Account Opening Form For Individual Clients (Mutual Funds)

انفرادی اکاؤنٹ اوپننگ فارم

Date تاریخ

☐☐-☐☐-☐☐☐☐

Customer ID کسٹمر ID

☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐ (For Office Use) دفتری استعمال کے لیے

TS2 # ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

For assistance in filling out this form, speak with our Customer Care executive at 0800-00026 for UBL Funds & 0800-26336 for AlAmeen Funds or sms HELP to 8258. Please save 021 111 825 262 in your 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 فنڈز پر ہمارے کسٹمر کیئر ایگزیکٹو سے رابطہ کریں یا HELP لکھ کر 8258 پر میسج بھیجیں۔
برائے کرم اسمارٹ واٹس ایپ سلف سروس حاصل کرنے کے لئے اپنے اسمارٹ فون میں 021 111 825 262 کو محفوظ کریں۔ اور HI لکھ کر بھیجیں۔

آپ اس فارم کو اپنے قریبی UBL فنڈ منیجرز انویسٹمنٹ سینٹر، UBL کی نامزد شاخوں یا مجاز ڈسٹری بیوٹرز کو جمع کرا سکتے ہیں۔ آپ اس فارم کو اس پتہ پر کوریئر بھی کر سکتے ہیں: UBL فنڈ منیجرز۔
آپریشنز آفس، چوتھی منزل، STSM بلڈنگ، بیومونٹ روڈ، سول لائنز۔ کراچی، پاکستان۔

General Instructions & Guidelines / عمومی ہدایت

1) **Please** fill the form in block letters and in legible handwriting 2) **Please** fill the form by yourself or get it filled in your presence. Do not submit **a signed** blank form. 3) If any alteration is made, a countersign is mandatory. 4) **Incomplete applications in any respect and / or not** accompanied by required documents are liable to be **held till completion or rejected.** 5) Please fill out this form in Blue ink.

1) درخواست کے عمل میں غلطیوں سے بچنے کے لیے فارم کو بڑے حروف اور واضح لکھائی میں پُر کریں۔ 2) خود ہی فارم پُر کریں یا اپنی موجودگی میں پُر 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 جا سکتی ہیں یہاں تک کہ وہ ہر لحاظ سے مکمل نہ ہو جائیں۔ 5) برائے کرم نیلے قلم سے فارم پر کریں۔

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

Mr. ○ محترم Ms. ○ محترمہ Mrs. ○ مسز

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Are you a U.S. Resident ◯ Yes ◯ No
کیا آپ امریکہ کے رہائشی ہیں؟ جی ہاں، نہیں

Are you registered in the US as a tax payer? ◯ Yes ◯ No
کیا آپ امریکہ میں بطور ٹیکس دہندہ رجسٹرڈ ہیں؟ جی 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 عرصہ تک امریکہ میں رہ چکے ہیں تو، برائے کرم اصلی 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 گلی ◯ Mohallah محلہ ◯ Area علاقہ

Post Office / Village پوسٹ آفس گاؤں

Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ | Postal code پوسٹل کوڈ | District / Tehsil ضلع/تحصیل

City شہر

Country ملک

E-mail* ای میل

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 دینا ضروری ہیں۔

Note: Your mobile number has been registered for Tele-Transact & Mobile Transact facilities by default, please call our help line 0800 - 00026 for T-pin generation.
Disclaimer: Make sure that provided email address is correct, active and pertinent (i.e email account being operated by you) as the same email address may be used by UBL Funds to contact you for update investment information and VAS (value added services). This email address may also be used to access your investment information and execute transaction including redemption, conversion & update profile Information etc.UBL Funds will not be held responsible for any potential misuse of the email.

