

2020 | Version 01

☐ 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۔

If applicant is minor اگر درخواست دہندہ غیر بالغ ہے

Guardian Name

Relation

CNIC No. / Passport No. - -

☐ CNIC ☐ Passport

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

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

درخواست گزار کے نابالغ ہونے کی صورت میں، برائے کرم سرپرست کی FATCA 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 خلاصی، تبادلہ اور پروفائل کی معلومات کو اپ ڈیٹ کرنا وغیرہ شامل ہیں۔ ای میل کے کسی بھی ممکنہ غلط استعمال کے لئے UBL فنڈز کو ذمہ دار نہیں ٹھہرایا جائے گا۔

2 Joint Unit Holder Details (Mandatory) (لازمی) جو انٹ یونٹ ہولڈر کی تفصیلات

Name نام (Mr. محترم ☐ Ms. محترمہ ☐ Mrs. سز ☐)

1.

CNIC Number / قومی شناختی کارڈ نمبر - -

Signature دستخط

(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 /you're a family members or close associate of any Public Figure / Politically Exposed Person ? ☐ Yes جی ہاں ☐ No نہیں
کیا آپ/آپ کے خاندان کا کوئی ممبر کسی عوامی شخصیت/سیاسی طور پر بے نقاب شخص کا قریبی ساتھی ہے؟

Source of Funds (multiple options may be selected) (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 ذکر کیجیے)

☐ Home Remittance ہوم ترسیلات زر ☐ Inheritance وراثت ☐ Stock / Investments (Please specify actual source of savings with documentary evidence) (گفٹ (برائے کرم گفٹ ڈیڈ کی نوٹری پبلک سے مصدقہ کاپی مہیا کیجیے)

☐ Gift (Please provide notarized copy of gift deed) (اسٹاک/سرمایہ کاری (برائے کرم دستاویزی ثبوت کے ساتھ بچت کا اصل ذریعہ بتائیں) ☐ Sale of Property / Assets (Please provide notarized copy of sale agreement / Title Deed) (پراپرٹی/اثاثوں 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 گفٹ ☐ 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 چیزوں جیسے سلور، 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 ممالک 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 اے۔ ایک سال میں
- b Between 1 to 2 years بی۔ ایک سے دو سال میں
- c Between 2 to 5 years سی۔ دو سے پانچ سال میں
- d Not before 5 years ڈی۔ 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 کیپٹل 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 کیپٹل مارکیٹس، اسٹاک اور بانڈز میں سرمایہ کاری کا تجربہ ہے۔

1

2

III. To seek high retruns 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 اوسط 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 پرنسپل 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 بہت کم ہیں۔	Very Low بہت کم	Principal at Very Low Risk بہت کم خطرے پر پرنسپل
> 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 sukus, MTS. کیپٹل پروٹیکٹڈ فنڈز (نان ایکیویٹی)، 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 فلوٹنگ ریٹ گورنمنٹ سکیورٹیز یا گورنمنٹ کے حمایت یافتہ سیکورس، ایم ٹی ایس میں سرمایہ کاری ہوتی ہے۔	Low کم	Principal at Low Risk کم خطرے پر پرنسپل
> 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 or Medium Principal at medium risk corporate sukus 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 A شرح کے بینکوں سے نیچے یا درمیانی خطرہ کارپوریٹ سکورس یا بانڈز میں میڈیم پرنسپل سے نیچے، پیپلڈ ویلن دین، اثاثہ جاتی اختصاص اور متوازن فنڈز (50 فیصد میڈیم ریسک ایکیویٹی کی نمائش کے ساتھ)، میں ہوتی ہے۔	Medium اوسط	Principal at Medium Risk اوسط خطرے پر پرنسپل
> 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 High Principal at high risk mandate), Commodity Funds, Index Tracker Funds and Sector Specific Equity related Funds ایکیویٹی فنڈز، اثاثہ جاتی اختصاص (0-100 فیصد ایکیویٹی کی نمائش میڈیم ریسک کے ساتھ) اور متوازن فنڈز (30-70 فیصد ایکیویٹی کی نمائش کے ہائی ریسک میڈیم ریسک کے ساتھ)، انڈیکس ٹریکر فنڈز اور سیکٹر مخصوص ایکیویٹی سے متعلق فنڈز	High زیادہ	Principal at High Risk زیادہ خطرے پر پرنسپل

