



Account Type اکاؤنٹ کی قسم  Single انفرادی  Minor نابالغ  Registration No. رجسٹریشن نمبر: \_\_\_\_\_

1. Principal Applicant's Details (Most Important and Mandatory Information)

۱. بنیادی درخواست گزار کی تفصیلات (سب سے اہم اور لازمی معلومات)

Name (Mr./Ms./Mrs.) (نام / محترم / محترمہ)													
Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام													
Mother's Name of Applicants درخواست گزار کی والدہ کا نام													
CNIC/NICOP/ARC/POC/Passport No. سی این آئی سی / نانیکوپ / آر سی او سی / پاسپورٹ	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>												
Issuance Date تاریخ اجراء	<input type="text"/>			Expiry Date تاریخ تہتسوخ	<input type="text"/>			Place of Birth جگہ پیدائش					
Date of Birth تاریخ پیدائش	<input type="text"/>			Nationality (Other than Pakistani) قومیت (پاکستانی کے علاوہ)					Gender جنس	<input type="checkbox"/> Male مرد	<input type="checkbox"/> Female عورت		
Religion مذہب	Zakat Deduction: زکوٰۃ کٹوتی <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں	Mobile No. موبائل نمبر	<input type="text"/>			WhatsApp No. واٹس ایپ نمبر	<input type="text"/>			Tel No. (Res) ٹیلیفون نمبر رہائشی	<input type="text"/>		
		Email ای میل	<input type="text"/>										
Residential Status: رہائشی حیثیت	<input type="checkbox"/> Resident Pakistani پاکستانی رہائشی				<input type="checkbox"/> Non-Resident Pakistani غیر رہائشی پاکستانی								
Correspondence Address خط و کتابت کا پتہ													
Occupation: پیشہ	<input type="checkbox"/> Salaried تنخواہ دار	<input type="checkbox"/> Self Employed آزاد پیشہ	<input type="checkbox"/> Other دیگر _____										
Source of Funds: فنڈز کا ذریعہ													

2. Guardian Details (To be filled in case Principal Account Holder is Minor)

۲. سرپرست کی تفصیلات (پُر کیا جائے، اگر بنیادی اکاؤنٹ ہولڈر نا بالغ ہے)

Name (Mr./Ms./Mrs.) (نام / محترم / محترمہ)											
Relationship with a Minor نابالغ سے رشتہ											
CNIC/NICOP No. سی این آئی سی / نانیکوپ	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>										
Issuance Date تاریخ اجراء	<input type="text"/>			Expiry Date تاریخ تہتسوخ	<input type="text"/>						

3. Bank Details of Principal Account Holder (Mandatory)

۳. بنیادی اکاؤنٹ ہولڈر کے بینک کی تفصیلات (لازمی)

Bank Account Title بینک اکاؤنٹ ٹائٹل	<input type="text"/>											Bank Name بینک کا نام	
Branch Code برانچ کوڈ	<input type="text"/>			Branch برانچ					Address پتہ				
IBAN / Account No. آئی بی این / اکاؤنٹ نمبر	<input type="text"/>												

4. Statement of Account Delivery Instructions

۴. اکاؤنٹ کے گوشوارے کی تقسیم سے متعلق ہدایات

Do you wish to receive Statement of Accounts? کیا آپ اکاؤنٹ کا گوشوارہ حاصل کرنا چاہتے ہیں؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں	(If Yes, please select the nature of Mail) (اگر ہاں، تو برائے مہربانی ترسیل کی نوعیت منتخب کریں)	<input type="checkbox"/> Post ڈاک	<input type="checkbox"/> Email ای میل
For All Other Correspondence: تمام دیگر خط و کتابت کے لیے:	<input type="checkbox"/> SMS ایس ایم ایس	<input type="checkbox"/> Email ای میل			

## 5. Distribution Payout Instruction

۵. ادائیگی کی تقسیم کے لیے ہدایات

Please tick one برائے مہربانی کسی ایک پر صحیح کا نشان لگائیں

Cash Dividend:  Re-invest OR  Provide Cash Stock Dividend:  Issue Bonus Units OR  Encash Bonus Units  
 کیش ڈیویڈنڈ: دوبارہ سرمایہ لگایا جائے یا نقد رقم فراہم کی جائے اسٹاک ڈیویڈنڈ: بونس یونٹس جاری کیے جائیں یا بونس یونٹس کی نقد رقم کی وصولی

If no option is selected, any dividends declared will be reinvested back in the Fund(s).

