

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 مینیجرز 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 مینیجرز، الیمین فنڈز، UBL کی نامزد شاخوں یا مجاز سٹری بیوٹرز کو جمع کرا سکتے ہیں۔ آپ اس فارم کو اس پتہ پر کوریئر بھی کر سکتے ہیں: UBL فنڈ مینیجرز۔
آپریٹنگ آفس، چوتھی منزل، STSM بلڈنگ، ہیومنٹ روڈ، سول لائنز۔ کراچی، پاکستان۔

General Instructions & 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 نیچے 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

☐
☐
☐
☐
☐

نمبر CNIC

نمبر NICOP

نمبر ARC

نمبر POC

پاسپورٹ نمبر

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

زکوٰۃ کی کٹوتی:

☐ Yes ہاں

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

(اگر جواب نہیں میں 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 شہریتوں 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

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، 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 اصل W9 فارم جمع کروائیں۔

Mailing Address

پوسٹل ایڈریس: ☐ House / Flat # ☐ Name of Building / Flat / Floor
فلٹ نمبر گھر بلڈنگ کا نام فلور

☐ Block ☐ Street ☐ Mohallah ☐ Area
بلاک گلی محلہ علاقہ

Post Office / Village

Nearest Landmark Postal code District / Tehsil

City

Country

E-mail*

Alternate E-mail

Residence Phone

Office Phone

Mobile

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 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۔

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

(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

CNIC No NICOP No ARC No POC No Passport No

نمبر CNIC NICOP ARC POC پاسپورٹ نمبر

CNIC/ID/ Passport issuance Date (dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال) Date of Birth

CNIC/ID/ Passport Expiry Date (dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال)

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

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.

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

Bank Account number / IBAN
 بینک اکاؤنٹ نمبر / IBAN

Bank Account Title
 بینک اکاؤنٹ ٹائٹل

[illegible]

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

برائے کرم سکیورٹیز اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان کے جاری کردہ اینٹی منی لانڈرنگ، گولڈشیر، 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 atleast 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 ریئل اسٹیٹ ڈیلر ☐ Foreign exchange dealer فارن ایکسچینج ڈیلر

کیا آپ کا تعلق پیشے سے ہے؟

☐ 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 راستوں بال حکومت کے سربراہان، سینیٹ سائنسدان، گریڈ 21 اس سے اوپر کے سینیٹر کاری/عدالتی/فوجی عہدیدار، راساتی ملکیت والے کارپوریٹس کے سینئر ایگزیکٹو، اہم سیاسی پارٹی عہدیدار، سینیٹر فیمنٹ/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 کیپیٹل 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 کیپیٹل 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 درمیانہ 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 hereby declare that I/We have read understand and completed this entire risk profiling assessment questionnaire on my / our own. I / We understand that this questionnaire only helps me in assessing my risk appetite based on the information provided by me and I/We have the sole right & discretion to choose the investment scheme / plan as I / we deem fit which may be different as compared to my / our risk profile. I / We am / are 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

Administrative Investment Plans Category and Risk Profile

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

*Weighted average of underlying Funds as per allocation

**Exclusive of applicable taxes

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/We 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 Managers' 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 Consolidated Offering Document(s) of the Fund(s)/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 on market conditions. I/We understand that past performance is not necessarily an indicator of future results and there are no fixed or guaranteed returns.

رہسک سے دستبرداری: میں/ہم نے UBL فنڈ مینیجر 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 سبزوڈ کی تفصیلات کو سمجھ لیا ہے اور ٹرم شیٹ فیس اور فروخت اور مارکیٹنگ اخراجات سمیت کل اخراجات کے تناسب کا جائزہ لے لیا ہے جیسا کہ یہ چیزیں فنڈ مینیجر رپورٹ/ٹرم شیٹ میں موجود ہیں اور اسی طرح یہ UBL فنڈ مینیجر کی ویب سائٹ پر فنڈ کی تازہ ترین قیمتوں والے سیکشن میں بھی موجود ہیں۔ میں/ہم نے متعلقہ ٹرسٹ ڈیڈ اور فنڈ/پلان کی پیش کش والے دستاویز میں دیئے 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 Unit Holder

8 UBL Equity Builder Plan

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 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.

9 AI-Ameen Islamic Equity Builder Plan

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.

10 UBL Children Savings Plan / AI-Ameen Islamic Children Savings Plan

Child Details (Mandatory)

Name of Child _____ Father's Name (Mr) _____

Gender ☐ Male ☐ Female Date of Birth - - Place of Birth _____
(dd - mm - yyyy)

Nationality _____ Passport No./ Evidence of Birth (In case child is born outside Pakistan) _____

Form 'B' Registration No. with NADRA / union council _____ CNIC/NICOP No. - - -
(In case child's age is less than 18 years) (In case child's age is greater than 18 years)

Residential address of the Child _____

(In case different from the principal Unit Holder/Primary Guardian's address) Please provide copy of CNIC(s), Know Your Customer (KYC) and FATCA Compliance information of Joint Holder(s) in the specified form.

Maturity Age of Child (Mandatory)

Maturity Age of the Child Selected by the Unit Holder: (No. of years) _____ In Words _____

Note: The Maturity Age of the child should be between 18 to 30 years.

Secondary Guardian Details (Mandatory)

Name (Mr/Ms/Mrs) _____ CNIC/NICOP/Passport Number _____

Gender ☐ Male ☐ Female Address _____ Nationality _____

Non-Resident Pakistani (Tick ✓ if Yes) ☐ Relation with Unit Holder / primary Guardian _____ Relation with Child _____

Residential Phone (_____) _____ Mobile _____ E-mail _____
city code

11

Payment Details ادائیگی کی تفصیلات

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

Instrument / transaction Number چیک نمبر _____ Bank Name (Drawn On) بینک کا نام (جس کا چیک تیار کیا گیا) _____ Branch Code برانچ کوڈ _____

Branch Name _____

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

Instrument / transaction Number چیک نمبر _____ Bank Name (Drawn On) جس کا چیک تیار کیا گیا _____ Branch Code برانچ کوڈ _____

Branch Name _____

*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 ہو سکتی ہے۔
(اگر Pre-IPO فنڈ کی مدت کے دوران مابینہ کاری کی جارہی ہو تو برائے کر فنڈ کے نام کے ساتھ Pre-IPO کا ذکر کریں)

12

Dividend Payout Instructions (For Funds Only) ڈیویڈنڈ کی ادائیگی کے لیے ہدایات (صرف فنڈز کے لئے)

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

☐ 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 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۔

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:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Distributor ڈسٹری بیوٹر	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Name of agent ایجنٹ کا نام	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Sub agent ذیلی ایجنٹ	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Reference agent Code ایجنٹ کوڈ کا حوالہ	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
IC Location IC لوکیشن	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Remarks ریمارکس	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Eligibility اہلیت	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				ID	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	
		CRM Leads CRM لیڈز	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

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

Name of Leads referral provider لیڈ ریفرل مہیا کرنے والے کا نام	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Location لوکیشن	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Ref. No حوالہ نمبر	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

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/ uptick in investor risk profile and plan selected

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

(Please tick only one box)

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