Account Opening Form For Individual Clients (Mutual Funds) ز ادی اکا نئٹ اویننگ فارم

| الفرادي كالنشاو بينك قارم |
|--|
| Date igner |
| (For Office Use) - پنتوال کے لیے (For Office Use) |
| 0800-26336 for AlAmeen Funds or sms HELP to 8258. Please save 021 111 825 262 in your smart phone to avail smart whatsap 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 ، 0800-0800 پر UBL فنڈ منیجرزاور 26336-0800 پر الامین فنڈ پر ہمارے کسٹم کیئرا یکز میٹوسے رابطہ کریں یا HELP لکھ کر 8258 پرتیج بھیجیں۔ |
| برائے کرم اسارے واٹس ایپ سلف سروں حاصل کرنے کے لئے اپنے اسارے فون میں 262 111 825 کومحفوظ کریں۔ اور HH ک کھے کرجیجیں۔ |
| آپاس فارم کواپنے قریبی UBL فنڈ بنیجرزانویسٹمنٹ سینٹر،UBL کی نامز دشاخوں یا مجاز ڈسٹری ہیوٹرز کوجٹ کراسکتے ہیں۔آپاس فارم کواس پیۃ پرکور بیئر بھی کرسکتے ہیں:UBL فنڈ بنیجرز۔ آپریشنزآ فس، چوتھی منزل،STSM بلڈنگ، ہیومونٹ روڈ ،سول ائنز۔کراپی، یا کستان۔ |
| General Instructions & Guidelines / عمومی مہرا ہے |
| 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 ممل میںغلطیوں سے بچنے کے لیے فارم کو ہڑے حروف اورواضح کھائی میں پُر کریں۔ 2) خود ہی فارم پُر کریں یاا بنی موجود گی میں پُر کرائیں۔ خالی فارم پروسخط |
| نەكرىي اور/ياخالى فارم جمع نەكرا ئىيں۔ 3)اگر فارم میں كسی جگە كوئى تبديلى كى گئى ہے تواس جگدا يک كاؤنٹر دستخطے لازى كريں۔ 4) كسی جھی لحاظ سے نامكمل درخواستیں اور/یااینی |
| درخواسیں جن کےساتھ مطلوبہ دستاویزات نہیں ہیں،وہ رد کی باسکتی ہیں یہاں تک کہوہ ہر لحاظ سے ممل نہ ہوجا نیں۔ 5) برائے کرم نیلے قلم سے فارم پر کریں ۔ |
| 1) Principal Unit Holder Details (Mandatory) (لازى) (1 |
| Mr. Ms. Mrs. O O O (Please write name as per identity document in block letters) |
| Father Husband O O (Please write name as per identity document in block letters) |
| Mother's Maiden name (This information is required for verification purpose only) والدو کانام والدو کانام |
| CNIC No NICOP No ARC No POC No Passport No O O O O O O O O O O O O O O O O O O O |
| CNIC/ID/ Passport issuance Date (dd-mm-yy) / (ون –هاه – سال) |
| ENIC/ID/ Passport Expiry Date Gender Alle کورت مرد کا میان کاردرد کر پاسپورٹ کی میعادختم ہونے کی تار |
| Date of Birth Country of Birth |
| Religion |
| Nationality |
| Nationality 2 Country of Residence ربائش 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 منیں بیاں، کیا آپ کے پاک امریکہ کاستقل رہائٹی کارڈ (گرین کارڈ) ہے؟ |

| Are you a U.S. Re دامریکہ کے رہائش ہیں؟ | کیا آپ | جی ہاں ، | نہیں | | 0.1 | | | | | | Are yo | ou registe سُرُوُ ہِيں؟ | | the US لبه میں بطور ٹیک | | | |) Yes (. גאיטי | No نېيں |
|--|-------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|
| you have stayed in U. برائے کرم اصلی W9 فارم جمع کروا کیر | | | | | | | | it W9 F | orm in c | original | | | | | | | | | |
| Mailing Address | | | | | | | | _ | | | | | | | | | | | |
| Mailing Address پوشل ایڈرلیں: | House / |) Flat # فلیٹ نمبر | | | | 1 |) Name of ۱۲۶۰ | | ن g / Flat / فلیٹ | ن Floor فلور | | | | | | | | | |
| O O Block Street M گلی بلاک | O Nohallah محلّه | O Area علاقہ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Post Office / Village گاؤں پوسٹ آفس | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nearest Landmark قریبی مشہور جگہ | | | | | | P | ostal cod پوشل کوڈ | e | | | | | t / Tehs ضلع/َّ | il | | | | | |
| شم City | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Country J. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ای کیل *E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alternate E-mail متبادل ای میل | | | | | | | | | | | | SE | | | | | | | |
| Residence Phone رہاکثی فون نمبر | | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| فن فون نبر Office Phone | T | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| موبائل نبر Mobile | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Note | | - | | mation are اے اور شہر کے کو | | ory | | | | | | | | | | |
| Note: Your mobile not Disclaimer: Make so may be used by UE access your investor responsible for any | ure that p BL Funds nent info | orovided to cont rmation | d email act you and ex | addres u for up ecute t | s is cor date inv | rect, ac estmen | tive and t inform | l pertir ation a | nent (i.e | email : (value | account added | being service | operat | ed by s ema | you) a il addr | s the ess m | same (ay also | email a | ddress ed to |
| نمنٹ کی تاز ہ معلومات | ت)اورانوسٹ | ایڈڈ خدمار | ۷۷(ویلیو | کیونکه ۵ | ر ہے ہیں) | ٹ کو ج <u>ل</u> ار | ميل ا كاؤنه | _اس ای | ، (لینی آب | ناسب ہے | فعال اورمز | ر پادرس ت ، | ایڈرلیر ا | دهای میل دهای میل | فرا ہم کر | نائیں کہ نائیں کہ | ے کو قینی بہ | ن:اس بار | وستنبردارأ |
| ين دين <i>رغم</i> ل | | | | | | | | | • | • | | | | | , | | | | |
| یں بن گھبرایا جائے گا۔ | | | | | | · . | • | | | | | | | | | | | • | |
| If applicant is mino | رہ نا بالغ ہے r | درخواست دهند | In د اگر | case the | | | | | | | | | | | | | | | d form. خواست گزار _ |
| Guardian Name مرپرست کانام | (Please | write nan | ne as per | identity | | | | | | | | | | | | | | | |
| Guardian 's Father/Husband Nam | ne | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Relation رشته/تعلق | (Please | write na | me as pe | ridentity | docume | nt in bloc | ik letters) | | | | | | | | | | | | |
| CNIC No NICO |) | ARC No نج ARC نم | (| OC No OC POC | Pass ک پرٹنبر | port No) پاسپور | | | | | | | | | | | | | |
| CNIC/ID/ Passport is | ssuance Da | ate |] | | | | | (dd | l-mm-yy | ،-سال) / (| (دن-ماه | Date of پيدائش | | | _ | |]-[| | |
| :CNIC/ID/ Passport E رٹ کی میعادختم ہونے کی تاریخ | | | - | | - | | | (d | d-mm-y | -سال) / (۱ | (ون-ماه- | | | | | | | | |

