

Date تاریخ

 - -

الامین فنڈز
al-ameen funds
(Managed by the Fund Managers Limited)



UBL
FUNDS

Customer ID ID کسٹمر

 - (For Office Use)

 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 smart phone 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 منیجرز اور 0800-26336 پر الامین فنڈ منیجرز سے رابطہ کریں یا HELP لکھ کر 8258 پر سمس 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 منیجرز، انویسٹمنٹ سینٹر، UBL کی نامزد شاخوں یا مجاز سٹری پیڈرز کو جمع کرا سکتے ہیں۔ آپ اس فارم کو اس پتہ پر گورنر بھیج سکتے ہیں: UBL فنڈ منیجرز۔ آپریشنز آفس، چوتھی منزل، STSM بلڈنگ، بیومنٹ روڈ، سیول 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 لئے فارم کو بڑے حروف اور واضح لکھائی میں پُر کریں۔ (2) خود ہی فارم پُر کریں یا اپنی موجودگی میں پُر کرائیں۔ خالی فارم پر دستخط نہ کریں اور/یا خالی فارم جمع نہ کرائیں۔ (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 نیلے قلم سے فارم پُر کریں۔

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

Mr. Ms. Mrs.

☐ ☐ ☐

سزا محترمہ
محترمہ
محترمہ

(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

☐
☐
☐
☐
☐

CNIC No

NICOP No

ARC No

POC No

Passport No

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)

نہیں (اگر جواب نہیں میں ہے تو براہ کرم زکوٰۃ کا بیان مطلقاً جمع کرائیں)

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 براہ کرم تمام شہریوں کا اعلان کریں

Nationality 2

شہریت نمبر 2

Country of Residence

رہائش کا ملک

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

Yes ہاں

No نہیں

Standing instructions transfer funds to an account maintained in USA.

Yes ہاں

No نہیں

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

رہائشہائے متحدہ امریکا میں رقم منتقل کرنے والے احکامات میں رقم کی منتقلی کرتی ہیں

Are you a U.S. Resident ☐ Yes ☐ No

کیا آپ امریکہ کے رہائشی ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

Are you registered in the US as a tax payer? ☐ Yes ☐ No

کیا آپ امریکہ میں ایس ٹی ٹی کے رجسٹرڈ ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

If you have stayed in U.S. for more than 183 days in a U.S. tax year, please submit W9 Form in original

اگر آپ امریکی ٹیکس سال میں 183 دن سے زیادہ امریکہ میں رہ چکے ہیں تو، براہ کرم اصل W9 فارم جمع کروائیں۔

Mailing Address

پوسٹل ایڈریس:

☐ House / Flat #

گھر / فلیٹ نمبر

☐ Name of Building / Flat / Floor

بلڈنگ کا نام / فلیٹ / فلور

☐ Block

بلاک

☐ Street

سٹریٹ

☐ Mohallah

محلوہ

☐ Area

علاقہ

Post Office / Village

پوسٹ آفس / گاؤں

Nearest Landmark

قریبی مشہور جگہ

Postal code

پوسٹل کوڈ

District / Tehsil

ضلع / تحصیل

City

Country

E-mail*

Alternate E-mail

متبادل ای میل

Residence Phone

رہائشی فون نمبر

Office Phone

آفس فون نمبر

Mobile

موبائل نمبر

Note: Country and city code information are mandatory

نوٹ: ملک اور شہر کے کوڈ کی معلومات دینے 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 انویسٹمنٹ 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 لئے استعمال کیا جاسکتا ہے جس میں ریڈمپشن، کنورژن اور پروفاکسل 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 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 ہر پرست کی CRS/KYC/FATCA سے متعلق معلومات مخصوص فارم پر فراہم کریں۔

Guardian Name

پرست کا نام

(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

رشتہ / تعلق

CNIC No

نمبر CNIC

NICOP No

نمبر NICOP

ARC No

نمبر ARC

POC No

نمبر POC

Passport No

پاسپورٹ نمبر

CNIC/ID/ Passport Issuance Date

CNIC/ID/ پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ

(dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال)