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 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 خطرات کی نوعیت کا اندازہ کرنے میں مدد کرتا ہے اور اس میں سرمایہ کاری اسکیم/منصوبے کا انتخاب کرنے کا مطلق حق میرے پاس ہے جیسا بھی مجھے مناسب لگے اگرچہ یہ میرے رسک 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

Category کٹیگری	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)
Money Market <i>Risk Profile: Very Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: Very low risk</i>	UBL Liquidity Plus Fund UBL Money Market Fund UBL Cash Fund	Rs: _____ Rs: _____ Rs: _____	فیصد % _____ فیصد % _____ فیصد % _____
Shariah Compliant Money Market <i>Risk Profile: Very Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: Very low risk</i>	Al-Ameen Islamic Cash Fund	Rs: _____	فیصد % _____
Capital Protected (Non Equity) <i>Risk Profile Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: Low risk</i>	UBL Special Savings Fund UBL Special Savings Fund - II	Rs: _____ Rs: _____	فیصد % _____ فیصد % _____
Shariah Compliant Capital Protected (Non Equity) <i>Risk Profile: Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: Low risk</i>	Al-Ameen Islamic Special Savings Fund	Rs: _____	فیصد % _____
Income <i>Risk Profile: Medium</i> <i>Risk of Principal Erosion: Medium risk</i>	UBL Income Opportunity Fund UBL Government Securities Fund	Rs: _____ Rs: _____	فیصد % _____ فیصد % _____

*Excluding taxes

Category کنگري	Fund Name / CIS فند کا نام / CIS	Investment Amount سرمایہ کاری کی رقم	Front End Load (One time cost*) فرنٹ اینڈ لوڈ (FEL) (ایک بار کی لاگت)
Aggressive Income <i>Risk Profile: Medium</i> <i>Risk of Principal Erosion: Medium risk</i>	اگريو انکم UBL Growth and Income Fund UBL گروتھ اور انکم فند	Rs: _____ روپے	فیصد % _____
Asset Allocation <i>Risk Profile Medium</i> <i>Risk of Principal Erosion: Medium risk</i>	اسٹ ایلوکیشن UBL Asset Allocation Fund UBL اسٹ ایلوکیشن فند	Rs: _____ روپے	فیصد % _____
Shariah Compliant Income <i>Risk Profile: Medium</i> <i>Risk of Principal Erosion: Medium risk</i>	شرعی کمپلیٹ انکم Al-Ameen Islamic Sovereign Fund الامین اسلامک سوورین فند	Rs: _____ روپے	فیصد % _____
Shariah Compliant Aggressive Income <i>Risk Profile: Medium</i> <i>Risk of Principal Erosion: Medium risk</i>	شرعی کمپلیٹ اگريو انکم Al-Ameen Islamic Aggressive Income Fund الامین اسلامک اگريو انکم فند	Rs: _____ روپے	فیصد % _____
Shariah Compliant Asset Allocation <i>Risk Profile: Medium</i> <i>Risk of Principal Erosion: Medium risk</i>	شرعی کمپلیٹ اسٹ ایلوکیشن Al-Ameen Islamic Asset Allocation Fund الامین اسلامک اسٹ ایلوکیشن فند	Rs: _____ روپے	فیصد % _____
Equity <i>Risk Profile: High</i> <i>Risk of Principal Erosion: High risk</i>	ایکویٹی UBL Stock Advantage Fund UBL اسٹاک ایڈوائیج فند UBL Financial Sector Fund UBL فنانشل سیکٹر فند	Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے	فیصد % _____ فیصد % _____
Shariah Complaint Equity <i>Risk Profile: High</i> <i>Risk of Principal Erosion: High risk</i>	شرعی کمپلیٹ ایکویٹی Al-Ameen Shariah Stock Fund الامین شریعہ اسٹاک فند Al-Ameen Islamic Energy Fund الامین اسلامک انرجی فند	Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے	فیصد % _____ فیصد % _____

