Customer ID ID בוליבון באריים
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 ہمار کے کشم کیکٹرا میگز یکٹو سے رابطہ کریں یا HELP کھی 8258 پر کئے جیجیں۔
آپاس فارم کواپنے قریبیUBL فنڈ منیجرزانویسٹمنٹ سینٹر،UBL کی نامزدشاخوں یا مجاز ڈسٹری بیوٹرز کوجع کراسکتے ہیں۔آپاس فارم کواس پیتہ پرکور بیئر بھی کر سکتے ہیں:UBL فنڈ منیجرز۔ آپریشنزآ فس، چوتنی منزل،STSM بلڈنگ، بیومونٹ روڈ،سول لائنز۔کرا چی، پاکستان۔
General Instructions & Guidelines / عوى ہرایات
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 hold or rejected until complete requirements are fulfilled. 1) درخواست کیمل میں خلطیوں سے بیچنے کے لیے فارم کو بڑے حروف اورواضح کلھائی میں پُر کر ہیں۔2) خودہی فارم پُر کر ہیں یا پیم موجود گی میں پُر کرا ئیس ۔فالی فارم جیح نہ کرا ئیس ۔فالی فارم جیح نہ کرا ئیس ۔وہ آبول یا میں جی جگہ کوئی تبدیلی گی گئی ہے تو اس جگہ ایک کا و شرحت خط لازمی کر ہیں۔4) کسی بھی کھا ظسے ناکمل درخواستیں اور ایا ایس درخواستیں جن کے ساتھ مطلو بددستا ویز الے نہیں ہیں ،وہ آبول یا مستر دکی جاسکتی ہیں یہاں تک کہ وہ ہر کھا ظسے مکمل نہ ہوجا ئیس۔
1) پرنسپل یونٹ ہولڈر کی معلومات (لازمی)
Mr. Ms. Mrs. O O O (Please write in block letters) (براوکرم بڑے حروف میں کصیں)
Father Husband O O O O O O O O O O O O O O O O O O O
CNIC No NICOP No ARC No POC No Passport No O O O O O پاسپورٹ نمبر POC کیبر ARC کیبر POC کیبر ARC کیبر POC کیبر POC کیبر کا ک
CNIC / Passport Expiry Date Gender (dd-mm-yy) / پاسپورٹ کی میعادتم ہونے کی تاریخ
Date of Birth ר בי
Religion
Nationality
Nationality 2 Country of Residence قوميت نبر 2
Do you hold U.S. Permanent Resident Card (Green Card)? Yes No Standing instructions transfer funds to an account maintained in USA. Yes No بنیس جی ہال، کیا آپ کے پاس امریکہ میں برقر اررکھنے والے اکا ؤنٹ میں رقوم کی منتقل کرتی ہیں۔
Are you a U.S. Resident (Yes (No
If you have stayed in U.S. for more than 183 days in a U.S. tax year, please submit W9 Form in original المراجع كرواكيل على سال ميل 183 دن سے زيادہ عرصة تک امريكہ ميں وہ بچا جي ٻين تو ، برائے كرم اصلي 90 فارم جح كرواكيل
Mailing Address : پیش ایڈرلیس: House / Flat # Name of Building / Flat / Floor فلور فلیك بالڈگ كانام

O O O O O O O O O O O O O O O O O O O
Post Office / Village المعالمة المعالمعالمة المعالمة المعالمة المعالمة المعالمة المعالمة المعالمة الم
Nearest Landmark אופר באר באר District / Tehsil באר באר אינישין איני של איני
City x²
Country J.
E-mail* ان کا
Alternate E-mail يا الله الله الله الله الله الله الله ا
Residence Phone مراثی فون نبر
Office Phone - Tourist - T
Mobile موہاکل نبر
Note: Country and city code information are mandatory نوٹ: ملک اورشېر کے کوڈ کی معلومات دینا ضروری میں۔
اگردرخواست دېنده غير پالخ ب
Guardian Name مریستانان
Relation
CNIC No. / Passport No
CNIC / Passport (Expiry Date) - (dd-mm-yy) (ون - ما ال) (dd-mm-yy)
In case the applicant minor, kindly provide FATCA related information of Guardian in the specified form.
ورخواست گزار کے نابالغ ہونے کی صورت میں ، برائے کرم ہم پرست کی FATCA سے متعلق معلومات تخصوص فارم پرفرا ہم 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 کویقینی بنائیں کے فراہم کردہای میل ایڈریس درست،فعال اورمناسب ہے (یعنی آپ اس ای میل ا کا ؤنٹ کو چلار ہے ہیں) کیونکہ VAS (ویلیوایڈڈ خدمات)اورانوسٹمنٹ کی تاز ہ معلومات
کے لئے آپ سے رابطہ کرنے کے لئے UBL فنڈ زاسی ای میل ایڈریس کواستعال کر سکتے ہیں۔اسی ای میل ایڈریس کو،آپ کی سر مایہ کاری سے متعلق معلومات تک رسائی حاصل کرنے اور لین دین پڑمل میں میں میں میں اور کی سے اور کی سر میں کاری سے متعلق معلومات تک رسائی حاصل کرنے اور لین دین پڑمل
درآ مدکے لیے،استعال کیا جاسکتا ہے جس میں خلاصی، تبادلہ اور پروفائل کی معلومات کواپ ڈیٹ کرناوغیرہ شامل ہیں۔ای میل کے سی جھی ممکنہ غلط استعال کے لئے UBL فنڈ زکوذ مہدار نہیں تھمبرایا جائے گا۔
2 Joint Unit Holder Details (Mandatory) جوائنٹ يونٹ ہولڈر كى تفصيلات (لازمى)
Name منز (Mr. محترمه . Ms. محترمه) 1. □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
CNIC Number / قومی شناختی کارڈ نمبر - ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا
Signature e "Signature"