| جو انت یونت بولڈر کی تفصیلات (لازی) Joint Unit Holders Details (Mandatory) |
|--|
| Name الم محترمه (Mr. محترمه (Mr. محترمه) |
| 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 NICOP No ARC No POC No Passport No |
| ر المال الم |
| المن تيراثن (dd-mm-vv) Signature |
| Signature میں معادتم ہونے کی تاریخ کے استان کی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے استان کی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے استان کی استان کی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے دستان کی استان کی کارڈ / پاسپورٹ کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے دستان کی دور کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے دستان کی دور کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے دستان کی دور کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے دستان کی دور کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے دستان کی دور کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے دستان کی دور کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے دستان کی دور کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے دستان کی دور کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے دستان کی دور کی میعاد تم ہونے کی تاریخ کے دور کی د |
| Name الم محترمه. (Mr. منز (Mr. محترمه (Mr. عام)) |
| 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 NICOP No ARC No POC No Passport No |
| پاسپورٹ نبر ARC بنبر CNIC بنبر ARC بنبر POC پاسپورٹ نبر Date of Birth |
| CNIC/ID/ Passport Expiry Date |
| الله الله الله الله الله الله الله الله |
| Name متر مه . Ms. مخرمه . Ms. نام (Mr. مخرمه) |
| 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 NICOP No ARC No POC No Passport No |
| CNIC pri ARC pri POC July Shirt CNIC pri ARC pri POC July Shirt CNIC pri ARC p |
| CNIC/ID/ Passport issuance Date |
| الرائ المنافع |
| Please provide copy of CNIC(s), Know Your Customer (KYC), FATCA رائے کرم جوانئٹ ہولڈرز کے شاختی کارڈ کی کا پی مخصوص فارم پر کسٹمر کی بیجیان (FATCA, (KYC) اور CRpliance information CRS form of Joint Holder(s) in the specified form. |
| 3 Account Operating Instructions (Mandatory) (ارزی) اکاؤنٹ چلانے کی ہدایات |
| Tick (>) any one option Principal Unit Holder All Joint Holders Either or Survivor Other |
| ایک آپشن پرنشان لگائیں: اور کی جھی ایک آپشن پرنشان لگائیں: |
| 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) / (لازمی) القصیل (لازمی) کا کاؤنٹ کی تفصیل (لازمی) |
| Bank Account Details (atleast one) of Principal Unit Holder Mandatory) ا برنسپل یونٹ ہولڈر (کم از کم سی ایک) کے بنگ ا کا ؤنٹ کی تفصیل (لاز می) ا |
| اکاؤنٹ نبر/IBAN ا |
| Bank Account Title ا كاؤنث فاتمثل |
| |