دستبرداری: اس بات کو یقینی بنائیں کہ فراہم کردہ ای میل ایڈریس درست، فعال اور مناسب ہے (یعنی آپ اس ای میل اکاؤنٹ کو چلا رہے ہیں) کیونکہ VAS (ویلیو ایڈڈ خدمات) اور انوسٹمنٹ کی تازہ معلومات کے لئے آپ سے رابطہ کرنے کے لئے UBL فنڈز اسی ای میل ایڈریس کو استعمال کر سکتے ہیں۔ اسی ای میل ایڈریس کو، آپ کی سرمایہ کاری سے متعلق معلومات تک رسائی حاصل کرنے اور لین دین پر عمل درآمد کے لیے، استعمال کیا جا سکتا ہے جس میں ریڈیمپشن، کنورژن اور پروفائل کی معلومات کو تبدیل کرنا وغیرہ شامل ہیں۔ ای میل کے کسی بھی ممکنہ غلط استعمال کے لئے UBL فنڈز کو ذمہ دار نہیں ٹھہرایا جائے گا۔

If applicant is minor اگر درخواست دہندہ نابالغ ہے In case the applicant is a minor, kindly provide FATCA/KYC/CRS related information of Guardian in the specified form.
درخواست گزار کے نابالغ ہونے کی صورت میں، برائے کرم سرپرست کی CRS/KYC/FATCA سے متعلق معلومات مخصوص فارم پر فراہم کریں۔

Guardian Name سرپرست 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 (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)

No cash Acceptable

2 Joint Unit Holders Details (Mandatory) جوائنٹ یونٹ ہولڈر کی تفصیلات (لازمی)

Name نام (Mr. محترم ◯ Ms. محترمہ ◯ Mrs. مسز ◯)

1.

(Please write name as per identity document in block letters)

Father/Husband Name

(Please write name as per identity document in block letters)

CNIC No ◯ CNIC نمبر NICOP No ◯ NICOP نمبر ARC No ◯ ARC نمبر POC No ◯ POC نمبر Passport No ◯ پاسپورٹ نمبر

CNIC/ID/ Passport issuance Date (dd-mm-yy) Date of Birth تاریخ پیدائش

CNIC/ID/ Passport Expiry Date شناختی کارڈ/ پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ (dd-mm-yy) Signature دستخط

Name نام (Mr. محترم ◯ Ms. محترمہ ◯ Mrs. مسز ◯)

2.

(Please write name as per identity document in block letters)

Father/Husband Name

(Please write name as per identity document in block letters)

CNIC No ◯ CNIC نمبر NICOP No ◯ NICOP نمبر ARC No ◯ ARC نمبر POC No ◯ POC نمبر Passport No ◯ پاسپورٹ نمبر

CNIC/ID/ Passport issuance Date (dd-mm-yy) Date of Birth تاریخ پیدائش

CNIC/ID/ Passport Expiry Date شناختی کارڈ/ پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ (dd-mm-yy) Signature دستخط

Name نام (Mr. محترم ◯ Ms. محترمہ ◯ Mrs. مسز ◯)

3.

(Please write name as per identity document in block letters)

Father/Husband Name

(Please write name as per identity document in block letters)

CNIC No ◯ CNIC نمبر NICOP No ◯ NICOP نمبر ARC No ◯ ARC نمبر POC No ◯ POC نمبر Passport No ◯ پاسپورٹ نمبر

CNIC/ID/ Passport issuance Date (dd-mm-yy) Date of Birth تاریخ پیدائش

CNIC/ID/ Passport Expiry Date شناختی کارڈ/ پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ (dd-mm-yy) Signature دستخط

Please provide copy of CNIC(s), Know Your Customer (KYC), FATCA Compliance information CRS form of Joint Holder(s) in the specified form.

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

No Cash Acceptable

3 Account Operating Instructions (Mandatory) اکاؤنٹ چلانے کی ہدایات (لازمی)

Tick (✓) any one option کسی بھی ایک آپشن پر نشان لگائیں:

☐ Principal Unit Holder پرنسپل یونٹ ہولڈر ☐ All Joint Holders آل جوائنٹ ہولڈرز ☐ Either or Survivor کوئی بھی یا زندہ رہ جانے والا ☐ Other 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.

