_\_\_\_\_
 ☐ Business Income Rs. \_\_\_\_\_
 ☐ Foreign Remittance(s) Rs. \_\_\_\_\_
- ☐ Gift Rs. \_\_\_\_\_
 ☐ Inheritance Rs. \_\_\_\_\_
 ☐ Sale of property Rs. \_\_\_\_\_
- ☐ Stocks / Investments / liquid asset as per tax return Rs. \_\_\_\_\_
 ☐ Others \_\_\_\_\_ Rs. \_\_\_\_\_
- ☐ Agriculture Rs. \_\_\_\_\_
 ☐ Aggregate Approximate / Estimated Income Rs. \_\_\_\_\_

**For Sole Proprietor(s) / Business Income Investors (Principal unit holder or On whom dependent upon)**

**Geographies Involved** ☒ Domestic ☐ Ex - FATA ☐ International

Type of counterparties dealing with ☐ Individual ☐ NPO/Trust ☒ Business ☐ Other

Your majority of transactions will be carried out through: ☒ Physical ☐ Online

Your expected No. of monthly investment transactions: ☒ 0 - 5 ☐ 6 - 10 ☐ 11 - 15 ☐ More than 15

Your expected No. of monthly redemption transactions: ☒ 0 - 5 ☐ 6 - 10 ☐ 11 - 15 ☐ More than 15

Expected Investment Transactions (Rs.) in a year: ☒ Upto 100,000 ☐ 100,000 – 800,000 ☐ 800,001 – 10,000,000 ☐ More than 10,000,000

Expected Investment Per Transaction (Rs.): ☐ Upto 25,000 ☐ 25,000 – 400,000 ☐ 400,001 – 1,000,000 ☐ More than 1,000,000

Your purpose of investment: ☒ Growth ☐ Savings ☐ Regular income ☐ Cash Management

Do you Belong to these professions ☐ Lawyer وکیل ☐ Notary public نوٹری ☐ Real Estate ریل اسٹیٹ ڈیلر ☐ Foreign exchange dealer فارن ایکسچینج ڈیلر

☐ Tax advisor/Accountant ☐ Gem/ jewelry / Precious stone / Antique

Are you a politically exposed person (PEP)

(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).

(اس میں ریاستوں یا حکومت کے سربراہان، سینئر سیاستدان، گریڈ 21 یا اس سے اوپر کے سینئر سرکاری/عدالتی/فوجی عہدیدار، ریاستی ملکیت والے کارپوریشنز کے سینئر ایگزیکٹو، اہم سیاسی پارٹی عہدیدار، بینئر مینجمنٹ/کسی بین الاقوامی تنظیم کے بورڈ کے ممبر شامل ہیں)۔

Are you a family member or close associate of any Politically exposed person? ☐ Yes جی ہاں ☐ No نہیں

کیا آپ کسی سیاسی شخصیت کے خاندان کے رکن یا قریبی ساتھی ہیں؟

Please mark if yes to any of above two questions.

برائے کرم اگر مذکور دو سوالات میں سے کسی کے لئے ہاں ہے تو اسے نشان زد کریں۔

Has any financial institution refused to open your account?

کیا کسی مالی ادارے نے آپ کا اکاؤنٹ کھولنے سے انکار کیا ہے؟

Do you have any links to offshore tax haven countries?

کیا آریکا غیر ملکی ٹیکس سیونگ ممالک سے کوئی تعلق ہے؟



Tick the appropriate Box (select one per question)

مناسب باکس پر نشان لگائیں (ہر سوال میں سے ایک کو منتخب کریں)

## I. It is likely that I will withdraw my investment امکان ہے کہ میں اپنی سرمایہ کاری واپس لے لوں

- a Within one year ایک سال میں
- b Between 1 to 2 years ایک سے دو سال میں
- c Between 2 to 5 years دو سے پانچ سال میں
- d Not before 5 years پانچ سال سے پہلے نہیں