| Bank Name بینک کا نام | | | | Branch Code | | | | | |
|---|--|-------------------------------|-------------------------|--|---|--|--|--|--|
| Bank Address بیک کا ایڈریس | | | | | | | | | |
| 5 Know Your | Customer (KYC) (Mandatory) | شمر کی پیچان (لازمی) (| as a second | | | | | | |
| Please provide the following | ng details pursuant to Anti-Mon | ey Laundering & CFT R | egulations, 2020 iss | ued by the Securities & Exchange Com | nmission of Pakistan | | | | |
| | -(| فت درج ذیل تفصیلات فراہم کریر | ٹی ریگولیشنز ,2020 کے ت | با کشان کے جاری کردہ اینٹی منی لانڈرنگ اینڈ سی ایف | برائے کرم سیکیو رٹیز اینڈ ایکیچینج کمیشن آف پ | | | | |
| Profession: | | | | | | | | | |
| Service/Salaried | Self-employed | Retired | O House wife | Student | | | | | |
| Other: | Other: Relationship with person on whom dependent upon | | | | | | | | |
| Note: In case of House | wife, Student and Others, if de | pendent on any othe | r person, then kin | dly fill relevant information for that | person. | | | | |
| Source(s) of Investmen | nts (the principal unit holder o | r on whom dependen | t upon) | | | | | | |
| (Select atleast one / mor | re than one source, along with a | oproximate or estimate | d annual income) | | | | | | |
| Salary Rs | Business Inc | come Rs | O F | oreign Remittance(s) Rs | | | | | |
| Gift Rs | | ₹s | 0 \$ | Sale of property Rs. | | | | | |
| Stocks / Investments | s / liquid asset as per tax return | Rs | | Others Rs | | | | | |
| Agriculture Rs | Aggregate | Approximate / Estima | ited Income Rs | | | | | | |
| For Sole Proprietor(s) / E | Business Income Investors (Pr | incipal unit holder or | On whom depend | dent upon) | | | | | |
| Geographies Involved (| Domestic Ex - FAT | A Internation | al | | | | | | |
| Type of counterparties of | dealing with Individua | al NPO/Trus | t Busine | ess Other | | | | | |
| Your majority of transacti | ions will be carried out through: | Physical | Online | | | | | | |
| Your expected No. of mo | nthly investment transactions: | 0 - 5 | 6 – 10 | O 11 – 15 | More than 15 | | | | |
| Your expected No. of mo | nthly redemption transactions: | 0-5 | 6 – 10 | 11 – 15 | More than 15 | | | | |
| Expected Investment Tra | nsactions (Rs.) in a year: | O Upto 100,000 | 100,000 – 8 | 800,000 | More than 10,000,000 | | | | |
| Expected Investment Per | Transaction (Rs.): | Upto 25,000 | 25,000 – 40 | 0,000 | More than 1,000,000 | | | | |
| Your purpose of investme | ent: | Growth | Savings | Regular income | Cash Management | | | | |
| Do you Belong to these | C Lawyor On 9 | ا Notary وثرى Accountant | ىٹىپ ڈىلر | فارن الميسيخينج وُيلِر ريئل ا | dealer | | | | |
| | Tax advisor/ | Accountant | Gem/ Jewe | elery / Precious stone / Antique | | | | | |
| Are you a politically expos | sed person (PEP) | | Sylu Yes كى إل | نبی <i>ں</i> No | | | | | |
| (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 سر براہان، سینٹر سیاستدان، گریڈ 21 یااس سے او پر کے سینٹر سرکاری/ عدائی/ فوجی عہد میدار، ریاستی ملکیت والے کار پوریشنز کے سنٹر ایگز یکڑو، اہم سیاسی یا ریٹی عہد بدار، سینٹر سیاستدان، گریڈ 21 یااس سے او پر کے سینٹر سیاری کا معرب کا اس میں اسلامی کے بورڈ کے ممبر شامل میں اسلامی کا معرب کے اللہ میں اسلامی کا معرب کے اللہ کی معرب کا معرب کا معرب کے سر براہان، سینٹر سیاستدان، گریڈ کا معرب کا معرب کے اللہ کا معرب کی معرب کا معرب معرب کی معرب کا معرب کی معرب کا معرب کی معرب کا معرب کی معرب کا معرب کی معرب کی معرب کا معرب کی معرب کا معرب کی معرب ک | | | | | | | | | |
| | or close associate of any Politic پیا آپ کسی سیاسی شخصیت کے خاندان کے رکن یا ' | • • • | Yes كەباט. | نبیں No | | | | | |
| | y of above two questions. | | کلی Local | نیرمکی Foreign | | | | | |
| ۔ ایکے ہاں ہے تواسے نشان زدکریں۔ | ائے کرم اگر ن دکور دوسوالات میں سے کسی کے | <i>1</i> . | <u></u> | يرق ١٠٥٠٥٠٠ ا | | | | | |
| | refused to open your account? یاکس مالی ادارے نے آپ کا اکاؤنٹ کھولنے سے ا | (| Yes אָט. | نبیں № (| | | | | |
| Do you have any links to of | fshore tax haven countries? | | Yes טאָט. | نبیں No 🔘 | | | | | |

Tick the appropriate Box (select one per question)

| I. | It is likely that I will wi | امکان ہے کہ میں اپنی سر ما بیکاری واپس لےلول thdraw my investment | ب بانس پرنشان لگا میں (ہر سوال میں سے ایک کومنتخب کریں) |
|----|-----------------------------|---|---|
| а | Within one year | ایکسال میں | 8 |
| b | Between 1 to 2 years | ایک سے دوسال میں | 12 |
| С | Between 2 to 5 years | دو سے پانچ سال میں | 16 |
| d | Not before 5 years | یا نجے سال <u>سے پہل</u> ے نہیں | 20 |
| | Evnerience of Investi | 2 K () K . | |

| II. Experience of Investing | سرمایه کاری کا تجربه |
|-----------------------------|----------------------|
|-----------------------------|----------------------|

| а | I have no experience of investing in capital markets, stocks and bonds | مجھے کیونیل مارکیٹس ،اسٹاک اور بانڈ زمیں سر ماریکاری کا کوئی تجربیٹریس ہے۔ | 4 |
|---|--|--|---|
| b | I have experience of investing in capital markets, stocks and bonds | مجھے کمپیٹل مارکیٹس ،اسٹاک اور بانڈز میں سرمایہ کاری کا تجربہہے۔ | 8 |

To seek high retruns I can take: زیادہ منافع کے لیے میں لے سکتا ہوں III.

| a Very Low risk | بہت کم رسک |
|-----------------|------------|
|-----------------|------------|

کم رسک b Low risk

معتدل رسک Moderate risk С

ورمیانه رسک Medium risk d

زیاده رسک High risk е

IV.

The investment amount is: : ترماییکاری کی رقم ہے:

A substantial part of my investable income

A significant part of my investable income

An insignificant part of my investable income

An insignificant part of my investable income а

b

С

| 4 | |
|---|-----|
| | 20 |
| | 40 |
| | 60 |
| | 80 |
| | 100 |

| 8 | |
|----|--|
| 12 | |
| 16 | |

(I + II + III + IV) مجموعي سكور

| 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 |

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 ا ^{سکی} م کنگری | Fund Name / CIS CIS/なりなど | Investment Amount ترماییکاری کی رقم | Front End Load to be Charge (One time cost)**** (صابط لوڈ (ایک بارک لاگ | Maximum Front End Load (One time cost)**** |
|---|--|--|--|---|
| Money Market منی مارکیٹ | UBL Money Market Fund منی مارکیٹ فنڈ UBL | Rs: | فيصد % | Upto 1% |
| Risk Profile: Low رسک پروفائل: کم | UBL Liquidity Plus Fund لیکویڈیٹ پیٹس فنڈ UBL | Rs: | Nil | Nil |
| Risk of Principal Erosion:Low risk اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ : کم | | Rs: | Nil | Nil |
| Shariah Compliant Money Market | | | | |
| شریعت کے مطابق منی مارکیٹ رسک پروفائل: کم Risk Profile: Low | Al-Ameen Islamic Cash Fund الامين اسلامک کيش فندُ | Rs: | Nil | Nil |
| Risk of Principal Erosion: low risk | Al-Ameen Islamic Cash Plan-I** الاطین اسلامک کیش بلیان -۱** | Rs: | Nil | Nil |
| Capital Protected (Non Equity) (مان يموشل پروٹيکوٹر (نان يموئن) Risk Profile : Low | UBL Special Savings Fund البیش سیونگ فند Plan Name* | Rs: | فِصد % | Upto 2% (May change in different plans) ⁰ |
| رسک پروفائل: کم Risk of Principal Erosion: Low risk اصل زرمیں کوقتی کا خطرہ : کم | UBL Special Savings Fund - II "" איני רייש פולט פֿונל" Plan Name* | · | فيصد % | Upto 1.5% (May change in different plans) |
| Fixed Return Scheme فکسٹہ ریٹرن اسکیم Risk Profile: Low رسک پروفائل: کم Risk of Principal Erosion: Low risk اصل زرمیں گوتی 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- Roll-over Disclosure (mandatory): | Rs: | Nil | Nil |
| Shariah Compliant Fixed Return Scheme | the maturity proceeds (net-off tax) will be transferred to your registered Bank Account. Note: At the time of investment, Unit Holder is required to provide | | | |
| نر بیت کے مطابق فکسٹر ریٹرن اسکیم Risk Profile: Low رسک پروفائل: کم Risk of Principal Erosion: Low risk اصل زر میں کوتی کا خطرہ: کم | Al-Ameen islamic Fixed Return Fund*Al-Ameen Islamic Fixed Return Plan | Rs: | Nil | Nil |

| Scheme Category اسکیم کنگری | Fund Name / CIS | Investment Amount مرایکاری کی رقم | Front End Load to be Charge (One time cost)**** (ایک بارک لاگ | Maximum Front End Load (One time cost)*.*** |
|--|---|--------------------------------------|--|---|
| Income آمدنی/انکم Risk Profile: Medium رسک پروفائل : درمیانه Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زر میں کٹوتی کا خطرہ : درمیانہ | UBL Income Opportunity Fund المَم او رِثِيوْتَی فَنْرُ UBL UBL Government Securities Fund الكا كورنمنٹ كيو رئيز فنرُ | Rs: | فِصد % فِصد % | Upto 1.5% Upto 1% |
| Aggressive Income ایگریدوانگ Risk Profile: Medium رسک پروفائل: درمیانه Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل ز میں کٹوتی کا خطر : درمیانه | UBL Growth and Income Fund گروتھ اورائم فنڈ UBL | Rs: | فِمد % | Upto 1.5% |
| Asset Allocation ایلوکیشن ایسٹ Risk Profile: High رسک پروفاکل: زیادہ Risk of Principal Erosion: High | UBL Asset Allocation Fund الیسٹ ایلوکیشن فنڈ | Rs: | <u>ن</u> صد % | Upto 3% |
| Shariah Compliant Income شریعت کے مطابق آئم Risk Profile: Medium رسک پروفائل: درمیانه Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرمیں گوٹی کا خطرہ: درمیانہ | Al-Ameen Islamic Sovereign Fund الامين اسلامک سووران فنژ Al-Ameen Islamic Income Fund | Rs: | فیصد % فیصد % | Upto 1.5% / Upto 1.5% (Back-end Load) |
| Shariah Compliant Aggressive Income شریعت کے مطابق ایگر یبوائم Risk Profile: Medium رسک پروفائل: درمیانه Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرش کوفی کا خطره: درمیانه | Al-Ameen Islamic Aggressive Income Fund الا مين اسلامک اگريوانکم فنڈ —Al-Ameen Islamic Aggressive Income Plan الامين اسلامک اگريوانکم پلاك | Rs: | فِصد % | Upto 1% (May change in different plan) |
| Shariah Compliant Asset Allocation تشریعت کے مطابق ایسٹ ایلوکیشن Risk Profile: Medium رسک پروفاکل: درمیانه Risk of Principal Erosion: Medium risk اصل زرییش کوفی کا خطرہ: درمیانه | Al-Ameen Islamic Asset Allocation Fund الامين اسلامک ايسٹ الميوکيش فنژ | Rs: | فيصد % | Upto 3% |
| Equity ا يكوئن Risk Profile: High رسك پروفائل: زياده Risk of Principal Erosion: High risk اصل زريين کونی کاخطره: زياده | UBL Stock Advantage Fund اسٹاک ایڈوانٹنی فنڈ UBL Financial Sector Fund نافشل سیکٹرفنڈ | Rs: | % يفيد % يفيد | Upto 2.5% Upto 3% |
| Shariah Complaint Equity شریعت کے مطابق ایکوئ Risk Profile: HIgh رسک پروفائل: زیاده Risk of Principal Erosion: High Risk | Al-Ameen Shariah Stock Fund الامين شريدا ساك فنژ Al-Ameen Islamic Energy Fund الامين اسلامک انر کی فنژ | Rs: | فِمد % فِمد % | Upto 2.5% Upto 3% |

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

رسک سے دستبرداری: میں/ ہم نے UBL فنڈ منیجر کمیٹٹر کے کمیٹن نمائندے/ڈسٹری بیوٹر کی مدرسے تفصیل سےان خطرات کو تجھایا ہے جو کہ میری/ ہماری سرماریکاری میں شامل ہیں۔ میں/ ہم نے بینزلوڈ کی تفصیل ہے اور مینجنٹ 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 میں اور اس طرح پیا UBL فنڈ منیجر کی ویب سائٹ پرفنڈ کی تازہ ترین قیمتوں والے سیشن میں بھی موجود میں۔ میں/ ہم نے متعلقہ ٹرسٹ ڈیڈاور فنڈز/ پلان کی پیش کش والے دستاویز میں دیے گئے شرائط وضوابط کواحتیاط ہے پڑھا سمجھااور قبول کیا ہے۔ میں/ ہم سمجھتے میں کہ میوچل فنڈ زاور پنشن فنڈ زمیس کی جانے والی سرماییکاری مارکیٹ کے خطرات ہے مشروط ہے نیز فنڈ کی قیمتیں مارکیٹ کے حالات کےمطابق اوپریا نیچے جاسکتی ہیں۔ میں/ہم سیجھتے ہیں کہ ماضی کی کارکرد گی لازمی طور پرمستقبل کےنتائج 'کااشار ہنیںں ہے اوراس کی کوئی مقررہ اور بینی عنانت بھی نہیں ہے۔