Date of Birth

تاریخ پیدائش

CNIC/ID/ Passport Expiry Date

شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ

(dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال)

| Name نام (Mr. محترم ○ Ms. محترمه ○ Mrs. سز ○) | |
|---|---|
| 1. | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| (Please write name as per identity document in block letters) | |
| Father/Husband Name | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| (Please write name as per identity document in block letters) | |
| CNIC No نمبر CNIC | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| NICOP No نمبر NICOP | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| ARC No نمبر ARC | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| POC No نمبر POC | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| Passport No پاسپورٹ نمبر | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| CNIC/ID/ Passport Issuance Date شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> (dd-mm-yy) Date of Birth تاریخ پیدائش <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| CNIC/ID/ Passport Expiry Date شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> (dd-mm-yy) Signature دستخط _____ |
| | |
| Name نام (Mr. محترم ○ Ms. محترمه ○ Mrs. سز ○) | |
| 2. | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| (Please write name as per identity document in block letters) | |
| Father/Husband Name | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| (Please write name as per identity document in block letters) | |
| CNIC No نمبر CNIC | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| NICOP No نمبر NICOP | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| ARC No نمبر ARC | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| POC No نمبر POC | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| Passport No پاسپورٹ نمبر | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| CNIC/ID/ Passport Issuance Date شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> (dd-mm-yy) Date of Birth تاریخ پیدائش <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| CNIC/ID/ Passport Expiry Date شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> (dd-mm-yy) Signature دستخط _____ |
| | |
| Name نام (Mr. محترم ○ Ms. محترمه ○ Mrs. سز ○) | |
| 3. | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| (Please write name as per identity document in block letters) | |
| Father/Husband Name | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| (Please write name as per identity document in block letters) | |
| CNIC No نمبر CNIC | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| NICOP No نمبر NICOP | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| ARC No نمبر ARC | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| POC No نمبر POC | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| Passport No پاسپورٹ نمبر | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| CNIC/ID/ Passport Issuance Date شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> (dd-mm-yy) Date of Birth تاریخ پیدائش <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| CNIC/ID/ Passport Expiry Date شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> (dd-mm-yy) Signature دستخط _____ |

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

کسی بھی ایک آپشن پر نشان لگائیں: پرنسپل یونٹ ہولڈر آل جوئنٹ ہوئڈرز کوئی بھی یا ندرہو جائے والا دیگر

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
 اکاؤنٹ نمبر / IBAN

Bank Account Title
 اکاؤنٹ نام

| | | | |
|-----------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Bank Name بینک کا نام | <input type="text"/> | Branch Code برانچ کوڈ | <input type="text"/> |
| Bank Address بینک کا پتہ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

5

Know Your Customer (KYC) (Mandatory) (کسٹمر کی پہچان لازمی)

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

برائے کرم سیکورٹیز اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان کے جاری کردہ اسٹیٹنٹی منی لانڈرنگ اینڈ سی ایف ٹی 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 ریل اسٹیٹ ایٹر ☐ Foreign exchange dealer فارن ایکسچینج ڈیلر
☐ Tax advisor/Accountant ☐ Gem/ jewelry / Precious stone / Antique

Are you a politically exposed person (PEP)

☐ Yes ہاں ☐ No نہیں

(Includes Heads of State or of government, senior politicians, senior government/judicial/military officials of Grade 21 or above, Senior executive of state owned corporations, important political party officials, Senior management/member of board of an international organization).

(اس میں ریاستوں یا حکومت کے سربراہان، سینئر سیاستدان، گریڈ 21 یا اس سے اوپر کے سینئر سرکاری/عدالتی/فوجی عہدیدار، ریاستی ملکیت والے کارپوریشنز کے سینئر مینجنگ ڈائریکٹرز، اہم سیاسی پارٹی عہدیدار، سینئر مینجمنٹ آفیسر، بین الاقوامی تنظیم کے بورڈ کے ممبر شامل ہیں۔)

Are you a family member or close associate of any Politically exposed person? ☐ Yes 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.

☐ Local محلی ☐ Foreign غیر محلی

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

Has any financial institution refused to open your account?

☐ Yes ہاں ☐ No نہیں

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

Do you have any links to offshore tax haven countries?

☐ Yes ہاں ☐ No نہیں

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 کسی عملی 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 کسی عملی 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 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

| |
|----|
| 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 investment in Corporate Commercial Papers, Capital Protected Funds (non-equity), Income funds with deposits/placements in 'A' or above rated banks/DFIs, investments in Govt. Securities or Govt. backed Sukuks. 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 'AA' rated Corporate debt instruments, 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 sukuk 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 mandate), Commodity Funds, Index Tracker Funds and Sector Specific Equity related Funds | High | Principal at High Risk |

Risk Profiling: I/We understand that this questionnaire only help me/our in assessing my risk appetite based on the information provided by me/us in present circumstance and I/We have the sole right & discretion to choose the CIS(s)/Plan(s)/VPS(s) as I/we deem fit which may be different compared to my/our risk profile. I/We am/are aware that my financial needs may change over time depending on my circumstances.