Name (Mr. منز (Mr. محترمه (Mr. محترمه)
CNIC Number / قومی شناختی کار ده نمبر - ا
Signature big
Name منز (Mr. محترمه Ms. منز (Mr. محترم Ms. نام
3.
CNIC Number / قومی شناختی کار ده نمبر - ا
Signature bör
Please provide copy of CNIC(s), Know Your Customer (KYC) and FATCA Comliance information of Joint Holder(s) in the specified form.
3 Account Operating Instructions (Mandatory) (الزمى) اکائٹ چلانے کی ہدایات
Tick (>) any one option Principal Unit Holder All Joint Holders Either or Survivor Other
ا یا تویا نکی جانے والے اس ال جو ائٹ ہولڈرز اس پرنسل یونٹ ہولڈر سے مسمی بھی ایک آپشن پر نشان لگائیں:
4 Bank Account Details of Principal Unit Holder Mandatory) ا کونٹ کی تفصیل (لازمی)
Bank Account Details (atleast one) of Principal Unit Holder Mandatory) العربيل يونث بولڈر (کم ازکم کسی ایک) کے بنگ اکا ؤنٹ کی تفصیل (لازمی)
Bank Account number / IBAN الكاركان ال
Bank Account Title پنگ اکاؤنٹ نائنگ
Bank Name Branch Code Branch Code
بىكانام بىكانام بىكانام
Bank Address איל או גויגיי
5 Know Your Customer (KYC) (Mandatory) (لاز می کسیمرکی پیچان (لاز کی)
Please provide the following details pursuant to Anti-Money laundering Regulation issued by the Securities & Exchange Commission of Pakistan برائے کرم سکیو رٹیزا بیڈ ایکٹیچنچ کمیشن آف یا کستان کے جاری کر دہ اینٹی منی کا ناٹر رنگ ریگالیشن کے تحت درج ذیل تضییلا تہ فراہم کریں۔
یراے کرم چیو ریبراییدا چی تا ای پی سان ہے جاری کروہ اسی کی الافریک ریو تا کی کی کا تعداد کی العداد کی درجان کی العداد کی العد
روفیش لیسٹ گریجوایث گریجوایث گریجوایث کریجوایث کریجوایث
Other £,
Marrital Status (اکیل Married کشده Other کیگر No. of dependents (دوایی شینس: ازدوایی
Do you belong to profession:
Approximate Annual Income from profession (Rs.) پیشہ سے متوقع سالاندآ مدنی (روپ)
Other Income (Rs.) (دیگر آمدن (روپ)
Public Figure PoliticallyExposed Person عَوْمُ كَتَّا اللهِ Public Figure PoliticallyExposed Person عَوْمُ كَتَّا اللهِ اللهِ عَلَيْمُ اللهِ اللهِ اللهُ عَلَيْمُ اللهِ اللهُ

(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 یاحکومت ،ٹینئر سیاستدان ،گریڈ 2 کیااس ہےاو پر کے بینئرسرکاری/عدالتی/فوجی عہد بدار، ریاسی ملکیت والے کار پوریشنز کے بینئرا گیزیکٹو،اہم سیاسی یارٹی عہد بدار، بینئر مینجنٹ/کسی بین الاقوامی تنظیم	
کے بورڈ کے ممبر شامل میں)۔	
Are you /you're a family members or close associate of any Public Figure / Politically Exposed Person ? ﴿ Yes ﴿ كَا مِهْ اللَّهُ عَلَى مُهْرَكَ وَا مُ تَخْصِتُ اللَّهِ اللَّهُ عَلَى كَا قَرْ يَهُ مِهُ كَا مُهُمْرُكُ وَا مُ تَخْصِتُ اللَّهِ اللَّهُ عَلَى كَا قَرْ يَهُمْ الْحَقَى ہِهُ ؟	
Source of Funds (multiple options may be selected) (پیشز کا انتخاب کیاجا سکتا ہے) فنڈ ز کا ماخذ (ایک سے زیادہ آپشنز کا انتخاب کیاجا سکتا ہے)	
Salary کاروباری آمدن (please specify name of business) (برائے کرم کاروبارکانام ذکر کیجیے)	
Home Remittance Onheritance Stock / Investments (Please specify actual source of savings with documentary evidence) المنظ (برائے کرم گفٹ ڈیمکی نوٹری پیک سے مصدقہ کا پی مبیا تیجیے)	
Gift (Please provide notarized copy of gift deed) Sale of Property / Assets (Please provide notarized copy of sale agreement / Title Deed) (الله علي الله الله الله الله الله الله الله ال	
	_
(Please mark and provide source of income documents accordingly) (جرائیکرم اپنی نوعیت کے مطابق آید نی کے دستاویزات کوشان زوشکیجے اور مہیا کیجیے	
الله Inheritance وراثت Gift كذف	
ترسیلات وزر Remittances شو چرا بینج اوالدکی آمدنی پرانتھار Depend on Husband / Son / Father income	

