

Date تاریخ











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



UBL  
FUNDS

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.**

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 مینیجرز اور 0800-26336 پر الامین فنڈز پر ہمارے کسٹمر کیئر ایگزیکٹو سے رابطہ کریں یا HELP لکھ کر 8258 پر سمس بھیجیں۔  
آپ اس فارم کو اپنے قریبی UBL فنڈ مینیجرز انویسٹمنٹ سینٹر، UBL کی نامزد شاخوں یا مجاز ڈسٹری بیوٹر کو جمع کرا سکتے ہیں۔ آپ اس فارم کو اس پتہ پر کوریئر بھی کر سکتے ہیں: UBL فنڈ مینیجرز۔  
آپریٹیشنز آفس، چوتھی منزل، STSM بلڈنگ، بیومنٹ روڈ، سول لائنز۔ کراچی، پاکستان۔

## General Instructions &amp; Guidelines / عمومی ہدایات

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) 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 قبول یا مسترد کی جاسکتی ہیں یہاں تک کہ وہ ہر لحاظ سے مکمل نہ ہو جائیں۔

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

Mr. Ms. Mrs.

☐
☐
☐

نام مسز محترمہ نام






















(Please write in block letters) (براہ کرم بڑے حروف میں لکھیں)

Father Husband

☐
☐

باپ خاوند






















(Please write in block letters) (براہ کرم بڑے حروف میں لکھیں)

CNIC No

NICOP No

ARC No

POC No

Passport No

☐

CNIC نمبر

☐

NICOP نمبر

☐

ARC نمبر

☐

POC نمبر

☐

پاسپورٹ نمبر






















CNIC / Passport Expiry Date

CNIC / پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ






















(dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال)

Gender

Male

مرد

Female

عورت

Date of Birth

تاریخ پیدائش






















Country of Birth

پیدائش کا ملک






















Religion

مذہب






















Zakat Deduction

زکوٰۃ کی کٹوتی:

Yes ہاں

No

(In case of No, please submit zakat Affidavit)

نہیں (اگر جواب نہیں ہے تو برائے کم زکوٰۃ کا بیان طے کرنا)

Occupation

پیشہ

Govt. Service

سرکاری ملازمت

Pvt. Service

نجی ملازمت

Business/ Self Employed

کاروبار / اپنا کام

Housewives / خاتون خاندان

Housewives / خاتون خاندان

Youth / جوان

Youth / جوان

Retired / ریٹائرڈ

Retired / ریٹائرڈ

Nationality

قومیت






















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

کیا آپ کے پاس ایک سے زیادہ قومیت ہے؟ اگر ہاں تو برائے تمام قومیتوں کا انکشاف کریں

Nationality 2

قومیت نمبر 2






















Country of Residence

رہائش کا ملک






















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

Yes

No

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

جی ہاں،

نہیں

Standing instructions transfer funds to an account maintained in USA.

ریاستہائے متحدہ امریکہ میں برقرار رکھنے والے اکاؤنٹ میں رقم کی منتقلی کرتی ہیں۔

جی ہاں،

نہیں

Are you a U.S. Resident

Yes

No

کیا آپ امریکہ کے رہائشی ہیں؟

جی ہاں،

نہیں

Are you registered in the US as a tax payer?

کیا آپ امریکہ میں بطور ٹیکس دہندہ رجسٹرڈ ہیں؟

جی ہاں،

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 اصل W9 فارم جمع کروائیں۔

Mailing Address

پوسٹل ایڈریس:

House / Flat #

فلٹ نمبر گھر






















Name of Building / Flat / Floor

بلڈنگ کا نام

Block Block Street Mohallah Area  
 بلاک گلی محلہ علاقہ

Post Office / Village  
 گاؤں پوسٹ آفس

Nearest Landmark Postal code District / Tehsil  
 قریبی مشہور جگہ پوسٹل کوڈ ضلع/تھسیل

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۔

If applicant is minor اگر درخواست دہندہ نابالغ ہے

Guardian Name  
 سرپرست کا نام

Relation  
 رشتہ/تعلق

CNIC No NICOP No ARC No POC No Passport No  
 CNIC نمبر NICOP نمبر ARC نمبر POC نمبر پاسپورٹ نمبر

CNIC / Passport (Expiry Date)  
 شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ (dd-mm-yy) (دن-ماہ-سال)

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 FATCA/KYC/CRS سے متعلق معلومات مخصوص فارم پر فراہم کریں۔

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 اس 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 لیے، 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۔