4 Bank Account Details of Principal Unit Holder Mandatory) / پرنسپل یونٹ ہولڈر کے بنک اکاؤنٹ کی تفصیل (لازمی)

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

Bank Account number / IBAN
IBAN/ اکاؤنٹ نمبر

Bank Account Title
اکاؤنٹ ٹائٹل

Bank Name
بینک کا نام

Branch Code
برانچ کوڈ

Bank Address
بینک کا ایڈریس

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 سیکیورٹیز اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان کے جاری کردہ اینٹی منی لانڈرنگ اینڈ سی ایف ٹی ریگولیشنز ,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 کیا آپ کا تعلق پیشے سے ہے؟

◯ Lawyer وکیل ◯ Notary public نوٹری ◯ Real Estate رئیل اسٹیٹ ڈیلر ◯ Foreign exchange dealer فارن ایکسچینج ڈیلر

◯ Tax advisor/Accountant ◯ Gem/ jewelery / Precious stone / Antique

Are you a politically exposed person (PEP) ◯ Yes جی 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 ایگزیکٹو، اہم سیاسی پارٹی عہدیدار، سینئر مینجمنٹ/کسی بین الاقوامی تنظیم کے بورڈ کے ممبر شامل ہیں)۔

Are you a family member or close associate of any Politically exposed person? ◯ Yes جی ہاں ◯ No نہیں

کیا آپ کسی سیاسی شخصیت کے خاندان کے رکن یا قریبی ساتھی ہیں؟

Please mark if yes to any of above two questions. ◯ Local مقامی ◯ Foreign غیر ملکی

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

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 have any links to offshore tax haven countries? ◯ Yes جی ہاں ◯ No نہیں

6 Risk Profiling Assessment رسک پروفائلنگ کی تشخیص

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		8
b	Between 1 to 2 years ایک سے دو سال میں		12
c	Between 2 to 5 years دو سے پانچ سال میں		16
d	Not before 5 years پانچ سال سے پہلے نہیں		20
II.	**Experience of Investing** سرمایہ کاری کا تجربہ		
a	I heve no experience of investing in capital markets, stocks and bonds مجھے کیپیٹل مارکیٹس، اسٹاک اور بانڈز میں سرمایہ کاری کا کوئی تجربہ نہیں ہے۔		4
b	I heve experience of investing in capital markets, stocks and bonds مجھے کیپیٹل مارکیٹس، اسٹاک اور بانڈز میں سرمایہ کاری کا تجربہ ہے۔		8
III.	**To seek high retruns I can take:** زیادہ منافع کے لیے میں لے سکتا ہوں		
a	Very Low risk بہت کم رسک		20
b	Low risk کم رسک		40
c	Moderate risk معتدل رسک		60
d	Medium risk درمیانہ رسک		80
e	High risk زیادہ رسک		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		8
b	A signifcant part of my investable income میری قابل سرمایہ آمدنی کا اہم حصہ		12
c	An Insignificant part of my investable income میری قابل سرمایہ آمدنی کا معمولی حصہ		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 transcations. 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 sukuks 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 Trakker Funds and Sector Specific Equity related Funds	High	Principal at High Risk

Not Cash Acceptable

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 کیٹگری	Fund Name / CIS فنڈ کا نام/CIS	Investment Amount سرمایہ کاری کی رقم	Front End Load to be Charge (One time cost)***** فرنٹ اینڈ لوڈ (ایک بار کی لاگت)	Maximum Front End Load (One time cost)*****
Money Market منی مارکیٹ *Risk Profile: Low* رسک پروفائل: کم *Risk of Principal Erosion:Low risk* اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ: کم	UBL Money Market Fund UBL منی مارکیٹ فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 1%
	UBL Liquidity Plus Fund UBL لیکویڈیٹی پلس فنڈ	Rs: _____ روپے	Nil	Nil
	UBL Cash Fund* UBL کیش فنڈ	Rs: _____ روپے	Nil	Nil
	UBL Liquidity Fund UBL لیکویڈیٹی فنڈ	Rs: _____ روپے	Nil	Nil
Shariah Compliant Money Market شریعت کے مطابق منی مارکیٹ *Risk Profile: Low* رسک پروفائل: کم *Risk of Principal Erosion: low risk* اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ: کم	Al-Ameen Islamic Cash Fund الامین اسلامک کیش فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 3%
	Al-Ameen Islamic Cash Plan-I** الامین اسلامک کیش پلان -I**	Rs: _____ روپے	Nil	Nil
	Al-Ameen Islamic Money Market Fund الامین اسلامک منی مارکیٹ فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Up to 1% (Direct investment through AMC) / Up to 1.5% (Digital Platform of AMC / Third party)
Capital Protected (Non Equity) کیپیٹل پروٹیکٹڈ (نان ایکوئٹی) Risk Profile : *Low* رسک پروفائل: کم *Risk of Principal Erosion: Low risk* اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ : کم	UBL Special Savings Fund اسپیشل سیونگ فنڈ Plan Name* _____ _____ پلان کا نام	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 2% (May change in different plans)
	UBL Special Savings Fund - II اسپیشل سیونگ فنڈ Plan Name* _____ _____ پلان کا نام	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 1.5% (May change in different plans)
Fixed Return Scheme فکسڈ ریٹرن اسکیم *Risk Profile: Low* رسک پروفائل: کم *Risk of Principal Erosion: Low risk* اصل زر میں 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- ____ _____ فکسڈ ریٹرن پلان- Roll-over Disclosure (mandatory): ☐ Yes ☐ No If No: ☐ Convert to UMMF ☐ 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 فکسڈ ریٹرن اسکیم *Risk Profile: Low* رسک پروفائل: کم *Risk of Principal Erosion: Low risk* اصل زر میں 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 فکسڈ ریٹرن پلان- Roll-over Disclosure (mandatory): ☐ Yes ☐ No If No: ☐ Convert to AICF ☐ 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