Yes אָט אָט. No ייָגע. No אַן אי

Yes אָט No ייָיני No אין איני

نہیں No کیا^ں Yes

Has any financial institution refused to open your account? کیاکی مالی ادارے نے آپ کا کا ؤنٹ کھولئے سے اٹکارکیا ہے؟

Do you deal in high value item such as Silver, Gold کیا آپ اللی قیت والی چیز وں چیسے سلور، سونے میں سودا کرتے ہیں؟

Do you have any links to offshore tax haven countries? $\sum_{j} \tilde{J}_{j} = \tilde{$

Tick the appropriate Box (select one per question)

I.	ارکان ہے کہ میں اپنی سرما میکاری واپس کے لوں lt is likely that I will withdraw my investment	ب بالس پرنشان لگا تلین (هرسوال مین
а	Within one year اے۔ایک ال میں	2
b	Between 1 to 2 years بی درسال میں	3
С	Between 2 to 5 years تن دوست پاخ سال میں	4
d	Not before 5 years دُئی۔ پانچ سال سے پہلے نہیں	5
II.	Experience of Investing سرماییکاری کا تجربه	
а	I have no experience of investing in capital markets, stocks and bonds جھے کیپیٹل مارکیٹس ،اسٹاک اور ہانڈز میں سرماییکاری کا کوئی تجربہ نہیں ہے۔	1
b	I have experience of investing in capital markets, stocks and bonds	2
III.	To seek high retruns I can take: زیادہ منافع کے لیے میں لےسکٹا ہوں	
а	Very low risk بيت كم خطره.	4
b	Low risk مخطره	8
С	اوسط خطره المصافحات	12
d	نیاده خطره لigh risk	16
IV.	The investment amount is: نرماییکاری کی رقم ہے:	
а	A substantial part of my investable income ميرى قابلي سرمايي آمد في كا كا في حصه	2
b	A signifcant part of my investable income ميرى قابلي سرماييآ مد في كااتهم حصه	3
С	An insignificant part of my investable income ميرى قابلي سرماييآ مدنى كالمعمولي حصه	4
Tota	ا + II + III + IV) مجموع سکور Score ا	

Score July	CIS/پان ککٹیگری Category of CIS/Plan	Risk Profile رسک پروفاکل	Risk of Principal Erosion رپس کوتی کا خطرہ
=< 13 the risk is	Money Market funds - AA and above rated banks and money market instruments منی مارکیٹ فنڈ زے ڈبل اے اوراس سے او پر درج شدہ مینکوں اور منی مارکیٹ کے آلات بہت کم ہیں۔	Very Low	Principal at Very Low Risk
جنطرہ ہے =<13=		بہت کم	بہت کم خطرے پر پرٹیل
> 13 but 18 =< the risk is الکین 18=> خطرہ ہے 13 حالک	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. مینٹل پروٹیکاٹ فنڈ ز (ٹان ایکویٹ)، اُکم فنڈ ز حس میں کھا اس سے اوپر والی شرح کے بینک میں سرماییکاری ہوتی ہے۔ ہوتی ہے، منی مارکٹ کے آلات (ڈیل اے کینٹکر کی اور اس ہے اوپر) اور 6 ماوٹک کی فاوٹنگ ریٹ گورنمنٹ کے جابہ یا فقہ سیکوکس، ایم کئی ایس میں سرماییکاری ہوتی ہے۔	Low	Principal at Low Risk کم خطرے پر پرٹیول
> 18 but= <23 the risk is	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 sukuks or bonds, spread transactions, Asset Allocation and Balanced Funds (with equity exposure up to 50% mandate) (with equity exposure up to 50% mandate)	Medium	Principal at Medium Risk
خطرہ ہے >18		اوسط	اوسط خطرے پر پرنیال
>23 but=<27 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 Trakker Funds and Sector Specific Equity related Funds ا يكويِّ فَنْدُرْ اوَاشِهُ جَاتِي اللهِ عِلْى اللهُ عَلَى اللهُ عَل	High	Principal at High Risk
23<لیکن=27> خطرہ ہے		زياده	زیادہ خطرے پر پرٹسل