Signature: Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor)

7

Fund Category and Risk Profile

| Scheme Category اسکیم کی نوعیت | Fund Name / CIS فونڈ کا نام / CIS | Investment Amount سرمایہ کاری کی رقم | Front End Load to be Charge (One time cost) فرنٹ اینڈ لوڈ (ایک بار کی قیمت) | Maximum Front End Load (One time cost) |
|---|--|---|---|--|
| Money Market مٹی مارکیٹ Risk Profile: Low ریسک پروفائل: کم Risk of Principal Erosion: Low risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: کم | UBL Money Market Fund UBL Liquidity Plus Fund UBL Cash Fund* | Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے | _____ % _____ % Nil Nil | Upto 1% Nil Nil |
| Shariah Compliant Money Market شریعت کے مطابق مٹی مارکیٹ Risk Profile: Low ریسک پروفائل: کم Risk of Principal Erosion: low risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: کم | Al-Ameen Islamic Cash Fund Al-Ameen Islamic Cash Plan-I** | Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے | Nil Nil | Nil Nil |
| Capital Protected (Non Equity) کپٹل پراٹیکٹڈ (نان ایکیٹیو) Risk Profile : Low ریسک پروفائل: کم Risk of Principal Erosion: Low risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: کم | UBL Special Savings Fund Plan Name* _____ UBL Special Savings Fund - II Plan Name* _____ | Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے | _____ % _____ % | Upto 2% (May change in different plans) Upto 1.5% (May change in different plans) |
| Fixed Return Scheme فیکسڈ ریٹرن اسکیم Risk Profile: Low ریسک پروفائل: کم Risk of Principal Erosion: Low risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: کم | Note: At the time of investment, Unit Holder is required to provide maturity instructions as below: UBL Fixed Return Fund*- _____ UBL Fixed Return Plan- _____ فیکسڈ ریٹرن پلان- _____ Roll-over Disclosure (mandatory): <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If No: <input type="checkbox"/> Convert to UMIF <input type="checkbox"/> Transfer to Bank A/C Note: Roll-over will be made in Plan of same duration. The terms & conditions including fixed rate of return may vary for rolled over plans depending upon market conditions on the date of roll-over and will be published on website. In case of no instruction or no same duration plan being offered at maturity, the maturity proceeds (net-off tax) will be transferred to your registered Bank Account. | Rs: _____ روپے | Nil | Nil |
| Shariah Compliant Fixed Return Scheme شریعت کے مطابق فیکسڈ ریٹرن اسکیم Risk Profile: Low ریسک پروفائل: کم Risk of Principal Erosion: Low risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: کم | Note: At the time of investment, Unit Holder is required to provide maturity instructions as below: Al-Ameen Islamic Fixed Return Fund*- _____ Al-Ameen Islamic Fixed Return Plan- _____ الامین اسلامک فیکسڈ ریٹرن پلان- _____ Roll-over Disclosure (mandatory): <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If No: <input type="checkbox"/> Convert to AICF <input type="checkbox"/> Transfer to Bank A/C Note: Roll-over will be made in Plan of same duration. The terms & conditions including fixed rate of return may vary for rolled over plans depending upon market conditions on the date of roll-over and will be published on website. In case of no instruction or no same duration plan being offered at maturity, the maturity proceeds (net-off tax) will be transferred to your registered Bank Account. | Rs: _____ روپے | Nil | Nil |