8
12
16
20

## II. Experience of Investing سرمایہ کاری کا تجربہ

- a I have no experience of investing in capital markets, stocks and bonds مجھے کپیتل مارکیٹس، اسٹاک اور بانڈز میں سرمایہ کاری کا کوئی تجربہ نہیں ہے۔
- b I have experience of investing in capital markets, stocks and bonds مجھے کپیتل مارکیٹس، اسٹاک اور بانڈز میں سرمایہ کاری کا تجربہ ہے۔

4
8

## III. To seek high returns I can take: زیادہ منافع کے لیے میں لے سکتا ہوں

- a Very Low risk بہت کم ریسک
- b Low risk کم ریسک
- c Moderate risk معتدل ریسک
- d Medium risk دو یا نہ ریسک
- e High risk زیادہ ریسک

20
40
60
80
100

## IV. The investment amount is: سرمایہ کاری کی رقم ہے:

- a An insignificant part of my investable income میری قابل سرمایہ آمدنی کا معمولی حصہ
- b A significant part of my investable income میری قابل سرمایہ آمدنی کا اہم حصہ
- c A substantial part of my investable income میری قابل سرمایہ آمدنی کا کافی حصہ

8
12
16

Total Score مجموعی سکور (I + II + III + IV)

--

Score	Category of CIS/Plan	Risk Profile	Risk of Principle Erosion
>= 61 the risk is	Money Market Funds with no exposure in Corporate Commercial Papers	Very Low	Principal at Very Low Risk
> 61 but <= 83 the risk is	Money Market Funds with exposure in Corporate Commercial Papers, Capital Protected Funds(non-equity), Income funds with investments/placements in 'AA' or above rated banks/DFIs, investments in Govt. Securities or Govt. backed Sukus. Weighted average duration of portfolio of securities shall not exceed six (6) months	Low	Principal at Low Risk
>83 but <= 105 the risk is	Income Funds with investment in 'A' & above rated Banks, 'AA' rated Corporate debt securities, MTS and spread transactions. Weighted average duration of portfolio of securities shall not exceed two (2) years	Moderate	Principal at Moderate Risk
> 105 but <= 127 the risk is	CPPI strategy Based Funds, Income Funds (where investment is made in fixed rate instruments or below 'A' rated Banks or corporate sukus or bonds, spread transactions, Asset Allocation and Balanced Funds (with equity exposure up to 50% mandate)	Medium	Principal at Medium Risk
>127 the risk is	Equity Funds, Asset Allocation (with 0 - 100% Equity exposure mandate) and Balanced Funds (with 30 - 70% Equity exposure High Principal at high risk mandate), Commodity Funds, Index Tracker Funds and Sector Specific Equity related Funds	High	Principal at High Risk

**Disclaimer:** I/We declare that I have read, understood, and completed this entire risk profiling assessment questionnaire on my /our own. I understand this questionnaire only helps me in assessing my risk appetite based on the information provided by me and I have the sole right & discretion to choose the investment scheme / Fund as I deem fit, which may be different from my /our risk profile. I am aware that my financial needs may change over the time depending on my / our situation and objectives.

دستبرداری: میں/ ہم اس فارم کے ذریعہ اعلان کرتا ہوں کہ میں نے اس رسک پروفائل کی تشخیص کے سوالنامے کو خود ہی پڑھا، سمجھا اور اسے مکمل کیا ہے۔ میں سمجھتا ہوں کہ یہ سوالنامہ صرف میری طرف سے فراہم کردہ معلومات کی بنیاد پر خطر است کی نوعیت کا اندازہ کرنے میں مدد کرتا ہے اور اس میں سرمایہ کاری اسکیم/ پلان کا انتخاب کرنے کا مطلق حق میرے/ ہمارے پاس ہے جیسا بھی مجھے/ ہمیں مناسب لگے، اگرچہ یہ میرے/ ہمارے رسک پروفائل کے مقابلے میں مختلف ہو سکتا ہے۔ میں/ ہم اس بات سے باخبر ہوں کہ میری/ ہماری ذاتی صورتحال اور مقصد کے لحاظ سے وقت کے ساتھ ساتھ میری/ ہماری مالی ضروریات تبدیل ہو سکتی ہیں۔