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 ذریعیاعلان کرتا ہول کہ میں نے اس رسک پروفائل کی شخیص کے سوالنا سے کوخود ہی پڑھا، مجھاا ورائے مکمل کیا ہے۔ میں مجھتا ہول کہ بیں والنامہ صرف میری طرف سے فراہم کر دہ معلومات کی بنیاد پرخطرات کی نوعیت کا اندازہ کرنے میں مدوکرتا ہے اوراس میں سرمایہ کاری اسکیم منصوبے کا انتخاب کرنے کا مطلق جق میرے پاس ہے جیسیا بھی مجھے مناسب گے اگر چہ یہ میرے رسک پروفائل کے مقاطلہ میں مختلف ہوسکتا ہے۔ میں اس بات سے باخبر ہوں کہ میری ذاتی صورتحال اور مقصد کے لحاظ ہے وقت کے ساتھ میری مالی ضروریات تبدیل ہوسکتی ہیں۔

> Signature: Principal Unitholder دستخط: پرٹیل یونٹ ہولڈر

3

Category کٹیری	Fund Name / CIS ثنرگانام/CIS	Investment Amount مرہایہکاری کی رقم	Front End Load (One time cost*) فرنث اینڈلوڈ (FEL) (ایک بارک لاک
Money Market منی مارکیث Risk Profile: Very Low رسک پروفائل:بهت کم Risk of Principal Erosion: Very low risk پرٹیل کوفتی کا خطرہ:بہت کم خطرہ	UBL Liquidity Plus Fund نیکویڈیٹی پلس فنڈ UBL Money Market Fund منی مارکیٹ فنڈ UBL Cash Fund	Rs:	فيمد % فيمد % فيمد %
Shariah Compliant Money Market شرقی کمپلید شدنی مارکیث Risk Profile: Very Low رسک پروفائل: بهت کم Risk of Principal Erosion: Very low risk پرلیس کوفتی کا خطرہ: بهت کم خطرہ	Al-Ameen Islamic Cash Fund الامين اسلامک کيش فنڈ	Rs:	فيصد %
Capital Protected (Non Equity) (المحليظ روشكطة (نان المحكة على المحلفة (نان المحكة على المحلفة (نان المحلفة المح	UBL Special Savings Fund איניט אינילע איניט פולע פולע פולע פולע פולע פולע פולע פולע	Rs:	% معن فيمد %
Shariah Compliant Capital Protected (Non Equity) شرع کمپلینٹ کمپیٹل پروٹیکلڈ (نان ایکوئن) Risk Profile: Low رسک پروفائل: کم Risk of Principal Erosion: Low risk پرٹیل ٹوتی کا خطرہ: کم خطرہ	Al-Ameen Islamic Special Savings Fund الامين اسلامک الجيش سيونگ فندُ Plan Name پلان کانام	Rs:	فيمد %
ا آمد نی / انگم Risk Profile: Medium رسک پروفائل:اوسط Risk of Principal Erosion: Medium risk پرتیال کئوتی کا خطرہ:اوسط خطرہ	UBL Income Opportunity Fund انکم او پرٹیونٹی فنڈ UBL Government Securities Fund UBL گورنمنٹ سیکیو رشیز فنڈ	Rs:	فيصد % فيصد %

Category کئیری	Fund Name / CIS CIS/حثاثا	Investment Amount سرماییکاری کی رقم	Front End Load (One time cost*) فرنت اینڈلوڈ (FEL) (ایک بارک ااک
Aggressive Income ایگر پیوانگ Risk Profile: Medium رسک پروفانگ:اوسط Risk of Principal Erosion: Medium risk پرنیهل کشونی کا خطرہ:اوسط خطرہ	UBL Growth and Income Fund گروتھ اورائم فنڈ UBL	Rs:	فيمد %
Asset Allocation اسٹ ایلوکیشن Risk Profile Medium رسک پروفائل:اوسط Risk of Principal Erosion: Medium risk پرنہا کوئی کا فطرہ:اوسط فطرہ	UBL Asset Allocation Fund اسٹ ایلوکیشن فنڈ	Rs:	فيمد %
Shariah Compliant Income شرعی کم پلینٹ انگر Risk Profile: Medium رسک پروفائل:اوسط Risk of Principal Erosion: Medium risk پرنیل کوتی کا فنطرہ:اوسط فنطرہ	Al-Ameen Islamic Sovereign Fund الامين اسلامک سوورن فنڈ	Rs:	فيصد %
Shariah Compliant Aggressive Income شرعی کمپلینٹ ایگر لیموائم شرعی کمپلینٹ ایگر لیموائم Risk Profile: Medium رسک پروفائل: اوسط Risk of Principal Erosion: Medium risk پرنیل کوتی کا خطرہ: اوسط خطرہ	Al-Ameen Islamic Aggressive Income Fund الایتن اسلامک ایگریسواکم فنڈ	Rs:	فِصد %
Shariah Compliant Asset Allocation شرعی کمپلینٹ اسٹ ایلوکیشن Risk Profile: Medium رسک پروفائل: اوسط Risk of Principal Erosion: Medium risk پرٹیمل کٹوتی کا خطرہ: اوسط خطرہ	Al-Ameen Islamic Asset Allocation Fund الاثنين اسلامک اسٹ ایلوکیش فنڈ	Rs:	فيمير %
Equity ا يكوئى Risk Profile: High رسك پردفائل: زياده Risk of Principal Erosion: High risk پرنها كلوتى كاخطره: زياده خطره	UBL Stock Advantage Fund اشاک بڈوانٹنج فنڈ UBL Financial Sector Fund نافش سیکٹرفنڈ	Rs:	فيصد % فيصد %
Shariah Complaint Equity شرعی کمپلینٹ ایکوئی Risk Profile: High رسک پردفائل: زیادہ Risk of Principal Erosion: High risk پرٹیل گوتی کا خطرہ: زیادہ خطرہ	Al-Ameen Shariah Stock Fund الامين شريعه اسٹاک فنڈ Al-Ameen Islamic Energy Fund الامين اسلامک انر کی فنڈ	Rs:	فيصد % فيصد %

