

Account Opening Form A-1

(For Individual Investor)

اکاؤنٹ کھولنے کا فارم A-1

(برائے انفرادی سرمایہ کار)



Alfalsh Investments

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۔



Alfalah Investments

Note: Please ensure that your application form/cheque is completely filled and signed before handing it over to our representative

Account Opening Form A-1 (For Individual Investor)

Date تاریخ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

اکاؤنٹ کھولنے کا فارم A-1 (برائے انفرادی سرمایہ کار)

Investor Registration No.

(For Office Use Only) (No. A-1/ma-0001)

سرمایہ کار کا رجسٹریشن نمبر: (صرف دفتری استعمال کے لیے) (NO. A-1/MA-0001)

Account Type اکاؤنٹ کی قسم	<input type="checkbox"/> Single انفرادی	<input type="checkbox"/> Joint مشترکہ	<input type="checkbox"/> Minor نابالغ	<input type="checkbox"/> Sole Proprietorship سول پروپرائٹر شپ	Partnership پارٹنرشپ	<input type="checkbox"/> Registered رجسٹرڈ	<input type="checkbox"/> Unregistered غیر رجسٹرڈ
-------------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	-------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------------

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																																								
Name (In block letters & as given in CNIC/ SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC)																																								
Sole Proprietorship Name (In case of Sole Proprietorship) (اپنے حروف میں قومی شناختی کارڈ/پاسپورٹ/دیگر شناختی دستاویزات کے مطابق)																																								
Proprietor's Name (In block letters & as given in CNIC/ SNIC/Passport/NICOP/POC/ARC) (In case of Sole Proprietorship) (اپنے حروف میں قومی شناختی کارڈ/پاسپورٹ/دیگر شناختی دستاویزات کے مطابق)																																								
CNIC/NICOP/ARC/POC/Passport No. سی این آئی سی / نانیکوپ / اے آر سی / پی او سی / پاسپورٹ																																								
Issuance Date تاریخ اجراء	<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>								D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	Expiry Date تاریخ منسوخ								<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>								D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																																	
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																																	
Date of Birth تاریخ پیدائش	<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>								D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	Place of Birth جگہ پیدائش								Nationality قومیت								Gender جنس <input type="checkbox"/> Male مرد <input type="checkbox"/> Female عورت							
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																																	
Religion مذہب	Zakat Deduction: زکوٰۃ کٹوتی <input type="checkbox"/> Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں								National Tax No. (NTN) این ٹی این نمبر								Tax Status: ٹیکس اسٹیٹس <input type="checkbox"/> Filer فائلر <input type="checkbox"/> Non-Filer نان فائلر																							
Do you have other Nationalities? کیا آپ کوئی دیگر قومیت بھی رکھتے ہیں؟												<input type="checkbox"/> Yes ہاں				<input type="checkbox"/> No نہیں				(If Yes, please disclose all Nationalities) (اگر ہاں تو برائے مہربانی تمام قومیتوں کی تفصیلات بتائیں)																				
Do you hold US Permanent Resident Card (Green Card)? کیا آپ امریکہ کا مستقل رہائشی کارڈ (گرین کارڈ) رکھتے ہیں؟												<input type="checkbox"/> Yes ہاں				<input type="checkbox"/> No نہیں				Are you a US Resident? کیا آپ امریکہ کے رہائشی ہیں؟												<input type="checkbox"/> Yes ہاں				<input type="checkbox"/> No نہیں				
If you have stayed in US for more than 183 days in a US tax year, please submit W9 Form and duly fill all the FATCA Details. اگر آپ امریکی ٹیکس سال میں امریکہ میں 183 دنوں سے زیادہ قیام پذیر رہے ہیں تو برائے مہربانی W9 فارم جمع کروائیں اور FATCA کی تفصیلات باقاعدہ پُر کریں																																								
Correspondence Address خط و کتابت کا پتہ																																								
Business / Registered Address (In case of sole proprietor) بزنس / رجسٹرڈ ایڈریس (انفرادی کاروبار کی صورت میں)																																								
Tel No. (Res) ٹیلیفون نمبر رہائشی												(Off) دفتری								Fax فیکس																				
Mobile No. موبائل نمبر												WhatsApp No. واٹس ایپ نمبر																												
Email ای میل																																								