Excluding taxes

| Scheme Category اسکیم کی کٹیگری | Fund Name / CIS فونڈ کا نام / CIS | Investment Amount سرمایہ کاری کی رقم | Front End Load to be Charge (One time cost) فرنٹ اینڈ لوڈ (ایک بار کا کٹ) | Maximum Front End Load (One time cost) |
|---|--|---|---|--|
| Income آمدنی / انکم Risk Profile: Medium ریسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ | UBL Income Opportunity Fund UBL انکم اپریٹنیٹی فونڈ UBL Government Securities Fund UBL گورنمنٹ سیکیورٹیز فونڈ | Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے | فیصد _____ % فیصد _____ % | Upto 1.5% Upto 1% |
| Aggressive Income اگریسوائٹو انکم Risk Profile: Medium ریسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ | UBL Growth and Income Fund UBL گروتھ اور انکم فونڈ | Rs: _____ روپے | فیصد _____ % | Upto 1.5% |
| Asset Allocation ایسٹ ایلیکشن Risk Profile: High ریسک پروفائل: زیادہ Risk of Principal Erosion: High اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: زیادہ | UBL Asset Allocation Fund UBL ایسٹ ایلیکشن فونڈ | Rs: _____ روپے | فیصد _____ % | Upto 3% |
| Shariah Compliant Income شریعت کے مطابق انکم Risk Profile: Medium ریسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ | Al-Ameen Islamic Sovereign Fund الامین اسلامک سوورین فونڈ Al-Ameen Islamic Income Fund الامین اسلامک انکم فونڈ | Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے | فیصد _____ % فیصد _____ % | Upto 1% Upto 1.5% / Upto 1.5% (Back-end Load) |
| Shariah Compliant Aggressive Income شریعت کے مطابق اگریسوائٹو انکم Risk Profile: Medium ریسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ | Al-Ameen Islamic Aggressive Income Fund الامین اسلامک اگریسوائٹو انکم فونڈ Al-Ameen Islamic Aggressive Income Plan الامین اسلامک اگریسوائٹو انکم پلان | Rs: _____ روپے | فیصد _____ % | Upto 1% (May change in different plan) |
| Shariah Compliant Asset Allocation شریعت کے مطابق ایسٹ ایلیکشن Risk Profile: Medium ریسک پروفائل: درمیانہ Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ | Al-Ameen Islamic Asset Allocation Fund الامین اسلامک ایسٹ ایلیکشن فونڈ | Rs: _____ روپے | فیصد _____ % | Upto 3% |
| Equity ایکویٹی Risk Profile: High ریسک پروفائل: زیادہ Risk of Principal Erosion: High risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: زیادہ | UBL Stock Advantage Fund UBL اسٹاک ایڈوائیج فونڈ UBL Financial Sector Fund UBL فنانشل سیکٹر فونڈ | Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے | فیصد _____ % فیصد _____ % | Upto 2.5% Upto 3% |
| Shariah Complaint Equity شریعت کے مطابق ایکویٹی Risk Profile: High ریسک پروفائل: زیادہ Risk of Principal Erosion: High Risk اصل زرمیں کٹوتی کا خطرہ: زیادہ | Al-Ameen Shariah Stock Fund الامین شریعہ اسٹاک فونڈ Al-Ameen Islamic Energy Fund الامین اسلامک انرجی فونڈ | Rs: _____ روپے Rs: _____ روپے | فیصد _____ % فیصد _____ % | Upto 2.5% Upto 3% |

*Backend/contingent load may apply for early withdrawal before maturity/time period specified in Offering Document. **Daily dividend distribution. ***Excluding Taxes.

* پیش کش والے دستاویزات میں درج مقررہ معیار و مقررہ مدت سے پہلے رقم نکالنے کی صورت میں ایک اینڈ انکمبنٹ لوڈ (ایک بار کا کٹ) ہوتا ہے۔ ** روزانہ ڈیویڈنڈ تقسیم۔ *** ٹیکسوں کے بغیر۔

I/We have understood in detail with the help of the company representative of UBL Fund Managers Limited / Distributor, 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 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 نےUBL فیڈ میٹر کیلئے کئی ایئر کنڈیشننگ اور فیلٹریشن یونٹوں کے تعینات کرنے سے ان خطرات کو کم کیا ہے جو کہ میری / جاری سرمایہ کاری میں شامل ہیں۔ میں / ہم نے سیکورٹی اور حفاظت کو بھی دیا ہے اور محفوظ فیس اور فروخت اور مارکیٹنگ کے اخراجات سمیت کل اخراجات کے تناسب کا جائزہ لیا ہے جیسا کہ پیجز میں فیڈ میٹر رپورٹ / ٹرم شیٹ میں موجود ہیں اور اسی طرح یہ UBL فیڈ میٹر کی ویب سائٹ پر فنڈ کی تازہ ترین قیمتوں والے ٹیکسٹ میں بھی موجود ہیں۔ میں / ہم نے متعلقہ ٹرسٹ ڈیڈ اور فنڈز / پلان کی پیش کش والے دستاویز میں دیئے گئے شرائط و ضوابط اور معاوضہ سے بڑھادیکھا اور قبول کیا ہے۔ میں / ہم سمجھتے ہیں کہ یہ اصل فنڈز اور اخراجات فیڈ میں کی جانے والی سرمایہ کاری مارکیٹ کے خطرات سے مشروط ہے نیز فنڈ کی تعمیل مارکیٹ کے حالات کے مطابق اور یا نیچے جا سکتی ہیں۔ میں / ہم سمجھتے ہیں کہ باقی کی کارکردگی لازمی طور پر مستقبل کے نتائج کا اشارہ نہیں ہے اور اس کی کوئی قدرہ اور تخمینہ ضمانت بھی نہیں ہے۔