Note: In case the fund risk category selected for investment is o	different then the Risk Profiling	g assessment result then	please sign here to confirm that you	have
understood in detail with the help of the company representative	e of UBL Fund Managers Lim	ited the risks involved in v	our investment	

نوٹ:اگرسرماییکاری کے لئے منتخب کردہ فنڈرسک کیلیگری رسک پروفائلنگ تشخیص کے نتائج سے مختلف ہوتو بھر برائے کرم نصدیق کریں کہ آپ نے UBL فنڈمینیجرزی کمپنی کے نمائندے	
کی مدد سے اُن خطرات کو نفصیل ہے جھے کہ آپ کی سرما میکاری میں شامل ہیں۔	Signature: Principal Unitholder
	دستخط: رنسپل یون ٹ ہولڈر

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.

رسک ہے دستبرداری: میں/ہم نےUBL فنڈ منیجر لیٹڈ کے مپنی نمائند سے کی مدد سے تفصیل سے ان خطرات کو تجوابیا ہے جو کہ میری/ ہماری سرماہیکاری میں شال ہیں۔ میں/ہم نے سلزلوڈ کی تفصیلات کو تجھایا ہے اور منجنٹ فیس اور فروخت اور مارکیٹنگ کے اخراجات سمیت کل اخراجات سمیت کل اخراجات کے تناسب کا جائزہ لے لیا ہے جیسا کہ میر چود ہیں۔ میں/ہم جھے ہیں اور خود ہیں اور ای طرح ہیں اور کی طرح ہے۔ میں/ہم جھے ہیں کہ باہمی فنڈ زامنصو بہجات کی بیش کش والے دستاویز میں دیئے گئے شراکۂ وضوالط کو احتیاط سے پڑھا، سمجھا اور قبول کیا ہے۔ میں/ہم بھے ہیں کہ باہمی فنڈ زامن کی جانے والی سرمائیکاری مارکیٹ کے خطرات سے مشروط ہے نیز فنڈ کی قیمتیں مارکیٹ کے حالات کے مطابق اور پر پاپنچ جاسکتی ہیں۔ میں/ہم بھے ہیں کہ ماضی کی کارکردگی لازی طور پر مستقبل کے نتائج کا اشارہ نہیں ہے اور اس کی کوئی مقررہ اور بیشن فنڈ زامیس ہے۔

Signature: Principal Unitholder دستخط: رنسیل بونث ہولڈر

	ادا نیگی کی تفصیات ، Payment Details
ŏ	وا يتلى في لفصيان من Payment Details

1. Mode of Payment ادائیگی کاطریقه Chequi	e چیک میشر چیک / پے آرڈر Cashier Cheque/Pay Order آن لائن ٹرانسفر Online Transfer چیک
جيک نبر Instrument Number	برایج کوهٔ Branch Code بینک کانام (جس کا چیک تیار کیا گیا)
Branch Name المرابع ا	
2. Mode of Payment ادائیگی کاطریقه Chequi	e چیک میشر چیک ا پیے آرڈر Cashier Cheque/Pay Order آن لائن ٹرانسفر
چىك ئېر Instrument Number	Branch Code بينك كانام (تيار كيا گيا) Branch Code
Branch Name راية كابار	

*Amount should matched with selected fund(s) amount $_{p}$ بونی چا ہے۔ $_{p}$ (match) مرقم ،نتخب شدہ فنڈز (رقم) کے ساتھ کھی (match) ہونی چا ہے۔