Signature: Principal Unit Holder

7

## Fund Category and Risk Profile

Category کنگٹری	Fund Name / CIS فونڈ کا نام/ CIS	Investment Amount سرمایہ کاری کی رقم	Front End Load (One time cost)*** فرنٹ اینڈ لوڈ (ایک بار کی لاگت)
<b>Money Market</b> <i>Risk Profile: Very Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: Very low risk</i>	<b>UBL Liquidity Plus Fund</b> <b>UBL Cash Fund*</b>	Rs: _____ روپے	فیصد % _____ فیصد % _____
<b>Money Market</b> <i>Risk Profile: Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: low risk</i>	<b>UBL Money Market Fund</b>	Rs: _____ روپے	فیصد % _____
<b>Shariah Compliant Money Market</b> <i>Risk Profile: Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: low risk</i>	<b>Al-Ameen Islamic Cash Fund</b> <b>Al-Ameen Islamic Cash Plan-I**</b>	Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے	فیصد % _____ فیصد % _____
<b>Capital Protected (Non Equity)</b> <i>Risk Profile: Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: Low risk</i>	<b>UBL Special Savings Fund</b> <b>UBL Special Savings Fund - II</b>	Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے	فیصد % _____ فیصد % _____

\*Excluding taxes

<b>Shariah Compliant Capital Protected (Non Equity)</b> شریعت کے مطابق کیپیٹل پروٹیکٹڈ (نان ایکویٹی) Risk Profile: Low رسک پروفائل: کم Risk of Principal Erosion: Low risk	Al-Ameen Islamic Special Savings Fund الامین اسلامک اسپیشل سیونگ فنڈ Plan Name* _____ پلان کا نام _____	Rs: _____ روپے	فیصد % _____
<b>Income</b> آمدنی / انکم Risk Profile: Medium رسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ	UBL Income Opportunity Fund UBL انکم اوپورٹونٹی فنڈ UBL Government Securities Fund UBL گورنمنٹ سیکیورٹیز فنڈ	Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے	فیصد % _____ فیصد % _____
<b>Aggressive Income</b> ایگریسو انکم Risk Profile: Medium رسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ	UBL Growth and Income Fund UBL گروتھ اور انکم فنڈ	Rs: _____ روپے	فیصد % _____
<b>Shariah Compliant Fund of Funds</b> شریعت کے مطابق فنڈ آف فنڈز Risk Profile: Medium رسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ	Al-Ameen Islamic Financial Planning Fund-III الامین اسلامک فنانسئل پلاننگ فنڈ - III Plan Name* _____ پلان کا نام _____	Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے	فیصد % _____ فیصد % _____
<b>Asset Allocation</b> ایلوکیشن ایسٹ Risk Profile: Medium رسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ	UBL Asset Allocation Fund UBL ایسٹ ایلوکیشن فنڈ	Rs: _____ روپے	فیصد % _____
<b>Shariah Compliant Income</b> شریعت کے مطابق انکم Risk Profile: Medium رسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ	Al-Ameen Islamic Sovereign Fund الامین اسلامک سوورن فنڈ	Rs: _____ روپے	فیصد % _____
<b>Shariah Compliant Aggressive Income</b> شریعت کے مطابق ایگریسو انکم Risk Profile: Medium رسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ	Al-Ameen Islamic Aggressive Income Fund الامین اسلامک ایگریسو انکم فنڈ Al-Ameen Islamic Aggressive Income Plan الامین اسلامک ایگریسو انکم پلان	Rs: _____ روپے	فیصد % _____
<b>Shariah Compliant Asset Allocation</b> شریعت کے مطابق ایسٹ ایلوکیشن Risk Profile: Medium رسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ	Al-Ameen Islamic Asset Allocation Fund الامین اسلامک ایسٹ ایلوکیشن فنڈ	Rs: _____ روپے	فیصد % _____