No Cash Acceptable

Scheme Category اسکیم کیٹگری	Fund Name / CIS فنڈ کا نام/CIS	Investment Amount سرمایہ کاری کی رقم	Front End Load to be Charge (One time cost)*,*** فرنٹ اینڈ لوڈ (ایک بار کی لاگت)	Maximum Front End Load (One time cost)*,***
Income آمدنی/انکم *Risk Profile: Medium* رسک پروفائل : درمیانہ *Risk of Principal Erosion: Medium risk* اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ	UBL Income Opportunity Fund UBL انکم اوپرٹیونٹی فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 1.5%
	UBL Government Securities Fund UBL گورنمنٹ سیکیورٹیز فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 1%
Aggressive Income ایگریسو انکم *Risk Profile: Medium* رسک پروفائل:درمیانہ *Risk of Principal Erosion: Medium risk* اصل زر میں کٹوتی کا خطر : درمیانہ	UBL Growth and Income Fund UBL گروتھ اور انکم فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 1.5%
Asset Allocation ایلوکیشن ایسٹ *Risk Profile: High* رسک پروفائل: زیادہ *Risk of Principal Erosion: High* اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ: زیادہ	UBL Asset Allocation Fund UBL ایسٹ ایلوکیشن فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 3%
Shariah Compliant Income شریعت کے مطابق انکم *Risk Profile: Medium* رسک پروفائل: درمیانہ *Risk of Principal Erosion: Medium risk* اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ	Al-Ameen Islamic Sovereign Fund الامین اسلامک سوورن فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 1%
	Al-Ameen Islamic Income Fund الامین اسلامک انکم فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 1.5% / Upto 1.5% (Back-end Load)
Shariah Compliant Aggressive Income شریعت کے مطابق ایگریسو انکم *Risk Profile: Medium* رسک پروفائل: درمیانہ *Risk of Principal Erosion: Medium risk* اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ	Al-Ameen Islamic Aggressive Income Fund الامین اسلامک ایگریسو انکم فنڈ Al-Ameen Islamic Aggressive Income Plan الامین اسلامک ایگریسو انکم پلان	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 1% (May change in different plan)
Shariah Compliant Asset Allocation شریعت کے مطابق ایسٹ ایلوکیشن *Risk Profile: Medium* رسک پروفائل: درمیانہ *Risk of Principal Erosion: Medium risk* اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ: درمیانہ	Al-Ameen Islamic Asset Allocation Fund الامین اسلامک ایسٹ ایلوکیشن فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 3%
Equity ایکوئٹی *Risk Profile: High* رسک پروفائل: زیادہ *Risk of Principal Erosion: High risk* اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ: زیادہ	UBL Stock Advantage Fund UBL اسٹاک ایڈوانٹیج فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 2.5%
	UBL Financial Sector Fund UBL فنانشل سیکٹر فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 3%
Shariah Complaint Equity شریعت کے مطابق ایکوئٹی *Risk Profile: HIgh* رسک پروفائل: زیادہ *Risk of Principal Erosion: High Risk* اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ: زیادہ	Al-Ameen Shariah Stock Fund الامین شریعہ اسٹاک فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 2.5%
	Al-Ameen Islamic Energy Fund الامین اسلامک انرجی فنڈ	Rs: _____ روپے	_____ % فیصد	Upto 3%

*Excluding taxes

*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 معیاد/مقررہ مدت سے پہلے رقم نکلوانے کی صورت میں بیک اینڈڈ/کنٹیجنٹ لوڈ لاگو ہوسکتا ہے۔ **ڈیویڈنڈ کی روزانہ تقسیم۔*** ٹیکسوں کے بغیر۔

No Cash Acceptable

Risk Disclaimers:

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.