8

Payment Details ادائیگی کی تفصیلات

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

| | | |
|--|---|--------------------------|
| Instrument/ transaction Number چیک نمبر | Bank Name (Drawn On) چیک کا نام (جس کا چیک تیار کیا گیا) | Branch Code برانچ کوڈ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Branch Name برانچ کا نام | <input type="text"/> | |

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

[illegible]

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

Note:
1. 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).

1- ادائیگی چیک / کمیشنر چیک / آپے آرڈر یا آن لائن اکاؤنٹ کی منتقلی کی شکل میں کی جاسکتی ہے۔ اور ایگل CDC ٹرسٹی یو بی ایل فنڈز کے حق میں یا CDC ٹرسٹی > فنڈ کا نام > کے حق میں ہو سکتی ہے۔
(اگر Pre-IPO فنڈ کی مدت کے دوران سرمایہ کاری کی جارہی ہو تو برائے کرم فنڈ کے نام کے ساتھ Pre-IPO کا ذکر کریں)

2. For UBL Fixed Return Fund-1, payment shall be made in the favour of either one of the following:

3. "DCCL Trustee – UBL Fixed Return Fund-1" – UBL Fixed Return Plan – (Please specifically mention the plan name)

2۔ یونی ڈل فکٹڈ ریفرن بلان 1 کے لئے اور انہی ورژن ذیل میں سے کسی ایک کے حق میں کی جائے گی:

۱۔ "ای سی یو یل ٹرسٹی"۔ "یو بی یل غلط"

2- "ڈی سی سی ریل ٹرسٹی - "ہونی ریل ٹکسٹ ریٹرن فنڈ-1"

3۔ "ای سی یو ویل ٹرسٹی - یو بی ویل فکلسٹ ریٹرن فنڈ - 2۔ یو بی ویل فکلسٹ ریٹرن پلان - (براہ کرم خاص طور پر پلان کا نام ذکر کریں)

3. For UBL Fixed Return Fund II & III, payment shall be made in the favour of either one of the following:

1. "CDC Trustee – "UBL Funds"
2. "CDC Trustee – "UBL Fixed Return Fund- 2 or UBL Fixed Return Fund-3"
3. "CDC Trustee – UBL Fixed Return Fund-_____ UBL Fixed Return Plan-_____ (Please specifically mention the plan name)"

3۔ بولی ایل کلمہ ریٹرن بلان-2 & 3 کے لئے ہوائی ورن ذیل میں سے کسی ایک کے حق میں کی جائے گی:

۱۔ "سی ڈی سی ٹی سٹی" - "یو بی ایل فنڈز"

2- "سی ڈی ٹرسٹی - "ہوئی ایل کلکٹ ریٹرن فنڈ-2 یا ہوئی ایل کلکٹ ریٹرن فنڈ-3"

3- "سی ڈی سی سرٹیفکیٹ" - یونیورسٹی آف ایڈمنسٹریشن - یونیورسٹی آف ایڈمنسٹریشن

3. For Al-Ameen Fixed Return Fund, payment shall be made in the favour of either one of the following:

1. "CDC Trustee – "Al-Ameen Funds"
2. "CDC Trustee – "Al-Ameen Islamic Fixed Return Fund- I"
3. "CDC Trustee – Al-Ameen Islamic Fixed Return Fund- _____ Al-Ameen Islamic Fixed Return Plan- _____ (Please specifically mention the plan name)

3۔ الامین اسلامک فیکسڈ ریٹرن فونڈ کے لئے اوائلی درج ذیل میں سے کسی ایک کے حق میں کی جائے گی:

- 1۔ "سی ڈی سی ٹرسٹی – "الامین اسلامک فیکسڈ"
- 2۔ "سی ڈی سی ٹرسٹی – الامین اسلامک فیکسڈ ریٹرن فونڈ – _____ الامین اسلامک فیکسڈ ریٹرن پلان – _____ (برائے کرم خاص طور پر پلان کا نام ذکر کریں)
- 3۔ "سی ڈی سی ٹرسٹی – الامین اسلامک فیکسڈ ریٹرن فونڈ – _____ الامین اسلامک فیکسڈ ریٹرن پلان – _____ (برائے کرم خاص طور پر پلان کا نام ذکر کریں)

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

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

☐ Yes ہاں ☐ No (where applicable) نہیں (جہاں قابل اطلاق ہو)

Note: UBL Fund Managers Limited reserves the right to distribute, in the form and manner as deem fit. The remaining income after the distribution of the minimum accounting income as per the NBFC and NE Regulations 2008:

نوٹ: UBL فنڈ مینیجرز لمیٹڈ NBFC اور NE ریگولیشنز 2008 کے مطابق کم سے کم اکاؤنٹنگ آمدنی سے دیویڈنڈ دینے کے بعد باقی آمدنی اس شکل اور انداز میں تقسیم کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے جس طرح وہ مناسب سمجھے۔

For Underlying Plan(s) only of UBL Special Savings Fund(s): Any dividend declared will be given in form of cash dividend (from commencement of Life of Plan); any dividend declared during the subscription period will be reinvested in plan.

صرف UBL اسپیشل سیونگ فنڈز کے پائرو کے لئے: پلان شروع ہونے کے بعد اعلان کردہ کوئی بھی دیویڈنڈ نقد یا جائے گا۔ سبسکرپشن کی مدت کے دوران کسی بھی اعلان کردہ دیویڈنڈ کی پلان میں سرمایہ کاری کر دی جائے گی۔

10 Undertaking & Disclaimer اعلان اور دستخط

Undertaking

I/we hereby declare that the information provided in this form is true and correct and that I/we am/are authorized to conduct transaction in this account. I/we, hereby give our consent to UBL Funds to share my/our information with any third party(ies) in order to perform KYC related verification including NADRA Verisys, IBAN, due diligence, Mobile CNIC pairing verification and for improvement in customer services. I/we hereby acknowledge having read and understood the Consolidated Offering Document(s) as amended from time to time, latest Fund Manager Report and/or Fact Sheet of the relevant CIS(s)/VPS(s)/Plan(s). I/we understand to access the Company website to keep myself/ourselves updated before every operation of this account. I/we declare that I/we am/are the Ultimate Beneficial Owner of the amount invested and the funds are legitimate and not generated from Money Laundering Activities. I/we am/are fully informed and understand that investment in units of CIS(s)/VPS(s)/Plan(s) are not bank deposit, not guaranteed and not issued by any person. Shareholder of UBL Funds are not responsible for any loss to investor resulting from the operations of any CIS(s)/VPS(s)/Plan(s) launched by UBL Funds unless otherwise mentioned.

I/we hereby indemnify UBL Funds against any liability, loss or damages, compensation, legal proceedings arising as a result of the inaccurate and / or incomplete information by me/us and / or due to technical issue in the site / portal / service for the execution of online transaction (online, IBFT & RTGS). I further indemnify UBL Funds from any loss or liability occurring by blocking of accounts due to any administrative action including missing or outdated Source of Income and/or Know Your Customer related information. I/we hereby further confirmed and undertake that the provided account details are correct.

Disclaimer

I/we understand that investment in CIS(s)/Plan(s)/VPS(s) 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 is no guaranteed return or capital. I/we hereby also acknowledge that I/we have reviewed and understood detail of Sales Load, the Total Expense Ratio, Back-end and Contingent Load percentages including taxes of the Scheme as disclosed at UBL Fund website. Under the Cooling-off Right Investor can claim, first time investment in a CIS(s)/Plan(s)/VPS(s), through a written request at the applicable NAV on the date of the application within three business days of the said investment.

I acknowledge that I have read the Key Fact Statement at the time of investment, and I have read and understood the terms and conditions to the best of my knowledge and have retained copy of the same.

Use of name and logo of UBL Bank / UBL Ameen as given above does not mean that they are responsible for the liabilities/obligations of UBL Fund Managers & Al-Ameen Funds or any investment scheme managed by them.

Note: Charges applicable (if any) for online transfer will be borne by the Unit Holder.