Name	نام (Mr. <input type="radio"/> Ms. <input type="radio"/> Mrs. <input type="radio"/> )																												
1.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CNIC No <input type="radio"/> نمبر CNIC </div> <div> NICOP No <input type="radio"/> نمبر NICOP </div> <div> ARC No <input type="radio"/> نمبر ARC </div> <div> POC No <input type="radio"/> نمبر POC </div> <div> Passport No <input type="radio"/> پاسپورٹ نمبر </div> </div>																												
	CNIC / Passport Expiry Date										(dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال)										Signature دستخط								
Name نام (Mr. <input type="radio"/> Ms. <input type="radio"/> Mrs. <input type="radio"/> )																													
2.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CNIC No <input type="radio"/> نمبر CNIC </div> <div> NICOP No <input type="radio"/> نمبر NICOP </div> <div> ARC No <input type="radio"/> نمبر ARC </div> <div> POC No <input type="radio"/> نمبر POC </div> <div> Passport No <input type="radio"/> پاسپورٹ نمبر </div> </div>																												
	CNIC / Passport Expiry Date										(dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال)										Signature دستخط								
Name نام (Mr. <input type="radio"/> Ms. <input type="radio"/> Mrs. <input type="radio"/> )																													
3.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CNIC No <input type="radio"/> نمبر CNIC </div> <div> NICOP No <input type="radio"/> نمبر NICOP </div> <div> ARC No <input type="radio"/> نمبر ARC </div> <div> POC No <input type="radio"/> نمبر POC </div> <div> Passport No <input type="radio"/> پاسپورٹ نمبر </div> </div>																												
	CNIC / Passport Expiry Date										(dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال)										Signature دستخط								

Please provide copy of CNIC(s), Know Your Customer (KYC), FATCA Compliance information CRS form of Joint Holder(s) in the specified form.

برائے کرم جوائنٹ ہولڈرز کے شناختی کارڈ کی کاپی مخصوص فارم پر کسٹمر کی پہچان (KYC)، FATCA اور CRS کی معلومات مہیا کیجیے۔

Tick (✓) any one option      Principal Unit Holder    All Joint Holders    Either or Survivor    Other

کسی بھی ایک آپشن پر نشان لگائیں:    ☐ پرنسپل یونٹ ہولڈر    ☐ آل جوائنٹ ہولڈرز    ☐ کوئی بھی یا زندہ رہ جانے والا    ☐ دیگر   

[illegible]

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

برائے کرم سیکیورٹیز اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان کے جاری کردہ ایسٹی مانی لانڈرنگ ریگولیشن کے تحت درج ذیل تفصیلات فراہم کریں۔

Education تعلیم

☐ Under-Graduate  
گریجویٹ سے کم

☐ Graduate  
گریجویٹ

☐ Post- Graduate  
پوسٹ گریجویٹ

☐ Professional  
پروفیشنل

☐ Other  
دیگر

                    

Marital Status

ازدواجی حیثیت:

☐ Single  
اکیلا

☐ Married  
شادی شدہ

☐ Other  
دیگر

No. of dependents

انحصار کرنے والوں کی تعداد

 

Do you belong to profession:

کیا آپ کا تعلق پیشہ سے ہے؟

☐ Lawyer  
وکیل

☐ Notary  
نوٹری

☐ Real Estate Dealer  
ریئل اسٹیٹ ڈیلر

☐ Foreign Exchange Dealer  
فارن ایکسچینج ڈیلر

☐ Accountant  
اکاؤنٹنٹ

Approximate Annual Income from profession (Rs.)

(پیشہ سے متوقع سالانہ آمدنی (روپے))

         

Other Income (Rs.)

(دیگر آمدن (روپے))

         

Public Figure / Politically Exposed Person

عوامی شخصیت / سیاسی شخصیت

☐ Yes  
جی ہاں

☐ No  
نہیں

(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 کے سربراہان یا حکومت، 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، سینئر مینجمنٹ/کسی بین الاقوامی تنظیم کے بورڈ کے ممبر شامل ہیں)۔

Are you a family member or close associate of any Public Figure / Politically Exposed Person ?

☐ Yes  
جی ہاں

☐ No  
نہیں

کیا آپ کسی عوامی شخصیت/سیاسی شخصیت کے خاندان کے ممبر یا قریبی ساتھی ہیں؟

Please mark if yes to any of above two questions.