Would you like to opt for the dividend re-investment option (after deduction of tax) (کیس کی کوئی کے بعد)۔ کیا آپ ڈیویڈنڈ کی دوبارہ سرمایہ کاری والی آپشن کا انتخاب کرنا چاہتے ہیں (ٹیکس کی کوئی کے بعد)۔

☐ Yes جی ہاں ☐ No (where applicable) نہیں (جہاں قابل اطلاق 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.

نوٹ: UBL فنڈ مینجیرز لمیٹڈ NBFC اور NE ریگولیشنز 2008ء کے مطابق کم سے کم اکاؤنٹنگ آمدنی سے ڈیویڈنڈ دینے کے بعد باقی آمدنی اس شکل اور انداز میں تقسیم کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے، جس طرح وہ مناسب سمجھے۔

For Special Savings Fund/Underlying 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.

صرف اسپیشل سیونگس فنڈ/پلائز کے لئے: (پلان شروع ہونے سے) اعلان کردہ کوئی بھی ڈیویڈنڈ نقد دیا جائے گا۔ سبسکرپشن کی مدت کے دوران کسی بھی اعلان کردہ ڈیویڈنڈ کی پلان میں سرمایہ کاری کردی جائیگی۔

I/We, hereby authorize UBL Funds to share profile information with any third party(ies) for due diligence, Mobile CNIC pairing verification and for improvement in customer services. I/We hereby acknowledge having read and understood the Consolidated Offering Document(s) as amended from time to time, latest Fund Manager Report and/or Fact Sheet of the relevant CIS(s)/VPS(s)/Plan(s). I declare that I am the Ultimate Beneficial Owner of the amount invested and the funds are legitimate and not generated from Money Laundering Activities. I/We am/are fully informed and understand that investment in units of CIS(s)/VPS(s)/Plan(s) are not bank deposit, not guaranteed and not issued by any person. Shareholder of UBL Funds are not responsible for any loss to investor resulting from the operations of any CIS(s)/VPS(s)/Plan(s) launched by UBL Funds unless otherwise mentioned. Under the Cooling-off Right Investor can claim, first time investment in a CIS(s)/Plan(s)/VPS(s), through a written request at the applicable NAV on the date of the application within three business days of the said investment.

I/We understand that investment in mutual funds and/or pension funds are subject to market risks and fund prices may go up or down based on 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 hereby also acknowledge that I/We have reviewed and understood details of Sales Load, the Total Expense Ratio, Back-end and Contingent Load percentages including taxes of the Scheme as disclosed at UBL Fund website. Use of name and logo of UBL Bank / UBL Ameen as given above does not mean that it is responsible for the liabilities/obligations of UBL Fund Managers & Al-Ameen Funds or any investment scheme managed by it.

Signature: Principal Unit holder

پرنسپل یونٹ ہولڈر دستخط

Joint Account Holder

جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder

جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder

جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

#### For UBL Special Savings Plan-IX Only:

I/We confirm that I/We have understood the details mentioned below at the time of investments.

- Back-end load referred to as Exit Charges to be deducted including taxes upon redemption of units before completion of twelve (12) months from commencement of Life of the Plan (excluding units redeemed during Subscription Period & Cash Dividends)
- For information regarding the investment policy of the respective allocation plan, please refer to Annexure 'B' of the offering document & there to supplementals of 'UBL Special Savings Fund-II'
- Profit Re-Investment Disclaimer:
- I/We hereby authorize UBL Funds Managers through this one time standing instructions to re-invest the profit/cash dividend (net of any applicable taxes) as and when disbursed for UBL Special Savings Plan – IX (USSP-IX) in \_\_\_\_\_ (Name of Fund) managed by UBL Fund Managers.
- I/We hereby also confirm to inform UBL Fund Managers (in writing) in specified form in case of any change in this standing instruction.