inor)

| 1. Mode of Payment בור איני איני איני איני איני איני איני אינ | Signature: Principal Unit holder / Guardian (Incase of r |
|---|---|
| Bank Name (Drawn On) (إِنْ إِنْ اَنْ اَلَيْ اَلَى اَلَّٰهِ اَلَٰهُ الْمِنْ اَلِي الْمِلْمُ اللَّهِ الللَّهِ اللَّهِ اللَّهِ الللَّهِ اللَّهِ اللَّهِ اللَّهِ اللَّهِ الللَّهِ الللَّهِ الللَّهِ الللَّهِ الللَّهِ الللَّهِ الللَّهِ الللَّهِ الللَّهِ الللَّهُ الللَّهِ الللَّهُ الللَّهُ الللِّهِ الللَّهُ الللَّهُ الللَّهُ الللَّهُ اللَّهُ اللَّهُ الللَّهُ اللَّهُ اللَ | 8 Payment Details ادا نیکی کی تفصیلات |
| Branch Name 2. Mode of Payment المعالمة المعال | 1. Mode of Payment چیک / پے آرڈر Cheque کیشر چیک / پے آرڈر Cheque آن لاکن ٹرانسفر Online Transfer کیشر چیک اوا ٹیگی کا طریقہ |
| 2. Mode of Payment المحافق المعافق ال | المجال ا |
| Instrument / transaction Number المنظق المن | |
| #Amount should matched with selected fund(s) amount - المرتب الم | 2. Mode of Payment چیک میر کیشر چیک از ازر Cheque کیشتر چیک اوا نیگی کا طریقت Cheque آن لائن ٹرانسٹر Online Transfer کیشتر چیک اوا نیگی کا طریقتہ |
| 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. **CDC*** **CDC**** **CDC**** **CDC***** **CDC**** **CDC*** **CDC* | Branch Name |
| 1. "DCCL Trustee - "UBL Fixed Return Fund-1" 3. "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) - الذي عن عن المن فرض - "يو في المن فنفرز" - الذي عن عن المن فرض - "يو في المن فنفرز" - الذي عن عن المن فرض - "يو في المن فك فريش فنفرا" - الذي عن عن المن فرض - يو في المن فك فريش فنفرات الله فك في المن فك في المن المن في المن | 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 - ادا نیگی چیک،کیشئر چیک / پی آرڈریا آن لائن اکا وَن ف کی شنگل کی بی ایس کی جاری ہوتو برائے کرم فنڈ کے نام کے ساتھ Pre-IPO کاڈرکر میں) 1 - ادا کیگل چیک،کیشئر چیک / پی آرڈریا آن لائن اکا وَن ف کی جاری ہوتو برائے کرم فنڈ کے نام کے ساتھ Pre-IPO کاڈرکر میں) |
| 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. "CDC Trustee – UBL Fixed Return Fund UBL Fixed Return Plan (Please specifically mention the plan name) 4. "ول الله الله الله الله الله الله الله ال | 1. "DCCL Trustee – "UBL Funds" 2. "DCCL Trustee – "UBL Fixed Return Fund-1" 3. "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 ممیں سے کئی ایک کے حق ممیں کی جائے گی: 1- "ڈی سی سی ایل ٹرسٹی – "ایو بی ایل فکسڈ ریٹرن فنڈ ۔ 1" 2- "ڈی سی سی ایل ٹرسٹی – "ایو بی ایل فکسڈ ریٹرن فنڈ ۔ 1" |
| | 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. "CDC Trustee – UBL Fixed Return Fund UBL Fixed Return Plan (Please specifically mention the plan name) 4. "يو بي ايل فاسدُّ دري و بي ايل فاسدُ دريمُون فندُ - 2 يا يو بي ايل فاسدُ ريمُون فندُ - 3 يا يو بي ايل فاسدُ ريمُون فندُ - 3 يا يو بي ايل فاسدُ ريمُون فندُ - 3" |