☐ Local  
ملکی

☐ Foreign  
غیر ملکی

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

Source of Funds (multiple options may be selected) رقم کا ذریعہ (ایک سے زیادہ آپشنز کا انتخاب کیا جاسکتا ہے)

☐ Salary  
تنخواہ

☐ Business Income  
کاروباری آمدن  
(please specify name of business)  
(برائے کرم کاروبار کا نام درج کیجیے)

☐ Home Remittance  
ہوم ترسیلات زر

☐ Inheritance  
وراثت

☐ Stock / Investments  
(Please specify actual source of savings with documentary evidence)  
اسٹاک/سرمایہ کاری (برائے کرم دستاویزی ثبوت کے ساتھ بچت کا اصل ذریعہ بتائیں)

☐ Gift  
(Please provide notarized copy of gift deed)  
گفت (برائے کرم گفٹ ڈیڈ کی نوٹری پبلک سے مصدقہ کاپی مہیا کیجیے)

☐ Sale of Property / Assets  
(Please provide notarized copy of sale agreement / Title Deed)  
پراپٹی/اعاثوں کی فروخت (برائے کرم فروختی معاہدے/ٹائٹل ڈیڈ کی نوٹری پبلک سے مصدقہ کاپی فراہم کیجیے)

☐ Housewife  
خاتون خانہ

☐ Student  
طالب علم

☐ Other  
دیگر

(Please mark and provide source of income documents accordingly) (برائے کرم اپنی نوعیت کے مطابق آمدنی کے دستاویزات کو نشان زد کیجیے اور مہیا کیجیے)

☐ Inheritance  
وراثت

☐ Gift  
گفت

☐ Depend on Husband / Son / Father income  
شوہر/بیٹے/والد کی آمدنی پر انحصار

☐ Remittances  
ترسیلات زر

Has any financial institution refused to open your account?

☐ Yes  
جی ہاں

☐ No  
نہیں

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

Do you deal in high value item such as Silver, Gold

☐ Yes  
جی ہاں

☐ No  
نہیں

کیا آپ اعلیٰ قیمت والی چیزیں جیسے چاندی، سونے میں سودا کرتے ہیں؟

Do you have any links to offshore tax haven countries?

☐ Yes  
جی ہاں

☐ No  
نہیں

کیا آپ کا آف شور ٹیکس ہیون ملک سے کوئی لنک 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

2

3

4

5

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۔

1

2

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

- a Very low risk بہت کم خطرہ
- b Low risk کم خطرہ
- c Moderate risk درمیانہ خطرہ
- d High risk زیادہ خطرہ

4

8

12

16

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

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

2

3

4

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

Score سکور	Category of CIS/Plan / پلان کی کٹیگری / CIS	Risk Profile ریسک پروفائل	Risk of Principal Erosion اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ
=< 13 the risk is => 13 خطرہ ہے	Money Market funds - AA and above rated banks and money market instruments منی مارکیٹ فنڈز - ڈبل اے اور اس سے اوپر درج شدہ بینکوں اور منی مارکیٹ کے آلات۔	Very Low بہت کم	Principal at Very Low Risk اصل زر بہت کم خطرے پر
> 13 but 18 =< the risk is 13 لیکن => 18 خطرہ ہے	Capital Protected Funds(non-equity), Income funds with investment in A or above rated banks, money market instruments (AA category and above) and investment in up to 6 months floating rate govt securities or govt backed sukuks, MTS. کپیتل پروٹیکٹڈ فنڈز (نان ایکیٹیٹی)، انکم فنڈز جس میں A یا اس سے اوپر والی شرح کے بینک میں سرمایہ کاری ہوتی ہے، منی مارکیٹ کے آلات (ڈبل اے کیٹیگری اور اس سے اوپر) اور 6 ماہ تک کی فلوئنگ ریٹ گورنمنٹ سکیورٹیز یا گورنمنٹ کے حمایت یافتہ سکیورٹیز، ایم ٹی ایس میں سرمایہ کاری ہوتی ہے۔	Low کم	Principal at Low Risk اصل زر کم خطرے پر
> 18 but =< 23 the risk is 18 لیکن => 23 خطرہ ہے	CPPI Strategy Based Funds, Income Funds (where investment is made in fixed rate instruments or below A rated banks, corporate sukuks or bonds, spread transactions, Asset Allocation and Balanced Funds(with equity exposure up to 50% mandate) CPPI حکمت عملی پر مبنی فنڈز، انکم فنڈز (جہاں سرمایہ کاری، طے شدہ شرح والے آلات یا شرح کے بینکوں سے نیچے کارپوریٹ سکیورٹیز یا بانڈز، سپریڈ ٹرانزیکشنز، ایکسٹنڈیٹ الویشن اور بیلنسڈ فنڈز (50 فیصد ایکیٹیٹی کی حد کے مینڈیٹ کے ساتھ) میں ہوتی ہے۔	Medium درمیانہ	Principal at Medium Risk اصل زر درمیانہ خطرے پر
> 23 but =< 27 the risk is 23 لیکن => 27 خطرہ ہے	Equity Funds, Asset Allocation (with 0 - 100% Equity exposure mandate) and Balanced Funds (with 30 - 70% Equity exposure mandate), Commodity Funds, Index Tracker Funds and Sector Specific Equity related Funds ایکیٹیٹی فنڈز، ایسٹ الویشن (0-100 فیصد ایکیٹیٹی کی حد کے مینڈیٹ کے ساتھ) اور بیلنسڈ فنڈز (30-70 فیصد ایکیٹیٹی کی حد کے مینڈیٹ کے ساتھ)، کوڈیٹی فنڈز، انڈیکس ٹریکر فنڈز اور سیکٹر مخصوص ایکیٹیٹی سے متعلق فنڈز۔	High زیادہ	Principal at High Risk اصل زر زیادہ خطرے پر