رسک سے دستبرداری: میں/ہم نے UBL فنڈ منیجر لمیٹڈ کے کمپنی نمائندے/ڈسٹری بیوٹر کی مدد سے تفصیل سے ان خطرات کو سمجھ لیا ہے جو کہ میری/ہماری سرمایہ کاری میں شامل ہیں۔ میں/ہم نے سیلز لوڈ کی تفصیلات کو سمجھ لیا ہے اور مینجمنٹ فیس اور فروخت اور مارکیٹنگ کے اخراجات سمیت کل اخراجات کے تناسب کا جائزہ لے لیا ہے جیسا کہ یہ چیزیں فنڈ منیجر رپورٹ/ٹرم شیٹ میں موجود ہیں اور اسی طرح یہ UBL فنڈ منیجر کی ویب سائٹ پر فنڈ کی تازہ ترین قیمتوں والے سیکشن میں بھی موجود ہیں۔ میں/ہم نے متعلقہ ٹرسٹ ڈیڈ اور فنڈز/ پلان کی پیش کش والے دستاویز میں دیے گئے شرائط وضوابط کو احتیاط سے پڑھا، سمجھا اور قبول کیا ہے۔ میں/ہم سمجھتے ہیں کہ میوچل فنڈز اور پنشن فنڈز میں کی جانے والی سرمایہ کاری مارکیٹ کے خطرات سے مشروط ہے نیز فنڈ کی قیمتیں مارکیٹ کے حالات کے مطابق اوپر یا نیچے جا سکتی ہیں۔ میں/ہم سمجھتے ہیں کہ ماضی کی کارکردگی لازمی طور پر مستقبل کے نتائج کا اشارہ نہیں ہے اور اس کی کوئی مقررہ اور یقینی ضمانت بھی نہیں ہے۔

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

8 Payment Details ادائیگی کی تفصیلات

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

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

Branch Name برانچ کا نام

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

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

Branch Name برانچ کا نام

*Amount should matched with selected fund(s) amount رقم منتخب شدہ فنڈز کی رقوم 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).

نوٹ:

1۔ ادائیگی چیک، کیشئر چیک/ پے آرڈر یا آن لائن اکاؤنٹ کی منتقلی کی شکل میں کی جا سکتی ہے۔ ادائیگی 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 جا رہی 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:
   1. "DCCL Trustee – "UBL Funds"
   2. "DCCL Trustee – "UBL Fixed Return Fund-1"
   3. "DCCL Trustee – UBL Fixed Return Fund-1___ – UBL Fixed Return Plan – ____ (Please specifically mention the plan name)

2۔ یو بی ایل فکسڈ ریٹرن پلان-1 کے لئے ادائیگی درج ذیل میں سے کسی ایک کے حق میں کی جائے گی:
1۔ "ڈی سی سی ایل ٹرسٹی – "یو بی ایل فنڈز"
2۔ "ڈی سی سی ایل ٹرسٹی – "یو بی ایل فکسڈ ریٹرن فنڈ-1"
3۔ "ڈی سی سی ایل ٹرسٹی – یو بی ایل فکسڈ ریٹرن فنڈ-1___ یو بی ایل فکسڈ 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۔ یو بی ایل فکسڈ ریٹرن پلان- 2 & 3 کے لئے ادائیگی درج ذیل میں سے کسی ایک کے حق میں کی جائے گی:
1۔ "سی ڈی سی ٹرسٹی – "یو بی ایل فنڈز"
2۔ "سی ڈی سی ٹرسٹی – "یو بی ایل فکسڈ ریٹرن فنڈ-2 یا یو بی ایل فکسڈ ریٹرن فنڈ-3"
3۔ "سی ڈی سی ٹرسٹی – یو بی ایل فکسڈ ریٹرن فنڈ-____ یو بی ایل فکسڈ ریٹرن پلان – _____ (براہ کرم خاص طور پر پلان کا نام ذکر کریں)

