



Date تاریخ

 - -

Customer ID ID کسٹمر

 - (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 سٹیک 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 یا انویسٹمنٹ سینٹر یا UBL کی نامزد شاخوں یا اجازت سزئی بیورو کو جمع کر سکتے ہیں۔ آپ اس فارم کو اس پتے پر گورنر بھیج سکتے ہیں: UBL فنڈ منیجرز۔
آپریشنز آفس، چوتھی منزل، STSM بلڈنگ، بیومنٹ روڈ، مول 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 لیے فارم کو بڑے حروف اور واضح لکھائی میں پُر کریں۔ 2) خود ہی فارم پُر کریں یا اپنی موجودگی میں پُر کریں۔ خالی فارم پر دستخط نہ کریں اور/یا خالی فارم جمع نہ کریں۔ 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، اور/یا کسی 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.

سز محترمہ محترمہ

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

Father Husband

والدہ 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

نمبر CNIC

نمبر NICOP

نمبر ARC

نمبر POC

پاسپورٹ نمبر

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 کوٹنی

 Yes ہاں

 No (In case of No, please submit zakat Affidavit)
نہیں (اگر جواب میں ہے تو برائے کرم تمام شہریوں کا اگتشاف کریں)

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 برائے کرم تمام شہریوں کا اگتشاف کریں)

Nationality 2

شہریت نمبر 2

Country of Residence

رہائش کا ملک

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

 Yes No

Standing instructions transfer funds to an account maintained in USA.

 Yes No

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

 ہاں نہیں

برائے کرم ہمتو امریکہ میں برقرار رکھنے والے اکاؤنٹ میں رقم منتقل کرتی ہیں۔

 ہاں نہیں

Are you a U.S. Resident Yes No

کیا آپ امریکہ کے رہنے والے ہیں؟ ہاں نہیں

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

کیا آپ امریکہ میں ٹیکس دہندہ 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 پیش کریں۔

Mailing Address

پوسٹل ایڈریس:

House / Flat #

فلٹ / گھر

Name of Building / Flat / Floor

فلور / قیمت / بلڈنگ کا نام

Block Street Mohallah Area

بلاک / گلی / محلہ / 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

تبادلہ 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 درج 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 وین پر عمل درآمد کے لیے، استعمال کیا جاسکتا ہے جس میں ریڈمپشن، کنورژن اور پروفاکس 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.

اگر درخواست دہندہ نابالغ ہے

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

پیشہ / شوہر کا نام

(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

جنم پیدائش

CNIC/ID/ Passport Expiry Date

(dd-mm-yy) / (دن-ماہ-سال)

شناختی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ

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 کوئی عملی مارکیٹس، اسٹاک اور بانڈز میں سرمایہ کاری کا کوئی تجربہ نہیں ہے۔

4

b I have experience of investing in capital markets, stocks and bonds مجھے کوئی عملی مارکیٹس، اسٹاک اور بانڈز میں سرمایہ کاری کا تجربہ ہے۔

8

III. To seek high returns I can take: زیادہ واپس لینے 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 درمیانی 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 sukuku 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 کیگوری	Fund Name / CIS فونڈ کا نام / CIS	Investment Amount سرمایہ کاری کی رقم	Front End Load to be Charge (One time cost) فونٹ اینڈ لوڈ (ایسا بار بار دہرا)	Maximum Front End Load (One time cost)
Money Market <i>Risk Profile: Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: Low risk</i>	UBL Money Market Fund UBL منی مارکیٹ فونڈ	Rs: _____ _____ روپے	_____ % ٹیسڈ	Upto 1%
	UBL Liquidity Plus Fund UBL لیکویڈیٹی پلس فونڈ	Rs: _____ _____ روپے	Nil	Nil
	UBL Cash Fund* UBL کیش فونڈ	Rs: _____ _____ روپے	Nil	Nil
Shariah Compliant Money Market <i>Risk Profile: Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: low risk</i>	Al-Ameen Islamic Cash Fund الامین اسلامک کیش فونڈ	Rs: _____ _____ روپے	Nil	Nil
	Al-Ameen Islamic Cash Plan-I** الامین اسلامک کیش پلان **	Rs: _____ _____ روپے	Nil	Nil
Capital Protected (Non Equity) <i>Risk Profile : Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: Low risk</i>	UBL Special Savings Fund Plan Name* _____ پلان کا نام _____	Rs: _____ _____ روپے	_____ % ٹیسڈ	Upto 2% (May change in different plans)
	UBL Special Savings Fund - II Plan Name* _____ پلان کا نام _____	Rs: _____ _____ روپے	_____ % ٹیسڈ	Upto 1.5% (May change in different plans)
Fixed Return Scheme <i>Risk Profile: Low</i> <i>Risk of Principal Erosion: Low risk</i>	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 - _____ UBLFM Roll-over Disclosure (mandatory) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes If No: <input type="checkbox"/> Continue to UBLFM <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-of tax) will be transferred to your registered Bank Account.	Rs: _____ _____ روپے	Nil	Nil

Excluding taxes

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.