**Disclaimer:** I hereby declare that I have read, understood and completed this entire risk profiling assessment questionnaire on my own. I understand that 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/plan as I deem fit which may be different as compared to my risk profile. I am aware that my financial needs may change over time depending on my personal situation and objective.

دستبرداری: میں اس فارم کے ذریعہ اعلان کرتا ہوں کہ میں نے اس ریسک 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 خطرات کی نوعیت کا اندازہ کرنے میں مدد کرتا ہے اور اس میں سرمایہ کاری اسکیم/پلان کا انتخاب کرنے کا مطلق حق میرے پاس ہے جیسا بھی مجھے مناسب لگے، اگرچہ یہ میرے ریسک پروفائل کے مقابلے میں مختلف ہو سکتا ہے۔ میں اس بات سے باخبر ہوں کہ میری ذاتی صورتحال اور مقصد کے لحاظ سے وقت کے ساتھ ساتھ میری مالی ضروریات تبدیل ہو سکتی ہیں۔

Signature: Principal Unitholder

دستخط: پرنسپل یونٹ ہولڈر

7

## Administrative Investment Plans Category and Risk Profile

Risk Profile /Principal Erosion Risk	Administrative Investment Plans	Investment Amount	Front End Load*, **
<b>Risk Profile: Very Low</b> <b>Risk of Principal Erosion: Very Low</b> <b>ریسک پروفائل: بہت کم</b> <b>اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: بہت کم</b>	UBL Mahana Munafa Plan Al Ameen Islamic Mahana Munafa Plan <b>Regular Profit Frequency:</b> <input type="radio"/> Monthly <input type="radio"/> Quarterly <input type="radio"/> Semi-Annually	Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ %	By default / _____ % By default / _____ %
<b>Risk Profile: Medium</b> <b>Risk of Principal Erosion: Medium</b> <b>ریسک پروفائل: درمیانہ</b> <b>اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ</b>	UBL Wealth Builder Plan - Conservative (75% Income-UGSF & 25% Equity-USF) UBL Wealth Builder Plan - Moderate (50% Income-UGSF & 50% Equity-USF) UBL Children Savings Plan - Conservative (100% Income-UGSF & 0% Equity-USF) UBL Children Savings Plan - Moderate (50% Income-UGSF & 50% Equity-USF) Al-Ameen Islamic Children Savings Plan - Conservative (100% Income-AISF & 0% Equity-ASSF) Al-Ameen Islamic Children Savings Plan - Moderate (50% Income-AISF & 50% Equity-ASSF) Al-Ameen Islamic Wealth Builder Plan - Conservative (75% Income-AISF & 25% Equity-ASSF) Al-Ameen Islamic Wealth Builder Plan - Moderate (50% Income-AISF & 50% Equity-ASSF) Al-Ameen Hajj Savings Plan (Income-AISF & Equity-ASSF)	Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ %	By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ %
<b>Risk Profile: Medium (&lt;50% equity exposure) to High (&gt;50% equity exposure)</b> <b>Risk of Principal Erosion: Medium to High</b> <b>ریسک پروفائل: درمیانے (&gt;50 فیصد ایکویٹی کی حد) سے زیادہ (&lt;50 فیصد ایکویٹی کی حد)</b> <b>اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانے سے زیادہ</b>	UBL Equity Builder Plan (UGSF & USF) UBL Wealth Builder Plan - Customized (UGSF & USF) Al-Ameen Islamic Equity Builder Plan (AISF & ASSF) Al-Ameen Islamic Wealth Builder Plan - Customized (AISF & ASSF)	Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ %	By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ %
<b>Risk Profile: High</b> <b>Risk of Principal Erosion: High</b> <b>ریسک پروفائل: زیادہ</b> <b>اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: زیادہ</b>	UBL Wealth Builder Plan - Aggressive (25% Income-UGSF & 75% Equity-USF) UBL Children Savings Plan - Aggressive (30% Income-UGSF & 70% Equity-USF) UBL Children Savings Plan - Very Aggressive Al-Ameen Islamic Wealth Builder Plan - Aggressive (25% Income-AISF & 75% Equity-ASSF) Al-Ameen Islamic Children Savings Plan - Aggressive (30% Income-AISF & 70% Equity-ASSF)	Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ % Rs: _____ By default / _____ %	By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ % By default / _____ %

\*Weighted average of underlying Funds as per allocation

\*\*Exclusive of applicable taxes



Please select your desired conversion mode (Kindly select one from choices provided below)

☐ Fixed conversion option-periodic transfer amount

Please state the 'amount' & 'frequency' for Conversion from the income fund UGSF to equity fund USF.