*Excluding taxes

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 writer 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 کلکیشن انویسٹمنٹ اسکیم میں اپنی پہلی بار کی سرمایہ کاری (کولنگ آف رائٹ) واپس لینے کا حق ہے۔ 'کولنگ آف رائٹ' صرف individual یونٹ ہولڈرز ہی کو دستیاب ہوگا۔ کولنگ آف رائٹ 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 ہولڈرز 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 جارہی ہے 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 کو، ادا کردہ کسی بھی بیلن لوڈ کی واپسی کرے گی۔ تاہم، جہاں 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 کو سبسکرائب 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-ٹرانز ایکٹ

درج ذیل پر رجسٹر کرنا چاہیں گے

- ☐ Residence Phone رہائشی فون نمبر ☐ Office Phone دفتر کا فون نمبر ☐ Mobile موبائل نمبر ☐ UBL Funds Mobile - Transact UBL فنڈز موبائل - ٹرانزیکٹ

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 دی 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 کی وضاحت کیجیے۔

Your Security Questions آپ کے سیورٹی / حفاظتی سوالات

Mother's Maiden name (This information is required for verification purpose only)

والدہ کا درمیانی نام (یہ معلومات صرف تصدیق کے مقصد کے لئے ضروری ہے)

Secret Word

خَصْرَ لَفْظُ

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

Would you like to opt for the dividend re-investment option (after deduction of tax)۔ (ٹیکس کی کٹوتی کے بعد)۔

- ☐ Yes جی ہاں۔ ☐ No (where applicable) (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 فنڈز لمیٹڈ، NBFC اور NE ریگولیشنز 2008ء کے مطابق کم سے کم اکاؤنٹنگ آمدنی کی تقسیم 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 خصوصی، بچت فنڈ/ بنیادی منصوبوں کے لئے: (لائف آف پلان شروع ہونے سے) اعلان کردہ کوئی بھی منافع نقد منافع کی شکل میں دیا جائے گا۔ سبسکریپشن کی مدت کے دوران اعلان کردہ کوئی بھی منافع دوبارہ منصوبے میں لگایا جائے گا۔

I/We hereby declare that the information provided in this form is true and correct and that I/We are authorized to conduct transaction in this account. I/We certify that the options selected features and services requested and that the authorizations hereon shall continue until any written notice of a modification or a termination signed by all appropriate parties. I/we 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 کا کاؤنٹ میں لین دین کرنے کے مجاز ہیں۔ میں/ہم تصدیق کرتے ہیں کہ فیڈ ذریعہ درخواست کردہ خصوصیات اور درخواست کردہ سروسز کی پیشبردِ تقدیق 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 فیڈ مینبرج کی تازہ ترین رپورٹ اور /انفیکٹ شیٹ کو موصول کر لیا ہے اور پڑھ لیا ہے جیسا کہ معاملہ ہو سکتا ہے۔ میں/ہم نے UBL فیڈ مینبرج کو اختیار دیا ہے کہ وہ اپنے فراہم کنندہ کی انعام دہی اور خدمات میں اضافے کے لیے متعلقہ کاؤنٹ کی معلومات تیسری فریق کو ظاہر کریں۔ میں/ہم سمجھ گئے ہیں کہ سکنپنی وقفاً فوقاً یہاں مذکور اس فارم کے بعد سائنسے والی شرائط و ضوابط میں ترمیم یا تبدیلی کر سکتی ہے۔ میں/ہم اس کاؤنٹ کو آپریٹ کرنے سے پہلے خود کو آپ ڈیٹ رکھنے کے لئے سکنپنی کی ویب سائٹ تک رسائی حاصل کرنا سمجھتے ہیں۔ میں/ہم اعلان کرتے ہیں کہ اس میں لگائی گئی رقم جائزہ اور مضمی لا اندر تک کی سرگرمیوں سے حاصل نہیں ہوئی ہے۔

