

Risk Disclosure (This form has to be filled by the Customer)



Date: _____

I/We, _____ holding CNIC/CMID Number _____, undertake that the Adviser has specifically informed me about the following and that I am making an informed decision. I also undertake that I have filled in the requisite fields in my own handwriting.

میں / ہم، _____ سی این آئی سی / سی ایم آئی ڈی نمبر _____ رکھتے ہیں یہ مشورہ دیتے ہیں کہ مشیر نے مجھے مندرجہ ذیل کے بارے میں خاص طور پر آگاہ کیا ہے اور میں ایک باخبر فیصلہ کر رہا ہوں۔

Category	Risk	Fund/Plan Name	Upfront Charges %
Money Market Funds	Similar to that of top rated banks & short dated Government Securities		____%
	بینک و پارٹ سے ممالمت		____%
			____%
Income / Aggressive Income Funds	Nominal to Moderate risk		____%
	اصل رقم میں کمی کا محدود امکان موجود		____%
			____%
Asset Allocation / Equity Funds	Risk of loss of capital		____%
	اصل رقم میں کمی کا امکان موجود ہے، خاص طور پر محدود مدت میں		____%
			____%
Voluntary Pension Schemes	Based on allocation carries No/ Nominal / Risk of loss of capital		____%
	مختص کی بنیاد پر کوئی / برائے نام / سرمائے کے نقصان کا خطرہ ہے		____%
			____%

Customer Signature

Adviser Signature