Investor's Signature

سرمایہ کار کے دستخط

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

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

Name (Mr./Ms./Mrs.) (نام / محترم / محترمہ)																				
Relationship with a Minor نابالغ سے رشتہ																				
CNIC/NICOP No. سی این آئی سی / نانیکوپ نمبر																				
Issuance Date تاریخ اجراء	DDMMYYYY										Expiry Date تاریخ تنسیخ									

3. Statement of Account Delivery Instructions (Mode of communication)

۳. اکاؤنٹ کے گوشوارے کی تقسیم سے متعلق ہدایات

Contribute to a greener future. Opt for electronic communication with Alfalah Asset Management Limited to reduce paper waste and demonstrate your commitment to sustainability. Together, we can make a positive impact on the planet.

Subscribe for E-communication ☐ Email: _____

4. Nominee(s) Details (Optional)

۴. 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 % تعیین حصہ ، فیصد									
Issuance Date تاریخ اجراء	DDMMYYYY										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 % تعیین حصہ ، فیصد									
Issuance Date تاریخ اجراء	DDMMYYYY										Expiry Date تاریخ تنسیخ									

5. Joint Account Holder(s) Partner(s) Details (Optional).

۵. مشترکہ اکاؤنٹ ہولڈر (ہولڈرز) کی تفصیلات (اختیاری)

(i) 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 / اے آر سی / پی او سی / پاسپورٹ																				
Holding % ہولڈنگ ، فیصد											Signature دستخط									
(ii) Name (Mr./Ms./Mrs.) (نام / محترم / محترمہ)																				
Father's/Husband's Name والد / شوہر کا نام																				
CNIC/NICOP/ARC/POC/Passport No. سی این آئی سی / نانیکوپ / اے آر سی / پی او سی / پاسپورٹ																				
Holding % ہولڈنگ ، فیصد											Signature دستخط									

Note: This Share Percentage is required for the purpose of withholding tax deduction on Dividend. Separate KYC/AML, FATCA and CRS Details required for all Joint Account Holders. The holding percentage is not mentioned in Section 5 of this form the same is to be considered being 100% holding by Principal Account Holder only.

نوٹ: شیئر کی یہ فیصد، ڈیویڈنڈ پر وڈہولڈنگ ٹیکس کی کٹوتی کے لیے درکار ہے۔ تمام مشترکہ اکاؤنٹ ہولڈرز کے لیے کے وائی سی / اے ایم ایل، ایف اے سی فی اے اور سی آر ایس کی علیحدہ علیحدہ تفصیلات درکار ہیں۔ اس فارم کے سیکشن 5 میں ہولڈنگ کی شرح فیصد بیان نہیں کی گئی ہے اس لیے 100% ہولڈنگ صرف پرنسپل اکاؤنٹ ہولڈر کے لیے تصور کی جائے گی۔

Investor's Signature

سرمایہ کار کے دستخط

6. Bank Details of Principal Account Holder (Mandatory)

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

Bank Account Title بینک اکاؤنٹ ٹائٹل		Bank Name بینک کا نام
Bank Account No. بینک اکاؤنٹ نمبر		Branch برانچ
Branch Code برانچ کوڈ	Address پتہ	
IBAN آئی بی این		

7. Instruction to Operate Account (Mandatory)

۷. اکاؤنٹ چلانے کی ہدایات (لازمی)

<input type="checkbox"/> Only the Principal Account Holder صرف بنیادی اکاؤنٹ ہولڈر	<input type="checkbox"/> Principal and All Joint Holders بنیادی اور تمام مشترکہ ہولڈرز	<input type="checkbox"/> Jointly (Any Two) مشترکہ طور پر (کوئی دو)
<input type="checkbox"/> Either or Survivor کوئی ایک یا حیات	Others (please specify) دیگر (برائے مہربانی وضاحت کریں)	