Amount: \_\_\_\_\_

Frequency: ☐ Daily  
☐ Weekly  
☐ Monthly

☐ Fixed conversion option Duration

Please state the 'No. of periods' & 'frequency' for Conversion from the income fund UGSF to equity fund USF.

Amount: \_\_\_\_\_

Frequency: ☐ Daily  
☐ Weekly  
☐ Monthly

Note: If the calculated transfer amount for a transfer date is less than the minimum investment for USF, it will automatically be set at the minimum amount of USF

☐ Regular profit conversion

The option allows the investor to convert the profit amount of the income fund UGSF to the equity fund USF on a monthly basis

Note: If the transfer amount is less than the minimum requirement of USF then the profit amount will not be transferred to USF.

Please select your desired conversion mode (Kindly select one from the choices provided below)

☐ Fixed Conversion Option-periodic transfer amount

Please state the 'amount' & 'frequency' for conversion from the Income AISF to the Equity Fund ASSF

Amount: \_\_\_\_\_

Frequency: ☐ Daily  
☐ Weekly  
☐ Monthly

☐ Fixed Conversion Option - Duration

Please state the 'No. of periods' and frequency for conversion from Income Fund AISF to Equity Fund ASSF

No. of Periods \_\_\_\_\_

Frequency: ☐ Daily  
☐ Weekly  
☐ Monthly

Note: If the calculated transfer amount for a transfer date is less than the minimum investment for ASSF, it will automatically be set at the minimum amount of ASSF.

☐ Regular profit Conversion

This option allows the investor to convert the profit amount of the Income Fund AISF to the Equity Fund ASSF on a monthly basis.

Note: If the transfer amount is less than the minimum requirement of ASSF then the profit amount will not be transferred to ASSF.

Note: If an investor does not choose a specific duration or transfer amount and frequency, the investment will be transferred from AISF to ASSF with duration set as 36 months through monthly transfer frequency.

**Risk Disclaimers:** I/We have understood in detail with the help of the company representative of UBL Fund Managers Limited the risks involved in my investment. I have understood the details of sales load and have reviewed the Total Expense ratio including management fee and selling & marketing expenses as disclosed in the Fund Manager Report/Term Sheet and as disclosed on the UBL Fund Managers website under latest fund prices section. 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 Funds/Plan(s). I/We understand that investments in mutual funds and pension 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.

رہسک سے دستبرداری: میں/ہم نے UBL فنڈ مینجری لمیٹڈ کے کمپنی نمائندے/ڈسٹری بیوٹر کی مدد سے تفصیل سے ان خطرات کو سمجھ لیا ہے جو کہ میری/ہماری سرمایہ کاری میں شامل ہیں۔ میں/ہم نے سیلا لوڈ کی تفصیلات کو سمجھ لیا ہے اور مینجمنٹ فیس اور فروخت اور مارکیٹنگ کے اخراجات سمیت کل اخراجات کے تناسب کا جائزہ لے لیا ہے جیسا کہ یہ چیزیں فنڈ مینجری رپورٹ/ٹرم شیٹ میں موجود ہیں اور اسی طرح یہ UBL فنڈ مینجری ویب سائٹ پر فنڈ کی تازہ ترین قیمتوں والے سیکشن میں بھی موجود ہیں۔ میں/ہم نے متعلقہ ٹرسٹ ڈیڈ اور فنڈز/پلان کی پیش کش والے دستاویز میں دیے گئے شرائط و ضوابط کو احتیاط سے پڑھا، سمجھا اور قبول کیا ہے۔ میں/ہم سمجھتے ہیں کہ میوچل فنڈز اور پنشن فنڈز میں کی جانے والی سرمایہ کاری مارکیٹ کے خطرات سے مشروط ہے نیز فنڈ کی قیمتیں مارکیٹ کے حالات کے مطابق اوپر یا نیچے جاسکتی ہیں۔ میں/ہم سمجھتے ہیں کہ ماضی کی کارکردگی لازمی طور پر مستقبل کے نتائج کا اشارہ نہیں ہے اور اس کی کوئی مقررہ اور یقینی ضمانت بھی نہیں ہے۔