Signature: Principal Unit holder

یرنسل 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 اور صحیح ہے اور میرے/ ہمارے علم اور اعتقاد کے مطابق بہترین 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 منیجرز لمیٹڈ کے ساتھ اپنے / ہمارے اکاؤنٹ کو برقرار رکھنے پر غور کرتے ہوئے، 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 دیتے ہیں۔ اس بات کی بھی اجازت دیتے ہیں کہ وہ، امریکی فارن اکاؤنٹ ٹیکس تعمیل

ایکٹ ("FATCA") کے تحت UBL فنڈ فیڈر زلیٹنڈ کی اپنی ذمہ داریوں کی تعمیل کے مقصد سے کسی بھی / میرے / ہمارے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) سے رقم کی خلاصی روکنے اور / یا ٹیکس کو روکنے سمیت ضروری کارروائی کریں۔ میں / ہم UBL فنڈ فیڈر زلیٹنڈ کے ساتھ مکمل تعاون کرنے کا عہد کرتے ہیں تاکہ یہ یقین بنایا جاسکے کہ وہ میرے / ہمارے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کے سلسلے میں FATCA کے تحت اپنی ذمہ داریوں کو پورا کرتا ہے۔

میں/ہم غیر یقینی طور پر اس بات کی تصدیق کرتے ہیں کہ میں/ہم UBL فنڈ منیجر زلمینڈ، 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 وکیل اور کنسلٹنٹ کی فیس، ماہر حضرات کی فیس میں اداجوا)، دعویٰ، 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 منیجر زلمینڈ کو برداشت کرنا پڑ سکتی ہے، میں اس کا دفاع کریں گے اور اس کی ادائیگی کریں گے۔

میں/ ہم تسلیم کرتے ہیں اور قبول کرتے ہیں کہ اگر ضروری وقت میں دستاویزات/ معلومات جمع نہیں کروائی گئیں تو، UBL فنڈ منیجر ملینڈ پیٹنٹیگنی اطلاق کے بغیر کسی بھی/ میرے/ اپنے اکاؤنٹ کے 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 نامالغ ہو)

Name نام

[illegible]

Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor)

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

- ☐ For Individuals / Sale Proprietorships
افراد/ انفرادی ملکیت کے لئے
- ☐ Zakat Affidavit (in case of exemption)
زکوٰۃ کا حلف نامہ (استثنائی کی صورت میں)
- ☐ W-8 Form (For Non U.S. Account)
W-8 فارم (غیر امریکی اکاؤنٹ کے لئے)
- ☐ Copy of Identification Document / Passport
شناختی دستاویز/ پاسپورٹ کی کاپی
- ☐ Copy of Nominee(s) (CNIC)
نامزد افراد کے شناختی کارڈ کی کاپی
- ☐ CRS Form
CRS فارم
- ☐ Business / Employment Proof
کاروبار/ ملازمت کا ثبوت
- ☐ W-9 Form (For US. Persons)
W-9 فارم (امریکی افراد کے لئے)
- ☐ Source of Fund Proof
فنز پروف کا ماخذ

Distributor	ڈسٹری بیوٹر	<input type="text"/>	Name or agent	نام یا ایجنٹ	<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	CRM لیڈز	<input type="text"/>
	ID	<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"/>

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.

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

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

Capacity*

Signature*

Print Name*

Date*

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