ریسک سے دستبرداری میں / ہم نے UBL فنڈ مینجمنٹ کے کئی لٹرائٹس کے ذریعے سمجھ لیا ہے جو کہ میری / ہماری سرمایہ کاری میں شامل ہیں۔ میں / ہم نے نکلواؤ کی تفصیلات کو سمجھ لیا ہے اور منجمنٹ 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 ویب سائٹ پر فنڈ کی تازہ ترین قیمتوں والے اسکرین میں بھی موجود ہیں۔ میں / ہم نے متعلقہ ٹرسٹ ڈیڈ اور فنڈ / پلان کی پیش کش والے دستاویز میں دیے گئے شرائط و ضوابط کو مستحضر رہ کر سمجھا اور قبول کیا ہے۔ میں / ہم سمجھتے ہیں کہ یہ فنڈ ز اور پلانز زمین کی جانے والی سرمایہ کاری مارکیٹ کے خطرات سے مشروط ہے نیز فنڈ کی قیمتیں مارکیٹ کے حالات کے مطابق اوپر یا نیچے جاسکتی 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 (In case 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 پے آرڈر / کیشر چیک

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 پے آرڈر / کیشر چیک

Instrument / transaction Number چیک نمبر	Bank Name (Drawn On) 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"/>	

*Amount should matched with selected fund(s) amount۔ رقم منتخب 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" or 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 / کیشر چیک / پے آرڈر یا آن لائن اکاؤنٹ ٹرانسفر کی شکل میں کی جاسکتی ہے۔ ادائیگی CDC ٹرسٹی یا 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:

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 فیکسڈ ریٹرن فنڈ-1 کے لئے ادائیگی درج ذیل میں سے کسی ایک کے حق میں کی جائے گی:

- 1۔ "یو سی سی یو ٹرسٹی - "یو بی ایل فنڈز"
- 2۔ "یو سی سی یو ٹرسٹی - "یو بی ایل فیکسڈ ریٹرن فنڈ-1"
- 3۔ "یو سی سی یو ٹرسٹی - یو بی ایل فیکسڈ ریٹرن فنڈ-1"۔ یو بی ایل فیکسڈ 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 فیکسڈ ریٹرن فنڈ-2 یا 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 فیکسڈ ریٹرن فنڈ-2 یا یو بی ایل فیکسڈ ریٹرن فنڈ-3"
- 3۔ "سی ڈی سی ٹرسٹی - یو بی ایل فیکسڈ ریٹرن فنڈ- _____ یو بی ایل فیکسڈ ریٹرن پلان - _____ (براہ کرم خاص طور پر پلان کا نام ذکر کریں)

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

Yes (جی ہاں) No (where applicable) (نہیں (جہاں تامل 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 مینجرز لمیٹڈ، NBFC اور NE ریگولیشنز 2008 کے مطابق کم سے کم اکاؤنٹنگ آمدنی سے ایویڈنڈ 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 ایجنٹ سیونگ فنڈز کے پلانز کے لئے: پلان شروع ہونے کے بعد اعلان کردہ کوئی بھی ایویڈنڈ نقد یا چھانٹے گا۔ سبسکرپشن کی مدت کے دوران کسی بھی اعلان کردہ ایویڈنڈ کی پلان میں سرمایہ کاری کر دی جائیگی۔

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.

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 در خواست دہندہ نابالغ ہو)

Joint Account Holder
جو اکاؤنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder
جو اکاؤنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder
جو اکاؤنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

For UBL Fixed Return Plans 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 any early redemption(s) of units / withdrawal(s) during subscription period or before the completion of plan would be applicable (non-applicable for 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 نامبالغ ہو)

Joint Account Holder
جو اکاؤنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder
جو اکاؤنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder
جو اکاؤنٹ 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 نامبالغ ہو)

Joint Account Holder
جو اکاؤنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder
جو اکاؤنٹ اکاؤنٹ ہولڈر

Joint Account Holder
جو اکاؤنٹ 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 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 کرتے 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 اس کی ٹیکس حکام سمیت تیسرے فریق کے ساتھ حوالہ اکاؤنٹ اور اپنی معلومات کا انکشاف کرنے کی اجازت دیتا دیتی دیتے ہیں۔ اس بات کی بھی اجازت دیتے ہیں کہ، امریکی فارن اکاؤنٹ ٹیکس فیئل ایکٹ ("FATCA") کے تحت UBL فنڈ منیجرز لمیٹڈ کی اپنی ذمہ داریوں کی تکمیل کے مقصد سے کسی بھی میرے/ہمارے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) سے رقم کی ریڈیو ٹیکس روکنے اور یا دوسرے 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 جاسکے 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، اڈوائزمنٹ اور ملازمین کو کسی نقصان، کارروائی، لاگت، اخراجات (شامل لیکن محدود نہیں، اس معاوضہ کے جو دعویٰ جات کی ادائیگی، وصول، کیل اور کسٹنسٹ کی فیس، اور ماہرین کی فیس میں شامل) اور دعویٰ، نقصانات، یا ذمہ داری جو FATCA کے تحت اپنی ذمہ داریوں کو نبھانے میں اور یا اس کی 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، اس کی ادائیگی کریں گے اور کوئی نقصان نہیں پہنچنے دیں گے۔

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 یقینی اطلاع کے بغیر میرے/ہمارے کسی ایک/میرے 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/گاردین (اگر درخواست دہندہ نامالغ 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/گاردین (اگر درخواست دہندہ نامالغ ہو)

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