اگر کوئی بھی آپشن منتخب نہ کیا گیا تو جو بھی ڈیویڈنڈ کا اعلان ہوگا اسے فنڈ (فنانڈز) میں دوبارہ لگایا جائے گا۔

## 6. Nominee(s) Details (Optional)

۶. نامزد فرد (افراد) کی تفصیلات (اختیاری)

(i) Name (Mr./Ms./Mrs.)  
 نام (محترم / محترمہ)

Relationship with Investor سرمایہ کار سے رشتہ

CNIC/NICOP No. سی این آئی سی / نانیکوپ نمبر

Allocation %  
 تعین حصہ، فیصد

Issuance Date تاریخ اجرا

Expiry Date تاریخ تنسیخ

(ii) Name (Mr./Ms./Mrs.)  
 نام (محترم / محترمہ)

Relationship with Investor سرمایہ کار سے رشتہ

CNIC/NICOP No. سی این آئی سی / نانیکوپ نمبر

Allocation %  
 تعین حصہ، فیصد

Issuance Date تاریخ اجرا

Expiry Date تاریخ تنسیخ

## 7. Declaration:

۷. اقرار:

Public Figure/Politically Exposed Person:  Yes  No

مشہور عوامی شخصیت / سیاسی شخصیت: ہاں نہیں

Are you/you're family members or close associate of any Public Figure/Politically Exposed Person?  Yes  No

کیا آپ یا آپ کی فیملی یا کوئی ممبر یا قریبی رشتہ دار، مشہور عوامی شخصیت / سیاسی شخصیت ہے؟ ہاں نہیں

If you are acting and investing on behalf of any other person (ultimate beneficiary) please provide the following details of the ultimate beneficiary:  
 اگر آپ کسی اور شخص (حتمی بینیفیشری) کی طرف سے سرمایہ کاری کر رہے ہیں تو حتمی بینیفیشری کی مندرجہ ذیل تفصیلات فراہم کریں:

Name of Ultimate Beneficiary  
 حتمی بینیفیشری کا نام

Relationship with the Customer  
 رشتہ

CNIC/NICOP/Passport No. سی این آئی سی / این آئی سی او پی / پاسپورٹ نمبر

"I hereby declare that I am fully informed and understand that investment in units of Mutual Fund / CIS are not bank deposit, not guaranteed and not issued by any person. Shareholders of AMCs are not responsible for any loss to investor resulting from the operations of any CIS launched / to be launched AMC unless otherwise mentioned."

I/We hereby provide my/our consent to Alfalah AMC to conduct a NADRA verification process for my identity. This is necessary for the purpose of opening and maintaining Investment Account with AlfalahAMC. I understand that the verification process may involve the collection and processing of my/our personal information, which may include my name, date of birth, and CNIC number. I/We hereby authorize AlfalahAMC to use my personal information for the sole purpose of conducting the NADRA verification. I/We understand that my personal information will be kept confidential and will only be used for the purpose of conducting the NADRA verification. I/We also understand that my/our personal information will be protected in accordance with the applicable laws and regulations. I/We acknowledge that I/We have the right to access, correct, and update my/our personal information at any time by contacting Alfalah AMC. I/We also acknowledge that I/We have the right to withdraw my/our consent at any time by notifying Alfalah AMC in writing. I/We hereby declare that the information provided by me/us for the purpose of NADRA verification is accurate and complete to the best of my knowledge.

Investor's Signature

سرمایہ کار کے دستخط

Distributor/Facilitator Name:

ڈسٹری بیوٹر / سہولت کار کا نام

## General Instructions and Guidelines

- 1) Fill the form in block letters and in legible handwriting to avoid errors in application processing.
- 2) Fill the form by yourself or get it filled in your presence. Do not sign and/or submit blank form.
- 3) If any alteration is made, a countersign is mandatory.
- 4) Application incomplete in any respect and/or not accompanied by required documents is liable to be held or rejected until complete requirements are fulfilled.
- 5) **WE DO NOT ACCEPT CASH.**

عمومی ہدایات اور رہنما اصول

1. فارم کو بڑے حروف میں پُر کریں اور درخواست پر عمل درآمد کے دوران غلطیوں سے بچنے کے لیے صاف اور واضح لکھائی کو ترجیح دیں۔
2. فارم کو خود پُر کریں یا اپنے سامنے پُر کروائیں۔ خالی فارم پر دستخط نہ کریں اور / یا جمع نہ کروائیں۔
3. اگر کوئی ترمیم کی گئی ہے تو اس پر کاؤنٹر سائن (تصدیقی دستخط) لازمی ہیں۔
4. کسی بھی طور پر نامکمل درخواست اور / یا مطلوبہ دستاویزات کے بغیر درخواست کو مطلوبہ دستاویزات کی فراہمی تک روک دیا جائے گا یا مسترد کر دیا جائے گا۔
5. ہم نقد رقم قبول نہیں کرتے ہیں۔

2nd Floor, Islamic Chamber of Commerce, Industry and Agriculture Building, Block-9, Clifton, Karachi - 75600 Pakistan.

UAN: 021 111 090 090 | Fax: 3530 6752

Email: aaml.is@alfalahamc.com | Website: www.alfalahamc.com