No Cash Accepted

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 فکسڈ ریٹرن پلان کے لئے ادائیگی درج ذیل میں سے کسی ایک کے حق میں کی جائے گی:

1۔ "سی ڈی سی ٹرسٹی – "الامین اسلامک فنڈز"

2۔ "سی ڈی سی ٹرسٹی – الامین اسلامک فکسڈ ریٹرن فنڈ-____ الامین اسلامک فکسڈ ریٹرن پلان – _____ (براہ کرم خاص طور پر پلان کا نام ذکر کریں)

3۔ "سی ڈی سی ٹرسٹی – الامین اسلامک فکسڈ ریٹرن فنڈ-____ الامین اسلامک فکسڈ ریٹرن پلان – _____ (براہ کرم خاص طور پر پلان کا نام ذکر کریں)

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

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

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

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

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

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 سیونگز فنڈز کے پلانز کے لئے: پلان شروع ہونے کے بعد اعلان کردہ کوئی بھی ڈیویڈنڈ نقد دیا جائے گا۔ سبسکرپشن کی مدت کے دوران کسی بھی اعلان کردہ ڈیویڈنڈ کی پلان میں سرمایہ کاری کردی جائیگی۔

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: دستخط _____ _____ _____ _____

Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor) پرنسپل یونٹ ہولڈر/سرپرست (اگر درخواست دہندہ نابالغ ہو)	Joint Account Holder جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر	Joint Account Holder جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر	Joint Account Holder جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

No Cash Acceptable

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 درخواست دہندہ نابالغ ہو)	**Joint Account Holder** جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر	**Joint Account Holder** جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر	**Joint Account Holder** جوائنٹ 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 درخواست دہندہ نابالغ ہو)	**Joint Account Holder** جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر	**Joint Account Holder** جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر	**Joint Account Holder** جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

No Cash Acceptable

11 Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) فارن اکاؤنٹ ٹیکس تعمیل ایکٹ (FATCA)

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 فارم کے ذریعہ تسلیم اور اعلان کرتا/کرتی/کرتے ہیں کہ اس فارم 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 سمیت تیسرے فریق کے ساتھ متعلقہ اکاؤنٹ اور/یا ذاتی معلومات کا انکشاف کرنے کی اجازت دیتا/دیتی/دیتے ہیں۔ اس بات کی بھی اجازت دیتے ہیں کہ، امریکی فارن اکاؤنٹ ٹیکس تعمیل 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 ریڈمپشن روکنے اور/یا وہولڈنگ ٹیکس کے ضمن میں کارروائی کر سکتے ہیں۔ میں/ہم UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ کے ساتھ مکمل تعاون کرنے کا عہد کرتے ہیں تاکہ یہ یقینی بنایا جا سکے کہ وہ میرے/ہمارے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کے سلسلے 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 دعوی جات کی ادائیگی معقول وکیل اور کنسلٹنٹ کی فیس، اور ماہر حضرات کی فیس میں ادا ہوا)، دعوی، 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 منیجرز لمیٹڈ کو برداشت کرنا پڑ سکتے ہیں، اس ضمن میں UBLFM کا دفاع کرینگے، اسکی ادائیگی کرینگے اور کوئی نقصان نہیں پہنچنے دینگے۔

میں/ہم تسلیم کرتا/کرتی/کرتے ہیں اور قبول کرتے ہیں کہ اگر ضروری وقت میں دستاویزات/معلومات جمع نہیں کروائی گئیں تو UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ بغیر 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)	Joint Account Holder	Joint Account Holder	Joint Account Holder
پرنسپل یونٹ ہولڈر/سرپرست (اگر درخواست دہندہ نابالغ ہو)	جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر	جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر	جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Name نام

Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor)