| بان کا نام ذکر کریں) | Fixed Return Fund- I" ixed Return Fund Al-Ameen Isla میں کی جائے گی: ن پلان – (براہ کرم خاص طور پر پل | amic Fixed Return Plan(Please speci لئے ادائیگی درج ذیل میں سے کسی ایک کے حق | 3 - الاہنن اسلامک فکسٹہ ریٹرن بلان کے . 1- "سی ڈی سی ٹرسٹی – "الاہمین اسا 2- "سی ڈی سی ٹرسٹی – الاہمین اسلامک |
|--|--|--|---|
| 9 Dividend Payout Instructions (For Fun | | | |
| | | | |
| would you like to opt for the dividend re-investment of | | سرماىيكارىوالى آچشن كاانمخاب لرنا چاہتے ہيں (سيس لى لئولى ـ | کیا آپ ڈیویڈنڈ کی دوبارہ |
| Yes الم الك | خېين(جهان قابل اطلاق مو) | | |
| Note: UBL Fund Managers Limited reserves the right to a minimum accounting income as per the NBFC and NE R | | em fit. The remaining income after the distribu | ution of the |
| کاحق محفوظ رکھتا ہے،جس طرح وہ مناسب مسمجھے۔ | ینے کے بعد باقی آمدنی اس شکل اورا نداز میں تقسیم کرنے | ز2008ء کےمطابق کم ہے کم اکاؤنٹگ آمدنی سے ڈیویڈیڈ د | نوٹ:UBL فنڈ منیجرزلمیٹڈ،NBFCاورNEریگولیشن |
| For Underlying Plan(s) only of UBL Special Sa Life of Plan), any dividend declared during the | e subscription period will be reinve | | |
| کاکرده و کیویڈنڈ کی بیان شکن سر مانیکاری سردی جا شیں- | دیا جائے گا۔ جسکر پس مرت کے دوران کی جی اعلار | : پلان خروع ہونے کے بعد اعلان فردہ کوئی بی ڈیوید تند تقد | صرف UBL الپیل سیونلز فنڈز کے ملائز کے لئے |
| ور د ستخط Undertaking & Disclaimer | اعلان ا | | |
| Undertaking I/we hereby declare that the information pr | | | |
| this account. I/We, hereby give our conse related verification including NADRA Veri services. I/We hereby acknowledge having latest Fund Manager Report and/or Fact S keep myself/ourselves updated before ever amount invested and the funds are legitimes stand that investment in units of CIS(s)/VP UBL Funds are not responsible for any loss unless otherwise mentioned. | sys, IBAN, due diligence, Mog read and understood the Conheet of the relevant CIS(s)/VF and only operation of this account. It are and not generated from MS(s)/Plan(s) are not bank deposite to investor resulting from the | obile CNIC pairing verification and onsolidated Offering Document(s) PS(s)/Plan(s). I/We understand to We declare that I/We am/are the oney Laundering Activities. I/We assit, not guaranteed and not issue a operations of any CIS(s)/VPS(s)/ | of for improvement in customer as amended from time to time, access the Company website to Ultimate Beneficial Owner of the am/are fully informed and underd by any person. Shareholder of (Plan(s) launched by UBL Funds |
| I/We hereby indemnify UBL Funds against rate and / or incomplete information by metion (online, IBFT & RTGS). I further indemtive action including missing or outdated Seand undertake that the provided account described in the control of the contr | /us and / or due to technical is nify UBL Funds from any loss ource of Income and/or Know | sue in the site / portal / service for or liability occurring by blocking of | the execution of online transac- accounts due to any administra- |
| Disclaimer | | | |
| I/We understand that investment in CIS(s) conditions. I/We understand that past per capital. I/We hereby also acknowledge that and Contingent Load percentages including can claim, first time investment in a CIS(s) within three business days of the said investment. | formance is not necessarily a at I/We have reviewed and un- g taxes of the Scheme as dis b/Plan(s)/VPS(s), through a wi | in indicator of future results and t derstood detail of Sales Load, the closed at UBL Fund website. Und | here is no guaranteed return or Total Expense Ratio, Back-end er the Cooling-off Right Investor |
| Use of name and logo of UBL Bank / UBL UBL Fund Managers & Al-Ameen Funds o | | | le for the liabilities/obligations of |
| Note: Charges applicable (if any) for online tran | sfer will be borne by the Unit Hole | der. | |
| | | | |
| Signature: دستخط | | | |
| Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor) رئیل یونٹ ہولڈر/سر پرست (اگر درخواست دہندہ نابالغ ہو) | Joint Account Holder جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر | Joint Account Holder جواسَنتْ اکاؤنٹ ہولڈر | Joint Account Holder جوارئٹ اکاؤنٹ ہولڈر |

| For UBL Fixed Return Plan/ Al Am | neen Islamic Fixed Return | Plan only: | |
|--|---|---|--|
| I/We confirm that I/We have understood the detain. Due to uncontrollable factors/force majeure in restructuring measures etc. there may be situresulting in loss of principal to the investor; In the event of premature redemption, the compotential loss in principal investment; Contingent load referred to as exit charges (in completion of plan (not applicable on cash did.) For information regarding investment policy of I/We hereby also agree to inform UBL Fund Maturity. | ncluding but not limited to Pande lation where the underlying asso- ntingent load, if any, will apply w ncluding taxes), against early re vidends). If respective allocation plans, plans | emics, Debt Restructuring, Wars, Go et lose their value in any shape, forn which may result in not delivering the demption of units / withdrawal during ease refer to consolidated offering d | n or manner thereby quoted return as well as g subscription period or ocument specifically annexure B. |
| دستخط Signature: | | | |
| e مط Signature: و مطط Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor) پرتیس ایونٹ ہولڈر/سر پرست (اگر در خواست دہندہ نابالغ ہو) | Joint Account Holder چوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر | Joint Account Holder جوائنٹ اکاؤٹٹ ہولڈر | Joint Account Holder جوائنٹ اکارٹٹ چولڈر |
| | | | |
| For UBL Special Savings Plan | Only: | | |
| I/We confirm that I/We have understood the detail 1. Due to uncontrollable factors/force majeure increstructuring measures etc. there may be situatin loss of principal to the investor; 2. In the event of premature redemption the control potential loss of principal investment; 3. Back End Load (Deferred Sales load) referred thirty six (36) months from commencement of 4. For information regarding the investment policity supplemental of 'UBL Special Savings Fund/ USL Special Savin | cluding but not limited to Pande ation where the underlying assertingent load, if any, will apply what to as Exit Charges to be deducted by of the Plan (excluding units by of the respective allocation plants). | mics, Debt Restructuring, Wars, Go t losses their value in any shape, for hich may result in not delivering the o sted including taxes upon redemption a redeemed during Subscription Peri | quoted return as well as n of units before completion of od & Cash Dividends) |
| Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor) (پرتیل یونٹ ہولڈر/سر پرست (اگر درخواست دہندہ نابالغ ہو) | Joint Account Holder جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر | Joint Account Holder چواسکٹ اکاؤنٹ ہولڈر | Joint Account Holder جوائنٹ 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 ان فارم کے ذریعیتسلیم اوراعلان کرتا اگرتی/کرتے ہیں کہاں فارم میں فراہم کردہ FATCA کی معلومات درست ہیں اور میرے/ ہمار علم اوراعتقاد کے مطابق صحیح ہیں۔ میں/ ہم ذکورہ بالامعلومات میں کوئی تبدیلی آنے کی صورت میں 30 دن کے اندرمعاون ثبوت فراہم کرنے اور تاز معلومات فراہم کرنے یوانقاق کرتا اگرتی/ کرتے ہیں۔