8. Distribution Payout Instruction

۸. 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

کیس 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 اُسے فنڈ (فنانڈز) میں دوبارہ لگایا جائے گا۔

9. Where did you hear about us? (Optional)

۹. آپ کو ہمارے بارے میں کیسے پتہ چلا؟ (اختیاری)

<input type="checkbox"/> Newspaper/Advertising اخبار / اشتہار	<input type="checkbox"/> Email/SMS ای میل / ایس ایم ایس	<input type="checkbox"/> Team Member of Alfalah الفلاح کے ٹیم ممبر	<input type="checkbox"/> Distributor ڈسٹری بیوٹر	<input type="checkbox"/> Social Media سوشل میڈیا	<input type="checkbox"/> Others دیگر
------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------

10. Know Your Customer (KYC) - Mandatory Information of Principal Applicant (To be filled separately by each Joint Holder)

۱۰. اپنے صارف کا جاننے (KYC) - بنیادی درخواست گزار کی لازمی معلومات (ہر مشترکہ ہولڈر کی جانب سے علیحدہ علیحدہ پُر کیا جائے)

Residential Status: رہائشی حیثیت	
<input type="checkbox"/> Resident Pakistani پاکستانی رہائشی	<input type="checkbox"/> Non-Resident Pakistani غیر رہائشی پاکستانی
<input type="checkbox"/> Resident Foreign National غیر ملکی قومیت رکھنے والا رہائشی	<input type="checkbox"/> Non-Resident Foreign National غیر ملکی قومیت رکھنے والا غیر رہائشی
Permanent Resident in Pakistan: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No پاکستان میں مستقل رہائش پذیر ہاں نہیں	
Nationality قومیت	
(to be filled by NICOP holders only) (صرف نائیکوپ ہولڈرز پُر کریں)	
Education: <input type="checkbox"/> Under Graduate <input type="checkbox"/> Graduate <input type="checkbox"/> Post graduate <input type="checkbox"/> Professional تعلیم انڈر گریجویٹ گریجویٹ پوسٹ گریجویٹ پروفیشنل	
Occupation: پیشہ	
<input type="checkbox"/> Government Service <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Landlord <input type="checkbox"/> Self Employed Lawyer/Advocate <input type="checkbox"/> Agriculturist/Dairy Farmer سرکاری ملازم طالب علم مالک مکان آزاد پیشہ وکیل / ایڈووکیٹ کاشت کار / ڈیری کسان	
<input type="checkbox"/> Armed Forces Personnel <input type="checkbox"/> Retailer <input type="checkbox"/> Real Estate Dealer/Builder <input type="checkbox"/> Self Employed Consultant <input type="checkbox"/> Welfare/Social Worker <input type="checkbox"/> Banker مسلح افواج کا ملازم ریٹیلر رینل اسٹیٹ ڈیلر / بلڈر آزاد پیشہ کونسلٹنٹ بہبودی / سماجی ورکر بینکر	
<input type="checkbox"/> Wholesaler <input type="checkbox"/> Self Employed Accountant/Auditor <input type="checkbox"/> Self Employed Doctor/Pharmacist <input type="checkbox"/> Jewellers/Precious Metal & Stones Dealer ہول سیلر آزاد پیشہ اکاؤنٹنٹ / آڈیٹر آزاد پیشہ ڈاکٹر / فارماسسٹ جویئلر / قیمتی دھاتوں اور پتھروں کا ڈیلر	
<input type="checkbox"/> Housewife <input type="checkbox"/> Manufacturer <input type="checkbox"/> Private Service <input type="checkbox"/> Shopkeeper <input type="checkbox"/> Importer/Exporter <input type="checkbox"/> Retired/Pensioner <input type="checkbox"/> Distributor/Agent خاتون خانہ تیار کنندہ پرائیویٹ سروس دکاندار درآمد کنندہ / برآمد کنندہ ریٹائرڈ / پینشنر ڈسٹری بیوٹر / ایجنٹ	
Source of Funds: آمدنی کا ذریعہ	
<input type="checkbox"/> Business/Self Employed <input type="checkbox"/> Stock/Investment <input type="checkbox"/> Salary <input type="checkbox"/> Rental Income <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Inheritance کاروبار / آزاد پیشہ اسٹاک / سرمایہ کاری تنخواہ کرایہ پنشن ورثہ	
<input type="checkbox"/> Remittances from Family <input type="checkbox"/> Remittances from Third Party <input type="checkbox"/> Sale of Property/ Vehicle <input type="checkbox"/> Gift Proceeds <input type="checkbox"/> Savings ترسیل زر فیملی سے ترسیل زر کسی اور تیسرے سے گاڑی/جائیداد کی فروخت تحفہ سیونگز	
Nature of Employer / Business (In case of sole proprietor) آجر/کاروبار کا نام (انفرادی کاروبار کی صورت میں)	
Geographies involved: جغرافیہ شراکت:	<input type="checkbox"/> Domestic <input type="checkbox"/> Sindh <input type="checkbox"/> Punjab <input type="checkbox"/> KPK <input type="checkbox"/> Balochistan <input type="checkbox"/> Other اندرون ملک سندھ پنجاب کے پی کے بلوچستان دیگر
Type of Counter Parties: In-case of Sole Proprietor only: انسداد جماعتوں کی قسم: انفرادی کاروبار کی صورت میں صرف	<input type="checkbox"/> Domestic <input type="checkbox"/> Sindh <input type="checkbox"/> Punjab <input type="checkbox"/> KPK <input type="checkbox"/> Balochistan <input type="checkbox"/> Other اندرون ملک سندھ پنجاب کے پی کے بلوچستان دیگر
Purpose and intended nature of business relationship: (سرمایہ کاری اور بچت) <input type="checkbox"/> Investment & Savings	
Possible modes of transactions / Delivery Channels: (فرائزیکشن/ترسیلات کے ممکنہ طریقے) <input type="checkbox"/> Both Physical and / or Online (دونوں فزیکل اور/یا آن لائن)	
Expected No. of Transactions (Monthly) متوقع لین دین (ماہانہ)	Expected Turnover in Account (Monthly) Rs. اکاؤنٹ کی متوقع شرح (ماہانہ) روپے