Note: Payment can be made in the form of a cheque, Cashier Cheque / Pay Order (counterfoil also required) online account tranfer. 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:ادا ٹیگی چیک،کیشئر چیک/ پےآرڈریا آن لائن اکاؤنٹ کی نتقل کی شکل میں کی جاسکتی ہے۔ادا ٹیگی حیک امریٹی یو بی ایل فنڈ زاکے تن میں یا CDC ٹرٹی < فنڈ کانام> کے حق میں ہو کتی ہے۔ (اگرPre-IPO فنڈ کی مدت کے دوران سرماییکاری کی جارہ کی جارہ کی ہوتو برائے کرم فنڈ کے نام کے ساتھ Pre-IPO کاذکر کریں)

کولنگ آفرائٹ Cooling-off Right:

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 ہولڈرزکوکی خاص کلیکشن انویسٹمنٹ انکیم میں اپنی پہلی باری سرماییکاری (کولنگ آف رائٹ) واپس لینے کاحق ہے۔ 'کولنگ آف رائٹ' صرف individual یونٹ ہولڈرز ہی کورستیاب ہوگا۔کولنگ آف بیریڈ، تین کاروباری دن پر مشتل ہوگا جس کا آغاز بینٹ ہولڈرز کا کار کیسر مائیکاری مشتل ہوگا جس کا آغاز بینٹ ہولڈروکسرمائیکاری کارپورٹ (ٹرانز یکشن اٹٹیٹمنٹ) ہاری کارنے کا تاہم میں کارٹی استعمال کریا ہے۔ گا اوراس کا انعقاد بینٹ ہولڈرکو بینٹ ہولڈرکو کونٹ ہولڈرکو است کی وصولی کے بعد چھکاروباری دنوں میں کیا جائےگا۔ AMC، بینٹ ہولڈرکو اوراس کا انعقاد بینٹ ہولڈرکو بینٹ ہولڈرکو کارٹی اوراس کا اوراس کا انعقاد ہوئٹ ہولڈرکو کیا دیگر کی اوراس کا انعقاد ہوئٹ ہولڈر کیک ایک گی کرنا ہوگی۔

10 Value Added Service For Individual Investors (Free of Charge) انفرادی سر مایدکاروں کے لئے ویلیوایڈ ڈسروس (مفت
Please tick (🗸) the Value added Services you would like to subscribe for. اَپجَس وِيليوا يُدْوْمرومر کوسبسکرائب کرناچاہتے ہیں، برائے کرم اس پر(درست) کا نشان لگا کیں۔
UBL Funds Online ای اشیر تر کیکی کے طراز میک UBL Funds Tele - Transact ان کار کی UBL تا کار کار کی UBL تا کار کار کار کار کار کار کار کار کار کا
Would like to register at درج ذیل پر دجر کرناچا بین گ
UBL Funds Mobile - Transact رہائی فون نمبر UBL Funds Mobile - Transact موبائل نمبر UBL Funds Mobile - Transact
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. وف: ای میل ایڈر ایس دی ہے تو، اکا وَسْتُ کی اسٹیمنٹ (SOA) آپ کے پوشل ایڈر ایس پڑجیج دی جائے گی۔ اگرای میل ایڈر ایس دی ہے تو، اکا وَسْتُ کی اسٹیمنٹ بطور ڈیفالٹ ای میل کے ذریعے تھیج دی جائے گی۔
Please specify the following information if you wish to avail our above value added services.
اگرآپ ہماری مذکورہ بالا ویلیوا ٹیڈڈ سروسز کا فائدہ اٹھانا چاہتے ہیں تو برائے کرم درج ذیل معلومات کی وضاحت سیجیے۔
Your Security Questions آپ کے سکیورٹی / تفاظتی سوالات
Mother's Maiden name (This information is required forverification purpose only) والده کا درمیانی نام والده کا درمیانی نام
Secret Word Note: The secret word should comprise of number and / or letters. No special characters.
نوٹ: خفیدلفظ ^ن بسراور/یاحروف پرمشتمل ہونا جا ہے۔اس میں انہیش /علاماتی حرف استعال نہیں کیے جاسکتے۔
11 Dividend Payout Instructions (For Funds Only) (کی کے لیے ہدایات (صرف فٹڈ ز کے لئے)
Would you like to opt for the dividend re-investment option (after deduction of tax) کیا آپڈیویڈیڈکی دوبارہ سرماییکاری والی آپشن کا انتخاب کرنا چاہتے ہیں (ٹیکس کی کٹوتی کے بعد)۔
Yes کبیس (جہاں تابل اطلاق ہو) اس الله اللہ تابل 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 فٹڈ منیجرزلمیٹڈ ،NBFC اور NR ریگولیشنز 2008ء کےمطابق کم ہے کم ا کا وَتنگ آید نی کی تقسیم کے بعد باقی آید نی اس شکل اورانداز میں تقسیم کرنے کاحق محفوظ رکھتا ہے،جس طرح و ومناسب 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)