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

No Cash Accepted

12 Undertaking (by the Sales agent/ Supervisor)

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: ☐☐-☐☐-☐☐☐☐

13 Mandatory Document Checklist for Individuals / Sole proprietor لازمی دستاویزات کی فہرست

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

14 For Office Use Only صرف دفتری استعمال کے لیے

Distributor ڈسٹری بیوٹر	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Name of Staff ایجنٹ کا نام	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Sub agent ذیلی ایجنٹ	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Reference agent Code ایجنٹ کوڈ کا حوالہ	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
IC Location IC لوکیشن	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Remarks ریمارکس	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Eligibility اہلیت ☐☐☐	ID ☐☐☐☐☐	CRM Leads CRM لیڈز	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

15 Lead Referral Information لیڈ ریفرل انفارمیشن

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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

16 Glossary

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			
7	DFI	Development Financial Institution	19	NICOP	National Identity Card for Overseas Pakistanis
8	FATA	Federally Administered Tribal Areas	20	NTN	National Tax Number
9	FATCA	Foreign Account Tax Compliance Act	21	POC No	Pakistan Origin Card Number
10	IBAN	International Bank Account Number	22	TIN	Taxpayer Identification Number
11	IC	Investment Center	23	VAS	Value Added Service
12	ID Card	Identification Card	24	VPS	Voluntary Pension Scheme
13	IPO	Initial Product Offering			

No Cash Accepted

Validation for mismatch in investor risk profile and fund selection

Customer ID

								-	

(For Office Use)

TS2 #

For assistance in filling out this form, speak with our Customer Care executive at 0800-00026 for sms HELP to 8258.
You can submit the form to your nearest UBL Fund Managers Investment Center, designated UBL Branches or authorized distributor outlets. You can also courier the form to: UBL Fund Managers - Operations Office, 4th Floor, STSM Building, Beaumont Road, Civil Lines. Karachi, Pakistan.

Validation for mismatch/ uptick in investor risk profile and plan selected

Mr. ○ Ms. ○ Mrs. ○

(Please write your name in block letters)

CNIC No ○ NICOP No ○ ARC No ○ POC No ○ Passport No ○

The Investor Risk Profile as per the Account Opening Form is:

☐ Very Low ☐ Low ☐ Moderate ☐ Medium ☐ High

(Please tick only one box)

The Fund Risk Profile as per the Account Opening Form is:

☐ Low ☐ Moderate ☐ Medium ☐ High

(Please tick only one box)

Declaration:
I have understood that I have the absolute right to choose the investment as I deem fit even if it does not matches with my risk profile. I also declare that I, with the help of the company representative of UBL Fund Managers Limited, have completely understood the risks involved in my investment as mentioned in the Offering Document and Fund Manager Report/ Term Sheet and I am responsible for all my current and future transactions.

Signature: Principal Unitholder

Name & Signature: Sales Agent

Individual Tax Residency Self-Certification Form CRS-I

Please complete Parts 1– 3 in BLOCK CAPITALS. Fields marked with a * are mandatory.
Note: Fill and complete Part 2 only if Tax Residency is other than USA & Pakistan otherwise mark "Not Applicable (N/A)".

Part 1

A. Name of Account Holder:*

Family Name or Surname(s)

First orGiven name(s) Middle Name (s)

B. Current Residence Address:*

Line 1 (Name,Number,Street)

Line 2(Town ○ /City ○ / Province ○ /County ○ /State ○)

Country PostalCode /ZipCode

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.			○ A ○ B ○ C
2.			○ A ○ B ○ C
3.			○ A ○ B ○ C

If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C along with resident no./ Iqama no./ Social security no. / passport no.

Reason A The country where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs /NTN to its residents

Reason B The Account Holder is unable to obtain a NTN/TIN or equivalent number.

Reason C No TIN/NTN is required. (Note. Only select this reason if the authorities of the country of tax residence entered below do not require the NTN/TIN to be disclosed)

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected **Reason B** above.

1.
2.
3.

Part 3
Declarations and Signature*

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with UBL Fund Managers and its Funds under management setting out how UBL Fund Managers and its Funds under management may use and share the information supplied by me.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be provided to the tax authorities of the country in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country or countries in which the Account Holder may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I certify that I am the Account Holder (or am authorized to sign for the Account Holder) of all the account(s) to which this form relates.
I declare that I have neither asked for, nor received, any advice from UBL Fund Managers and its Funds under management in determining my classification as a Reportable Person or otherwise.

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