UBL فٹڈ فیجرزلمیٹٹر ممرے / ہمارےا کاؤنٹ کو برقر ارکھیں تو، میں/ ہم واضح طور پراور غیرمشر وط طور پر UBL فٹڈ فیجرلمیٹٹر کام سمیت تیسر نے بیتی کے ساتھ متعلقہ ا کاؤنٹ اور کیا ذاتی معلومات کاانکشٹ نے کرنے کیا جازت دیتا/دیتی اور کے اس بات کی بھی اجازت دیتے ہیں کہ ، امریکی فارن ا کاؤنٹ کیس تھیل کیک ("FATCA") کے تحت UBL فٹڈ فیجرزلمیٹٹر کیا نئی ذمدوار بول کی تیسل کے مقصد سے کسی بھی امیر نے امارے ا کاؤنٹ (ا کاؤنٹ) کے سلسلے میں BATCA کے تحت اپنی اور کے اور کیا ورٹ کے اس تھی مکمل تعاون کرنے کا عبد کرتے ہیں تا کہ پیٹنی بنایا جا سکے کہ وہ میرے/ ہمارے اکاؤنٹ (ا کاؤنٹ) کے سلسلے میں BATCA کے تحت اپنی ذمدوار بول کو بورا کرتا رہے۔

میں/ہم بیتی طور پراس بات کی تصدیق کرتا کرتی کرتے ہیں کہ میں/ہم UBL فنڈ مینچرزلمیٹڈ،اس کے ڈائر بیٹرز،افسران،اورملاز مین کو کی نقصان کارروائی،الگت کی فیس،اورماہر حضرات کی فیس میں اواہوا)، دعوی،نقصانات، یا ذمہ داری جو FATCA کے تحت اپنی ذمہ داریوں کو نبھانے میں اور کیا امریکی کیس حکام کو ظاہر کرنے کے منتیج میں UBL فنڈ نیجرزلمیٹڈ کو برداشت کرنا پڑ سکتے ہیں، استضمن میں UBLFM کا دفاع کرنگے 'اکٹی اورکوئی نقصان نیس مجنبے دیگئے۔

میں/ ہم شلیم کرتا اگر تی / کرتے میں اور قبول کرتے میں کہ اگر ضروری وقت میں دستاویزات/معلومات جح نہیں کروائی گئیں تو ، UBL فنڈ منیجر زلمیٹیڈ، بیٹیگی اطلاع کے بغیر میرے/ہمارے کسی ایک/میرےسارے /ہمارے اکاؤنٹس کو بندکرنے مامعطل کرنے کا حق بحضو فارکھتا ہے۔

| Signature: وشخط | | | |
|--|---|--|---|
| Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor) رئیسل یونٹ ہولڈر/سر پرست (اگر درخواست دہندہ نابالغ ہو) | Joint Account Holder جوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر | Joint Account Holder جواسَنَتْ اكاوَنتْ ہولڈر | Joint Account Holder چوائنٹ اکاؤنٹ ہولڈر |
| Name rt | | | |
| | Principal Unit holder / (| Guardian (Incase of minor) | |

Principal Unit holder / Guardian (Incase of minor) رئیل یونٹ ہولڈراسر ست (اگر درخواست دہندہ نامالغ ہو)

| 12 Under | taking (by the Sales agent/ Supervis | sor) | | |
|--|--|--|--|---|
| I, | | , hereb | by confirm the follow | ring: |
| 2. I have explained3. I have not made4. I have not quote5. I have explained | d the risk of the Fund/Plan being subscribed that the principal is at risk (in case of high e or implied any guarantee with respect to red any fixed return/profit percentage or amod the Risk Profiling Questionnaire to the Invident to the Investor about the Sales Load (if any other transport of the Investor about the Sales Load (if any other transport of the Investor about the Sales Load (if any other transport of the Investor about the Sales Load (if any other transport of the Investor about the Sales Load (if any other transport of the Investor about the Sales Load (if any other transport of the Investor about the Sales Load (if any other transport of the Investor of the Inves | risk funds) and the eturn/profit or the P ount to the investor estor. | rincipal investment a except any Fixed Re | amount. sturn or Guaranteed return product being offered. |
| Signatul Name of Sales Ag (ICM qualified only Date: | ent: | | Name of Su | Signature pervisor: y in case of non-ICM qualified Sales agent) |
| 13 Mandate | ory Document Checklist for Individuals | s / Sole proprieto | ویزات کی فہرست or | لازمي دستا |
| W-8 BEN Form CRS-I Form | n case of exemption) ز کو ة کا حلف نامه (استنی کی صورت میں) (For Non U.S. Person(s)) W-8 BEN فارم (غیرامریکی افراد کے لئے) ا-CRS فارم سر / Juvenile card & Guardian CNIC/ NICC | proof of leg KYC and FAT Source of Fur | gal stay in Pakistan CA form فارم FAT(ad Proof | ARC / Passport / Passport with valid visa or any other (for foreign nationals only) Business / Employment Proof (KYC) پاراً الما زمت کا ثبوت W-9 Form (For US. Person(s)) وفارم (امریکی افراد کے لئے) |
| 14 For Off | ica Haa Onke J Chirelicii : a | | | |
| 14 For On | oce Use Only مرف دفتر کا استعال کے لیے | | | |
| شری بیوٹر Distributor | | | Name of Staff | ا يجن كانام |
| Sub agent الوكيش IC Location الوكيش Eligibility | | | Reference ager Remarks بارک CRM Leads پارک | |
| 15 Lead R | eferral Information ایڈریفرل انفارمیشن | | | |
| Lead Referral Prog | ram (LRP) | | | |
| Name of Leads refer ان والے کا ٹام Location | ral provider ليدُريفُر ل مهياكر المعالي المعا | | | |
| | _ ا حواله نمبر | | | |
| 16 Glossary | | | | |
| 1 ARC No 2 CFT 3 CIS 4 CNIC 5 CPPI 6 CRS 7 DFI 8 FATA 9 FATCA 10 IBAN 11 IC 12 ID Card 13 IPO | Alien Registration Card Combating the Financing of Terroric Collective Investment Scheme Computerised National Identity Ca Constant Proportion Portfolio Insural Common Reporting Standard Development Financial Institution Federally Administered Tribal Areas Foreign Account Tax Compliance A International Bank Account Number Investment Center Identification Card Initial Product Offering | 16 17 17 18 19 20 Act 21 | KYC MFS MTS NAV NBFC & NE Regulations NICOP NTN POC NO TIN VAS VPS | Know Your Customer Margin Financing System Margin Trading System Net Asset Value Non Banking Finance & Companies Notified Entities Regulations National Identity Card for Overseas Pakistanis National Tax Number Pakistan Origin Card Number Taxpayer Identification Number Value Added Service Voluntary Pension Scheme |