صرف UBL خصوصی بحیت فنڈ/ بنیادی منصوبوں کے لئے: (لائف آف بیان شروع ہونے ہے)اعلان کردہ کوئی بھی منافع نقد منافع کی شکل میں دیا جائے گا۔سبسکر پشن کی مدت کےدوران اعلان کردہ کوئی بھی منافع دوبارہ منصوبے میں لگایا جائے گا۔

اعلان اور دستخط (s) Declaration & Signature

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 ان فارم کے ذرابعہ بیاعلان کرتے ہیں کہ اس فارم میں فراہم کردہ معلومات سیجے اور درست ہیں اور میں/ہم اس اکا ؤنٹ میں لین دین کرنے کے جاز ہیں۔ میں/ہم تصدیق کرتے ہیں کہ منتخب کردہ خصوصیات اور درخواست کر دہ معلومات سیجے کے کوئی تخریک اطلاع پرتمام مناسب فریقوں کے دستخط نہ ہوجا کمیں۔ میں/ہم اس کے ذرابعہ اس بات کی تصدیق کرتے ہیں کہ میں/ہم نے فنڈ مینیجر کی تاذہ ترین رپوٹ اور کیا تھا۔ میں مناسب فریقوں کے دستخط نہ ہوجا کمیں۔ میں/ہم نے اللہ کوئی تخریک ہونے کے گئی ہیں کہ کہ ایس کے درابعہ اس کے ذرابعہ اس کا کوئٹ کی معلومات تیسری فریق کو فاہر کریں۔ میں/ہم ہم مجھے گئے ہیں کہ کہ نوٹ اور فرن اس کے بعد سائٹ تک رسائی حاصل کرنا تجھتے ہیں۔ میں/ہم اس اکا کوئٹ کوآ پریٹ کرنے سے پہلے خود کو اپ ڈیٹ رکھنے کے لئے کپٹی کی ویب سائٹ تک رسائی حاصل کرنا تجھتے ہیں۔ میں/ہم اعلان کرتے ہیں کہ اس میں لگائی گئی اٹم جائز ہو اور خوال میں انٹر کے مسلم کرما تو میں انٹر کی در کرمیوں سے حاصل نہیں ہوئی ہے۔

Signature: Principal Unit holder	Joint Unit holder	Joint Unit holder	Joint Unit holder
یرنسپل یونٹ ہولڈر	جوائئ يونث ہولڈر	جوائن بونث ہولڈر	جوائنك يونث ہولڈر

13

فارن اکاؤٹ کیکس فغیل ایکٹ (FATCA) (FATCA) (FATCA) فارن اکاؤٹ کیکس فغیل ایکٹ

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

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

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

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

میں/ ہم اس فارم کے ذریع تسلیم کرتے ہیں اوراعلان کرتے ہیں کہ اس فارم میں فرا ہم کردہ FATCA کی معلومات درست اور سی ہے اور میرے/ ہمارے علم اوراعتقاد کے مطابق بہترین ہیں۔ بیس/ ہم فہ کورہ ہالا معلومات میں کوئی تبدیلی آنے کی صورت میں 30 دن کے اندرمعاون شبوت فراہم کرنے اور تازہ معلومات فراہم کرنے پراتفاق کرتے ہیں۔

UBL فنڈ فیجرزلمیٹڈ کےساتھاپنے/ ہمارےا کاؤنٹ کو برقر ارر کھنے برغورکرتے ہوئے، میں/ہم واضح طور پراورغیرمشر وططور پرUBL فنڈ فیجرلمیٹڈ کوامر کی ٹیکس حکام سمیت تیسر نے لی کےساتھ متعلقہ ا کاؤنٹ اور/یاذاتی معلومات کاانکشاف کرنے کی اور نے بیس کہ وہ ،امریکی فارن ا کاؤنٹ ٹیکس تغیل

ا یکٹ("FATCA") کے تحت UBL فٹڈ مٹیجرزلمیٹڈ کیا پنی ذمہ داریوں کھیل کے مقصد ہے کی بھی/میرے/ ہمارےا کاؤنٹ (اکاؤنٹس) ہے رقم کی خلاصی روئےاور/یا ٹیکس کورو کئے سمیت ضروری کارروائی کریں۔ میس/ہم UBL فٹڈ میٹیجرزلمیٹڈ کے ساتھ مکمل تعاون کرنے کاعہد کرتے ہیں تا کہ پیشینی بنایا جاسکے کدوہ میرے/ ہمارےا کاؤنٹ (اکاؤنٹس) کے سلسلے میں FATCA کے تحت اپنی ذمہ داریوں کو پوراکرتا ہے۔