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 اس فارم کے ذریعہ تسلیم اور اعلان کرتا کرتی کرتے ہیں کہ اس فارم میں فراہم کردہ FATCA کی معلومات درست ہیں اور میرے/ہمارے علم اور اعتقاد کے مطابق صحیح ہیں۔ میں/ہم مذکورہ بالا معلومات میں کوئی تبدیلی آنے کی صورت میں 30 دن کے اندر معاون ثبوت فراہم کرنے اور تازہ معلومات فراہم کرنے پر اتفاق کرتا کرتی کرتے ہیں۔

UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ میرے/ہمارے اکاؤنٹ کو برقرار رکھیں تو، میں/ہم واضح طور پر اور غیر مشروط طور پر UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ کو امریکی ٹیکس حکام سمیت تیسرے فریق کے ساتھ متعلقہ اکاؤنٹ اور/یا ذاتی معلومات کا انکشاف کرنے کی اجازت دیتا ہوں/دیتے ہیں۔ اس بات کی بھی اجازت دیتے ہیں کہ، امریکی فارن اکاؤنٹ ٹیکس تھیل ایکٹ ("FATCA") کے تحت UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ کی اپنی ذمہ داریوں کی تھیل کے مقصد سے کسی بھی/میرے/ہمارے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) سے رقم کی ریڈپشن روکنے اور/یا دوبلڈنگ ٹیکس کے ضمن میں کارروائی کر سکتے ہیں۔ میں/ہم UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ کے ساتھ مکمل تعاون کرنے کا عہد کرتے ہیں تاکہ یہ یقینی بنایا جاسکے کہ وہ میرے/ہمارے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کے سلسلے میں FATCA کے تحت اپنی ذمہ داریوں کو پورا کرتا رہے۔

میں/ہم یقینی طور پر اس بات کی تصدیق کرتا کرتی کرتے ہیں کہ میں/ہم UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ، اس کے ڈائریکٹرز، افسران، اور ملازمین کو کسی نقصان، کارروائی، لاگت، اخراجات (بشمول، لیکن محدود نہیں، اس معاوضہ کے جو دعویٰ جات کی ادائیگی، معقول ویل اور کنسلٹنٹ کی فیس، اور ماہر حضرات کی فیس میں ادایا)، دعویٰ، نقصانات، یا ذمہ داری جو FATCA کے تحت اپنی ذمہ داریوں کو نبھانے میں اور/یا امریکی ٹیکس حکام کو نفاذ کرنے کے نتیجے میں UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ کو برداشت کرنا پڑ سکتے ہیں، اس ضمن میں UBLFM کا دفاع کرینگے، اسکی ادائیگی کریں گے اور کوئی نقصان نہیں پہنچنے دیں گے۔

میں/ہم تسلیم کرتا کرتی کرتے ہیں اور قبول کرتے ہیں کہ اگر ضروری وقت میں دستاویزات/معلومات جمع نہیں کروائی گئیں تو، UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ، پیشگی اطلاع کے بغیر میرے/ہمارے کسی ایک/میرے سارے/ہمارے سارے اکاؤنٹس کو بند کرنے یا معطل کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے۔

Signature: دستخط

Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor)  
پرنسپل یونٹ ہولڈر/سرپرست (اگر درخواست دہندہ نابالغ ہو)

Joint Account Holder  
جو انٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder  
جو انٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder  
جو انٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Name نام

Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor)

پرنسپل یونٹ ہولڈر/سرپرست (اگر درخواست دہندہ نابالغ ہو)

I, \_\_\_\_\_, hereby confirm the following:

1. I have explained the risk of the Fund/Plan being subscribed by the investor
2. I have explained that the principal is at risk (in case of high risk funds) and the investor can lose money.
3. I have not made or implied any guarantee with respect to return/profit or the Principal investment amount.
4. I have not quoted any fixed return/profit percentage or amount to the investor.
5. I have explained the Risk Profiling Questionnaire to the Investor.
6. I have explained to the Investor about the Sales Load (if any) of the Scheme/Plan in which the investor is investing.