Signature: _____

Principal holder / Guardian (Incase of minor)

پرنسپل ہولڈر / سرپرست (اگر درخواست دہندہ نابالغ ہو)

Joint Account Holder

جوینٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder

جوینٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder

جوینٹ اکاؤنٹ ہولڈر

For UBL Fixed Return Plan _____ / Al Ameen Islamic Fixed Return Plan _____ only:

I/We confirm that I/We have understood the details mentioned below at the time of investments.

1. Due to uncontrollable factors/force majeure including but not limited to Pandemics, Debt Restructuring, Wars, Government economic restructuring measures etc. there may be situation where the underlying asset lose their value in any shape, form or manner thereby resulting in loss of principal to the investor;
2. In the event of premature redemption, the contingent load, if any, will apply which may result in not delivering the quoted return as well as potential loss in principal investment;
3. Contingent load referred to as exit charges (including taxes), against early redemption of units / withdrawal during subscription period or completion of plan (not applicable on cash dividends).
4. For information regarding investment policy of respective allocation plans, please refer to consolidated offering document specifically annexure B.
5. I/We hereby also agree to inform UBL Fund Managers in writing on specified form, in case of any change in the standing instruction regarding maturity.

Signature: دستخط _____

Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor)

پرنسپل یونٹ ہولڈر/سرپرست (اگر در خواست دہندہ نابالغ ہو)

Joint Account Holder

جوینٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder

جوینٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder

جوینٹ اکاؤنٹ ہولڈر

For UBL Special Savings Plan _____ Only:

I/We confirm that I/We have understood the details mentioned below at the time of investments.

1. Due to uncontrollable factors/force majeure including but not limited to Pandemics, Debt Restructuring, Wars, Government economic restructuring measures etc. there may be situation where the underlying asset losses their value in any shape, form or manner thereby resulting in loss of principal to the investor;
2. In the event of premature redemption the contingent load, if any, will apply which may result in not delivering the quoted return as well as potential loss of principal investment;
3. Back End Load (Deferred Sales load) referred to as Exit Charges to be deducted including taxes upon redemption of units before completion of thirty six (36) months from commencement of Life of the Plan (excluding units redeemed during Subscription Period & Cash Dividends)
4. For information regarding the investment policy of the respective allocation plan, please refer to Annexure 'B' of the offering document & thereto supplemental of 'UBL Special Savings Fund/ UBL Special Savings Fund II'

Signature: دستخط _____

Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor)

پرنسپل یونٹ ہولڈر/سرپرست (اگر در خواست دہندہ نابالغ ہو)

Joint Account Holder

جوینٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder

جوینٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder

جوینٹ اکاؤنٹ ہولڈر

I/We hereby acknowledge and declare that the FATCA information provided 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 authorized UBL Funds to disclose relevant account and/or personal information to third parties including 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 Funds compliance with its obligations under the US foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA").

I/We undertake to fully cooperate with UBL Funds in meeting its obligation under FATCA in connection with my/our account(s). I/We irrevocably confirm and undertake that I shall indemnify, defend and hold harmless UBL Funds, its Directors, Officers and Employees from any loss, action (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 Funds 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 Funds 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 قادم کے ذریعہ تسلیم اور اعلان کرتا کرتی / کرتے ہیں کہ اس قادم میں فراہم کردہ FATCA کی معلومات درست ہیں اور میرے/ہمارے علم اور اعتقاد کے مطابق صحیح ہیں۔ میں/ہم مذکورہ بالا معلومات میں کوئی تبدیلی آنے کی صورت میں 30 دن کے اندر معاون ثبوت فراہم کرنے اور تازہ معلومات فراہم کرنے پر اتفاق کرتا کرتی / کرتے ہیں۔

UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ میرے/ہمارے اکاؤنٹ کو برقرار رکھیں تو، میں/ہم واضح طور پر اور غیر مشروط طور پر UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ کو امریکی ٹیکس حکام سے تیسرے فریق کے ساتھ متعلقہ اکاؤنٹ اور/یا ذاتی معلومات کا انکشاف کرنے کی اجازت دیتا رہتی اور یہ ہیں اس بات کی بھی اجازت دیتے ہیں کہ، امریکی فاران اکاؤنٹ ٹیکس فیمل ایکٹ ("FATCA") کے تحت UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ کی اپنی ذمہ داریوں کی تعمیل کے مقصد سے کسی بھی/میرے/ہمارے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) سے رقم کی دیکھ بھلی روکنے اور/یا دوبلہ ٹیکس لگنے کے ضمن میں کارروائی کر سکتے ہیں۔ میں/ہم UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ کے ساتھ عمل تعاون کرنے کا عہد کرتے ہیں تاکہ یہ یقینی بنایا جاسکے کہ وہ میرے/ہمارے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کے مسئلے میں FATCA کے تحت اپنی ذمہ داریوں کو پورا کرتا رہے۔