Signature: Principal Unitholder

دستخط: پرنسپل یونٹ ہولڈر

1. Mode of Payment ادائیگی کا طریقہ ☐ Cheque چیک ☐ Online Transfer آن لائن ٹرانسفر ☐ Cashier Cheque/Pay Order پے آرڈر / کیشئر چیک

Instrument Number چیک نمبر

Bank Name (Drawn On) بینک کا نام (جس کا چیک تیار کیا گیا)

Branch Code برانچ کوڈ

         
         
         

Branch Name

برانچ کا نام

                    

2. Mode of Payment ادائیگی کا طریقہ ☐ Cheque چیک ☐ Online Transfer آن لائن ٹرانسفر ☐ Cashier Cheque/Pay Order پے آرڈر / کیشئر چیک

Instrument Number چیک نمبر

Bank Name (Drawn On) بینک کا نام (جس کا چیک تیار کیا گیا)

Branch Code برانچ کوڈ

         
         
         

Branch Name

برانچ کا نام

                    

\*Amount should matched with selected fund(s) amount رقم منتخب شدہ فنڈز کی رقم کے برابر ہونی چاہیے۔

Note: Payment can be made in the form of a cheque, Cashier Cheque / Pay Order (counterfoil also required) online account transfer. Payment shall be made in favor of "CDC Trustee UBL Funds" on in favor of CDC Trustee <Fund Name>, (Please mention Pre-IPO with fund name if investment being made during Pre-IPO period of fund).

نوٹ: ادائیگی چیک، کیشئر چیک / پے آرڈر یا آن لائن اکاؤنٹ کی منتقلی کی شکل میں کی جاسکتی ہے۔ ادائیگی CDC ٹرسٹی یو بی ایل فنڈز کے حق میں یا CDC ٹرسٹی <فونڈ کا نام> کے حق میں ہوسکتی ہے۔  
(اگر Pre-IPO فنڈ کی مدت کے دوران سرمایہ کاری کی جارہی ہو تو برائے کرم فنڈ کے نام کے ساتھ Pre-IPO کا ذکر کریں)

The unit holders have the right to obtain a refund of their first time investment (cooling-off right) in a particular Collective Investment Scheme. The cooling-off right shall be available to the individual unit holders only. The cooling-off period shall comprise of three business days commencing from the date of issuance of investment report (transaction statement) to the unit holder only. The cooling-off right shall be exercised by the unit holder upon written request to the AMC. The investment amount will be refunded at the applicable NAV on the date the cooling-off right is exercised which shall be paid to the unit holder within six business days of receipt of written request from the unit holder. The AMC shall also refund any sales load paid by the unit holder. However, contingent load (Back end load) shall be payable by the unit holder where applicable.

یونٹ ہولڈرز کو کسی خاص کلیکٹو انویسٹمنٹ اسکیم میں اپنی پہلی بار کی سرمایہ کاری (کولنگ آف رائٹ) واپس لینے کا حق ہے۔ 'کولنگ آف رائٹ' صرف انفرادی یونٹ ہولڈرز ہی کو دستیاب ہوگا۔ کولنگ آف پیریڈ، تین کاروباری دن پر مشتمل ہوگا جس کا آغاز یونٹ ہولڈر کو سرمایہ کاری کی رپورٹ (ٹرانزیکشن اسٹیٹمنٹ) جاری کرنے کی تاریخ سے ہوگا۔ یونٹ ہولڈر AMC کو تحریری درخواست دے کر کولنگ آف رائٹ استعمال کریں گے۔ قابل اطلاق NAV پر سرمایہ کاری کی رقم اس تاریخ کو واپس کی جائے گی جس دن کولنگ آف رائٹ استعمال کیا جائے گا اور اس کا انعقاد یونٹ ہولڈر کو یونٹ ہولڈر کی طرف سے تحریری درخواست کی وصولی کے بعد چھ کاروباری دنوں میں کیا جائے گا۔ AMC، یونٹ ہولڈر کے ادا کردہ کسی بھی سیلز لوڈ کو واپس کرے گی۔ تاہم، جہاں بھی قابل اطلاق ہو، یونٹ ہولڈر کو contingent لوڈ (بیک اینڈ لوڈ) کی ادائیگی کرنا ہوگی۔

Please tick (✓) the Value added Services you would like to subscribe for. آپ جس ویلیو ایڈڈ سروسز کا انتخاب کرنا چاہتے ہیں، برائے کرم اس پر (درست) کا نشان لگائیں۔