Signature

Name of Sales Agent: \_\_\_\_\_  
(ICM qualified only)

Date:

Signature

Name of Supervisor: \_\_\_\_\_  
(To sign only in case of non-ICM qualified Sales agent)

Date:



- ☐ Zakat Affidavit (in case of exemption) (زکوٰۃ کا حلف نامہ) (استثنائی کی صورت میں)
- ☐ W-8 BEN Form (For Non U.S. Person(s)) (W-8 BEN فارم) (غیر امریکی افراد کے لئے)
- ☐ CRS-I Form (CRS-I فارم)
- ☐ Copy of B-Form / Juvenile card & Guardian CNIC/ NICOP/ POC / ARC / Passport (For minor)
- ☐ Copy of CNIC/ NICOP / POC / ARC / Passport / Passport with valid visa or any other proof of legal stay in Pakistan (for foreign nationals only)
- ☐ KYC and FATCA form (KYC اور FATCA فارم)
- ☐ Source of Fund Proof (رقم کے ذریعہ کا ثبوت)
- ☐ Business / Employment Proof (کاروبار / ملازمت کا ثبوت)
- ☐ W-9 Form (For US. Person(s)) (W-9 فارم) (امریکی افراد کے لئے)

Distributor	ڈسٹری بیوٹر	<input type="text"/>	Name of agent	ایجنٹ کا نام	<input type="text"/>
Sub agent	ذیلی ایجنٹ	<input type="text"/>	Reference agent Code	ایجنٹ کوڈ کا حوالہ	<input type="text"/>
IC Location	IC لوکیشن	<input type="text"/>	Remarks	ریمارکس	<input type="text"/>
Eligibility	اہلیت	<input type="text"/>	CRM Leads	لیڈز CRM	<input type="text"/>

## Lead Referral Program (LRP) (لیڈ ریفرل پروگرام) (LRP)

Name of Leads referral provider	لیڈ ریفرل مہیا کرنے والے کا نام	<input type="text"/>
Location	لوکیشن	<input type="text"/>
Ref. No	حوالہ نمبر	<input type="text"/>

# Validation for mismatch in investor risk profile and fund selection

Customer ID

(For Office Use)



TS2 #

**For assistance in filling out this form, speak with our Customer Care executive at 0800-00026 for 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.

## Validation for mismatch in investor risk profile and fund selection

Mr. Ms. Mrs.

☐☐☐

(Please write your name in block letters)

CNIC No

☐

NICOP No

☐

ARC No

☐

POC No

☐

Passport No

☐

The Investor Risk Profile as per the Account Opening Form is:

☐ Very Low ☐ Low ☐ Moderate ☐ Medium ☐ High

(Please tick only one box)

The Fund Risk Profile as per the Account Opening Form is:

☐ Low ☐ Moderate ☐ Medium ☐ High

### Declaration:

I have understood that I have the absolute right to choose the investment as I deem fit even if it does not matches with my risk profile. I also declare that I, with the help of the company representative of UBL Fund Managers Limited, have completely understood the risks involved in my investment as mentioned in the Offering Document and Fund Manager Report/ Term Sheet and I am responsible for all my current and future transactions.

Signature: Principal Unitholder

Name & Signature: Sales Agent

## 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 &amp; 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 &amp; 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="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C
2.	<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="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.

1.
2.
3.

### 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.

<p><b>I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.</b></p> <p>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</p> <p><b>Capacity*</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>	<p><b>Signature*</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> <p><b>Print Name*</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> <p><b>Date*</b>    <input type="text"/></p> <p><b>Note:</b> 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</p>
--	--