میں/ہم غیربقینی طور پراس بات کی نصدیق کرتے ہیں کہ میں/ہم علی فنڈ مینچرز کمیٹر نافران اور ملاز مین کو کئی نقصان کارروائی ،لاگت،اخراجات (بشمول کیکن محدود نہیں،اس معاوضہ کے جو دعوی جات کی ادائیگی معقول وکیل اور کنسائنٹ کی فیس،اور ماہر حضرات کی فیس میں اداہوا)،دعوی، نقصانات، یاذ مہداری جو FATCA کے تحت اپنی ذمہداریوں کو نبھانے میں اور کیا امریکی ٹیکس حکام کوظا ہر کرنے کے منتیج میں UBL فنڈ منیجرز کمیٹر کو کرداشت کرتا پڑسکتی ہے، میں ان کا دفاع کریں گے اور اس کی ادائیگی کرس گے۔

میں/ ہم شلیم کرتے میں اور قبول کرتے میں کہ اگر ضروری وقت میں دستاویزات/معلومات جمع نہیں کروائی گئیں تو عا 🗷 افغر نیجیز زلمیٹڈ، بیشگی اطلاع کے بغیر کسی بھی/ میرے/ اپنے اکا ؤنٹ کو بندکرنے یامعطل کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے۔

	وستخط Signature:	· <u> </u>
		Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor) رئیس یونٹ ہولڈر/ سر پرست (اگر درخواست دہندہ نابالغ ہو)
ام Name		
	Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor)	
	یزنیل بینٹ ہولڈر/سر برست (اگر درخواست دہندہ نابالغ ہو)	

14 Mandatory Documents Checklist اویزات کی فهرست	لازمي و
For Individuals / Sale Proprietorships افرادی/انفرادی ملکیت کے لئے Zakat Affidavit (in case of exemption) ز کلو ق کا حالف نامہ (استین کی صورت میں) W-8 Form (For Non U.S. Account)	Copy of Identification Document / Passport شاختی دستاه پر ارا ملازمت کا څپی وستاه پر ارا ملازمت کا څپوت کو پار املازمت کا څبوت کو پار افراد که اختی وستاه پر ارا ملازمت کا څپوت کو پارم (امریکی افراد که لئی افراد که لئی و که او که ده که که ده که که ده که
15 For Office Use Only کے لیے صرف وفتر کی استعمال کے لیے	
Distributor وُسْرِی پیوٹر	Name or agent نام یا دین ا
Sub agent نیای ایجن	Reference agent Code ایکنٹ کوڈ کا حوالہ
IC Location الوكيش IC	Remarks (بیارکر)
Eligibility ID	CRM Leads البدُز CRM
16 Lead Referral Information لیڈریفرل انفارمیشن	
Lead Referral Program (LRP) (LRP) ليدُريڤِرل پروگرام	
Name of Leads referral provider الدُّريڤرل مهيا كرنے والے كانام	
Location لوکیش [
Ref. No	

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 mar	k "Not Applicable (N/A)".
Part 1 A. Name of Account Holder:*		
Family Name or Surname(s)		
First orGiven name(s)	Middle Name (s)	
B. Current Residence Address:* Line 1 (Name,Number,Street)		
Line 2(Town O /City O / Province O /County O /State O)		
Country C. Place of birth*	PostalCode /ZipCode	
Town or City of Birth*	Country of Birth*	
Part 2 Please provide in the table below information about Account He in more than three countries/jurisdictions please use a separate	e sheet.	
(Mandatory only if country of tax residence is other t	than Pakistan & USA otherwise mark "Not a	Applicable (N/A)".)
(i)Country where tax is paid (Tax Residency)	(ii)NTN/TIN or any form of tax identification number	Applicable (N/A)".) (iii)If NTN/TIN or any form of taxidentification number is not available enter Reason A,B,or C
(i)Country where tax is paid (Tax	(ii)NTN/TIN or any form of tax	(iii)If NTN/TIN or any form of taxidentification number is not
(i)Country where tax is paid (Tax Residency)	(ii)NTN/TIN or any form of tax	(iii)If NTN/TIN or any form of tax identification number is not available enter Reason A,B,or C
(i)Country where tax is paid (Tax Residency) 1.	(ii)NTN/TIN or any form of tax	(iii)If NTN/TIN or any form of tax identification number is not available enter Reason A,B,or C
(i)Country where tax is paid (Tax Residency) 1.	(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

- 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 T	
	IN II YOU SEIECTED REASON & ADOVE.
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 an	
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	(A)
and exchanged with tax authorities of another country or co	50
pursuant to intergovernmental agreements to exchange financ	ial 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.	To the recount holder, or all the decount(s) to which this
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 I	Person or otherwise.
management in determining my classification as a Reportable I	Person or otherwise.
management in determining my classification as a Reportable I	Person or otherwise.
I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.	Person or otherwise. Signature*
I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.	
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	
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	
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	Signature*
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	Signature*
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	Signature*
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	Signature* Print Name*
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	Signature* Print Name* Date*
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	Signature* Print Name* Date* Note: If you are not the account holder please indicate
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	Print Name* Date* Note: If you are not the account holder please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing
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	Signature* Print Name* Date* Note: If you are not the account holder please indicate
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	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