☐ E-Statements

ای اسٹیٹمنٹ

☐ UBL Funds Online

UBL فنڈز آن لائن

☐ UBL Funds Tele - Transact

UBL فنڈز ٹیلی-ٹرانزیکٹ

☐ UBL Funds Mobile - Transact

UBL فنڈز موبائل-ٹرانزیکٹ

Would like to register at

درج ذیل پر رجسٹر کرنا چاہیں گے

☐ Residence Phone

رہائشی فون نمبر

☐ Office Phone

دفتر کا فون نمبر

☐ Mobile

موبائل نمبر

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 ایڈریس فراہم نہ کرنے کی صورت میں اکاؤنٹ کی فزیکل اسٹیٹمنٹ (SOA) آپ کے پوسٹل ایڈریس پر بھیج دی جائے گی۔ اگر ای میل ایڈریس دیا ہے تو، اکاؤنٹ کی اسٹیٹمنٹ بطور ڈیفالٹ ای میل کے ذریعے بھیج دی جائے گی۔

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

اگر آپ ہماری مذکورہ بالا ویلیو ایڈڈ سروسز کا فائدہ اٹھانا چاہتے ہیں تو برائے کرم درج ذیل معلومات فراہم کیجیے۔

Your Security Questions آپ کے سیکیورٹی سوالات

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)

Secret Word

خفیہ لفظ

                    

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

نوٹ: خفیہ لفظ نمبر اور/یا حروف پر مشتمل ہونا چاہئے۔ اس میں اسپیشل/علاماتی حرف استعمال نہیں کیے جاسکتے۔



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

☐ 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 مینیجرز لمیٹڈ NBFC اور NE ریگولیشنز 2008 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 UBL 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 UBL اسپیشل سیونگ فنڈ/ پلانز کے لئے: (پلان شروع ہونے سے) اعلان کردہ کوئی بھی ڈیویڈنڈ نقد دیا جائے گا۔ سبسکریپشن کی مدت کے دوران کسی بھی اعلان کردہ ڈیویڈنڈ کی پلان میں سرمایہ کاری کر دی جائیگی۔

I/We hereby declare that the information provided to 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 hereby confirm that I/we have received and read the latest Fund Manager Report and/or Fact Sheet as the case may be. I/We authorized UBL Fund Managers to disclose relevant account information to third parties for performance of their duties or enhancement of services. I/We understood 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 declare that the amount so invested is legitimate and not generated from money laundering activities.

میں/ہم اس فارم کے ذریعہ یہ اعلان کرتے ہیں کہ اس فارم میں فراہم کردہ معلومات صحیح اور درست ہیں اور میں/ہم اس اکاؤنٹ میں لین دین کرنے کے مجاز ہیں۔ میں/ہم تصدیق کرتے ہیں کہ منتخب کردہ خصوصیات اور درخواست کردہ سروسز کی آپشنز کی تصدیق کی گئی ہے اور اس کی اجازت اس وقت تک جاری رہے گی جب تک کہ اس میں ترمیم یا ختم ہونے کی کوئی تحریری اطلاع پر تمام مناسب فریقوں کے دستخط نہ ہو جائیں۔ میں/ہم اس کے ذریعہ اس بات کی تصدیق کرتے ہیں کہ میں/ہم نے فنڈ مینیجر کی تازہ ترین رپورٹ اور /یا فیکٹ شیٹ کو موصول کر لیا ہے اور پڑھ لیا ہے جیسا بھی معاملہ ہو۔ میں/ہم نے UBL فنڈ مینیجرز کو اختیار دیا ہے کہ وہ اپنے فرائض کی انجام دہی اور خدمات میں اضافے کے لیے متعلقہ اکاؤنٹ کی معلومات تیسرے فریق کو ظاہر کرسکتے ہیں۔ میں/ہم سمجھ گئے ہیں کہ کمپنی وقتاً فوقتاً یہاں مذکور اور اس کے بعد سامنے آنے والے شرائط و ضوابط میں ترمیم یا تبدیلی کر سکتی ہے۔ میں/ہم سمجھتے ہیں کہ اس اکاؤنٹ کو ہر دفعہ استعمال کرنے سے پہلے خود کو مطلع رکھنے کیلئے کمپنی کی ویب سائٹ کی رسائی حاصل کرنا ضروری ہے۔ میں/ہم اعلان کرتے ہیں کہ سرمایہ کاری کی رقم جائز ذرائع سے حاصل شدہ ہے اور مٹی لانڈریگ کی سرگرمیوں سے حاصل نہیں ہوئی ہے۔