Validation for mismatch in investor risk profile and fund selection

Signature: Principal Unitholder

| Customer ID | al-ameen funds Monoged by UBL Fund Monogers Limited FUNDS |
|---|---|
| (For Office Use) | |
| | TS2# |
| For assistance in filling out this form, speak with our Customer Care expounds a submit the form to your nearest UBL Fund Managers Investment Center, desicourier the form to: UBL Fund Managers - Operations Office, 4th Floor, STSM Building | gnated UBL Branches or authorized distributor outlets. You can also |
| Validation for mismatch/ uptick in investor risk profile and plan selected | |
| Mr. Ms. Mrs. (Please write your name in | plock 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 (Please tick only one box) | High |
| 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 de I also declare that I, with the help of the company representative of UBL Fund Mainvolved in my investment as mentioned in the Offering Document and Fund Marcurrent and future transactions. | anagers Limited, have completely understood the risks |

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 O /City O / Province O /County O /State O) | | |
| Country C. Place of birth* | PostalCode /ZipCode | |
| Town or City of Birth* | Country of Birth* | |
| | | |
| Part 2 Please provide in the table below information about Account Ho | olders country of tax residence. If the Account Ho | older is a tax resident |
| Part 2 Please provide in the table below information about Account Ho In more than three countries/jurisdictions please use a separate (Mandatory only if country of tax residence is other t | sheet. | |
| Please provide in the table below information about Account Ho in more than three countries/jurisdictions please use a separate | sheet. | |
| Please provide in the table below information about Account Ho in more than three countries/jurisdictions please use a separate (Mandatory only if country of tax residence is other to (i) Country where tax is paid (Tax | han Pakistan & USA otherwise mark "Not / | Applicable (N/A)".) (iii)If NTN/TIN or any form of taxidentification number is not |
| Please provide in the table below information about Account Ho in more than three countries/jurisdictions please use a separate (Mandatory only if country of tax residence is other to (i)Country where tax is paid (Tax Residency) | han Pakistan & USA otherwise mark "Not / | Applicable (N/A)".) (iii)If NTN/TIN or any form of taxidentification number is not available enter Reason A,B,or 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)

| 1, [| | | | | | | | | _ | | | | | L | JL | | | | | | | L | | | _ | | | | Ц | | | | | | | JL | | | | | | | Ш | IL | |
|--------------|----------------------------|--|----------------|-------------|-----------|--|------------|-----------|--------------|------------|-------------|------------|--------------------------|------------|-----------------|-------------------------|-------------------|----------------------------------|------------------|-----------|------------------|-----|----------|----|-----|-----|-----|-----|------|----|-----|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|---------------------|
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |][| | | | | | 100 | | | | | | | | | | | |
| 3. | | Г | 1 | | | | ۱۲ | ٦ | | | 7 | | | | 1 | ì | | Γ | | 7 | | | 7 | | | Г | | ٦ | | f | | | ٦ | | Г | | | ٦ | | | 7 | | | | 7 |
| art | ara | | | | | | _ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | our | nt F | Hol | de | r's | re | lat | io | nsl | nip | w | ith | ÜE | 3L | Fu | inc | ls a | an | d i | ts | fur | nds | u | nd | er | ma | na | ige | me | nt | | | | | | | | | | | | | | | ing Fur |
| ccc | our iut | nt(s | s) r | na es | y l | e an | pro oth | ov nei | de | d oui | to ntr | the y o | ta r co | x a | aut ntri | ho es | riti in | es wl | of hic | th h t | e d | cou | ınt | ry | in | wh | ich | th | is | ac | col | ınt | (s) | is | ma | ain | tair | nec | d a | nd | e | xcl | nar | nge | orta ed w mer |
| cer | TIT\. | | ıaı | | | | | | | | | | ٠. ١ | ٠. | | | | | 1/1 | a i | n s | รเต | n t | or | the | ·Α | CC | | 11 1 | HΩ | de | r) | of | all | the | ac | CO | un | it(s |) to |) M | vhi | cn | thi | is fo |
| elat | es | . I d | dec | cla | re | tha as | at I | h rej | ave DOI | e r rta | eit ble | he pe | ers | on | ed | foi ot | r, n he | or | re ise | ce | ive | d f | ror | m | UB | | | | | | its | Éι | inc | l ui | nde | rn | | nag | | | | | | | is fo |
| elat ny d | es clas | . I (| dec fica | ola ntic | re on | tha as sta | at I | h rep | ave | e r rta | neit ble | e i | ers | nis | ed or de | foi | r, n | or | re ise | ce | ive | d f | ror | m | UB | LF | | nds | ar | | its | Éι | inc | l ui | nde | rn | nar | nag | | | | | | | |
| l de bes | es classit o | . I consister in the second se | thany l | ola atio | all ad | sta led | ter ge | ne ar | avent: | e rrta | neit ble | e i | n th | nis ect | de and | foi ot cla d c | ration 30 | or rwi | re ise ays | e, | to f ar | the | ror | m | UB | LF | ur | nds | ar | | its | Éι | inc | l ui | nde | rn | nar | nag | | | | | | | |
| l de | es esta esta inde | are frantia | thany like idu | to collar | all add | sta as led visi stain ers | ter ge | ne ar | avents and I | s m bel | mad ief | le i | n the ree age to this om | on is ect | decand with tax | cla d c | ration 30 carect, | or pl d er use ar | re ise | ce, | to far pro | the | ror f | m | Si | gna | ur | ure | * | | its | Éι | inc | l ui | nde | rn | nar | nag | | | | | | | |