میں/ہم یقینی طور پر اس بات کی تصدیق کرتا کرتی / کرتے ہیں کہ میں/ہم UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ 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 کسٹنسٹ کی فیس، اور ماہر حضرات کی فیس میں ادائیگا، دعویٰ، نقصانات، یا ذمہ داری جو FATCA کے تحت اپنی ذمہ داریوں کو نبھانے میں اور/یا امریکی ٹیکس حکام کو ناپاک کرنے کے نتیجے میں UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ کو برداشت کرنا پڑ سکتے ہیں، اس ضمن میں UBLFM کا دفاع کرینگے، اسکی ادائیگی کرینگے اور کوئی نقصان نہیں پہنچے دینگے۔

میں/ہم تسلیم کرتا کرتی / کرتے ہیں اور قبول کرتے ہیں کہ اگر ضروری وقت میں دست و پورا معلومات جمع نہیں کر دائی گئیں تو UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ، پیشگی اطلاع کے بغیر میرے/ہمارے کسی ایک/میرے سارے/ہمارے سارے اکاؤنٹس کو بند کرنے یا معطل کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے۔

Signature: دستخط

Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor)
پرنسپل یونٹ ہولڈر / سرپرست (اگر درخواست دہندہ نامبالغ ہو)

Joint Account Holder
جو انٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder
جو انٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder
جو انٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Name نام

Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor)

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

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 except any Fixed Return or Guaranteed return product being offered.
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="checkbox"/> Zakat Affidavit (in case of exemption) (زکوٰۃ کا حلف نامہ) (استثنائی کی صورت میں) | <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> W-8 BEN Form (For Non U.S. Person(s)) (W-8 BEN فارم) (غیر امریکی افراد کے لئے) | <input type="checkbox"/> KYC and FATCA form (KYC اور FATCA فارم) |
| <input type="checkbox"/> CRS-I Form (CRS-I فارم) | <input type="checkbox"/> Source of Fund Proof (رقم کے ذرائع کا ثبوت) |
| <input type="checkbox"/> Copy of B-Form / Juvenile card & Guardian CNIC/ NICOP/ POC / ARC / Passport (For minor) | <input type="checkbox"/> Business / Employment Proof (کاروبار / ملازمت کا ثبوت) |
| | <input type="checkbox"/> W-9 Form (For US. Person(s)) (W-9 فارم) (امریکی افراد کے لئے) |

| | | | |
|-------------------------|----------------------|---|----------------------|
| Distributor ڈسٹری بیوٹر | <input type="text"/> | Name of Staff ایجنٹ کا نام | <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

Location

لوکیشن

Ref. No

حوالہ نمبر

| | | | | | |
|----|---------|---|----|-----------------------|---|
| 1 | ARC No | Alien Registration Card | 14 | KYC | Know Your Customer |
| 2 | CFT | Combating the Financing of Terrorism | 15 | MFS | Margin Financing System |
| 3 | CIS | Collective Investment Scheme | 16 | MTS | Margin Trading System |
| 4 | CNIC | Computerised National Identity Card | 17 | NAV | Net Asset Value |
| 5 | CPPI | Constant Proportion Portfolio Insurance | 18 | NBFC & NE Regulations | Non Banking Finance & Companies Notified Entities Regulations |
| 6 | CRS | Common Reporting Standard | 19 | NICOP | National Identity Card for Overseas Pakistanis |
| 7 | DFI | Development Financial Institution | 20 | NTN | National Tax Number |
| 8 | FATA | Federally Administered Tribal Areas | 21 | POC No | Pakistan Origin Card Number |
| 9 | FATCA | Foreign Account Tax Compliance Act | 22 | TIN | Taxpayer Identification Number |
| 10 | IBAN | International Bank Account Number | 23 | VAS | Value Added Service |
| 11 | IC | Investment Center | 24 | VPS | Voluntary Pension Scheme |
| 12 | ID Card | Identification Card | | | |
| 13 | IPO | Initial Product Offering | | | |

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="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C |
| 2. | <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="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 provision of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with UBL Funds and its funds under management setting out how UBL Funds 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 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 an 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 from UBL Funds and its Fund 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