Signature: Principal Unit holder

پرنسپل یونٹ ہولڈر

Joint Unit holder

جوائنٹ یونٹ ہولڈر

Joint Unit holder

جوائنٹ یونٹ ہولڈر

Joint Unit holder

جوائنٹ یونٹ ہولڈر

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 کرتے ہیں اور اعلان 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 کرتے ہیں۔

UBL فنڈ مینیجرز لمیٹڈ میرے/ہمارے اکاؤنٹ کو برقرار رکھیں تو، میں/ہم واضح طور پر اور غیر مشروط طور پر UBL فنڈ مینیجرز لمیٹڈ کو امریکی ٹیکس حکام سمیت تیسرے فریق کے ساتھ متعلقہ اکاؤنٹ اور/یا ذاتی معلومات کا انکشاف کرنے کی اجازت دیتے ہیں۔ اس بات کی بھی اجازت دیتے ہیں کہ، امریکی فارن اکاؤنٹ ٹیکس تعمیل ایکٹ ("FATCA") کے تحت UBL فنڈ مینیجرز لمیٹڈ اپنی ذمہ داریوں کی تعمیل کے مقصد سے کسی بھی/میرے/ہمارے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) سے رقم کی ریڈپشن روکنے اور/یا وہ بولڈنگ ٹیکس کے ضمن میں کارروائی کر سکتے ہیں۔ میں/ہم UBL فنڈ مینیجرز 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 کرتے ہیں کہ میں/ہم UBL فنڈ مینیجرز لمیٹڈ، اس کے ڈائریکٹرز، افسران، اور ملازمین کو کسی نقصان، کارروائی، لاگت، اخراجات (بشمول، لیکن محدود نہیں، اس معاوضہ کے جو دعوی جات کی ادائیگی، معقول وکیل اور کنسلٹنٹ کی فیس، اور ماہر حضرات کی فیس میں ادائیگوں)، دعوی، نقصانات، یا ذمہ داری جو FATCA کے تحت اپنی ذمہ داریوں کو نبھانے میں اور/یا امریکی ٹیکس حکام کو ظاہر کرنے کے نتیجے میں UBL فنڈ مینیجرز لمیٹڈ کو برداشت کرنا پڑ سکتے ہیں، اس ضمن میں UBLFM کا دفاع کریں گے، اس کی ادائیگی کریں گے اور کوئی نقصان نہیں پہنچنے دیں گے۔

میں/ہم تسلیم کرتے ہیں اور قبول کرتے ہیں کہ اگر ضروری وقت میں دستاویزات/معلومات جمع نہیں کروائی گئیں تو، UBL فنڈ مینیجرز لمیٹڈ، پیچیدگی اطلاع کے بغیر میرے 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)

Name نام

Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor)

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

## 16 Mandatory Documents Checklist لازمی دستاویزات کی فہرست

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> For Individuals / Sole Proprietorships<br>افراد/انفرادی ملکیت کے لئے               | <input type="radio"/> Copy of Identification Document / Passport<br>شناختی دستاویز/پاسپورٹ کی کاپی | <input type="radio"/> Business / Employment Proof<br>کاروبار/ملازمت کا ثبوت          |
| <input type="radio"/> Zakat Affidavit (in case of exemption)<br>زکوٰۃ کا حلف نامہ (استثنائی کی صورت میں) | <input type="radio"/> Copy of Nominee(s) (CNIC)<br>نامزد افراد کے شناختی کارڈ کی کاپی              | <input type="radio"/> W-9 Form (For US. Person(s))<br>W-9 فارم (امریکی افراد کے لئے) |
| <input type="radio"/> W-8 Ben Form (For Non U.S. Person(s))<br>W-8 Ben فارم (غیر امریکی افراد کے لئے)    | <input type="radio"/> CRS-I Form<br>CRS-I فارم   | <input type="radio"/> Source of Fund Proof<br>رقم کے ماخذ کا ثبوت                    |
| <input type="radio"/> KYC and FATCA form<br>KYC اور FATCA فارم   |  |  |

## 17 For Office Use Only صرف دفتری استعمال کے لیے

Distributor ڈسٹری بیوٹر	Name of agent ایجنٹ کا نام
Sub agent ذیلی ایجنٹ	Reference agent Code ایجنٹ کوڈ کا حوالہ
IC Location IC لوکیشن	Remarks ریمارکس
Eligibility اہلیت	CRM Leads CRM لیڈز

## 18 Lead Referral Information لیڈ ریفرل انفارمیشن

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

Name of Leads referral provider لیڈ ریفرل مہیا کرنے والے کا نام
Location لوکیشن
Ref. No حوالہ 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 &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="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="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="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.

<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>Signature*</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-bottom: 10px;"></div> <p><b>Print Name*</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> </div>
--	---

| **Capacity\*** | **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 |