Investor's Signature
سرمایہ کار کے دستخط

Annual Income: سالانہ آمدنی

☐ Up to 1 Million
☐ Up to 2 Million
☐ Up to 4 Million
☐ Up to 6 Million
☐ Up to 8 Million
☐ Up to 10 Million
☐ Over 10 Million

1 ملین روپے تک
2 ملین روپے تک
4 ملین روپے تک
6 ملین روپے تک
8 ملین روپے تک
10 ملین روپے تک
10 ملین روپے سے زائد

Declaration by Customer
صارف کی جانب سے اقرار

Has any Financial Institution ever refused to open your account?
کیا کبھی کسی مالیاتی ادارے نے آپ کا اکاؤنٹ کھولنے سے انکار کیا ہے؟

☐ Yes
☐ No

Are you opening this Account on behalf of any other person?
کیا آپ یہ اکاؤنٹ کسی دیگر شخص کی جانب سے کھول رہے ہیں؟

☐ Yes
☐ No

Are you holding a position in any government/public office?
کیسی آپ کسی گورنمنٹ / پبلک آفس میں عہدہ رکھتے ہیں؟

☐ Yes
☐ No

Are you holding a position in any political party?
کیسی آپ کسی سیاسی جماعت میں عہدہ رکھتے ہیں؟

☐ Yes
☐ No

PEPs/Family Member or Close Associate of PEP
ہی ای پیز / ہی ای پی کا فیملی ممبر یا قریبی رشتہ دار

Are you or have you ever been entrusted with the following functions either in Pakistan or abroad?
Are you or have you ever been the family member or close associate of any of these person(s)?
Family member is the individual who is related to the Person either directly (blood relatives) or through marriage or similar (civil) forms of partnership. Close associate is the individual who is closely connected to the Person either socially or professionally.
کیا پاکستان میں یا بیرون ملک آپ مندرجہ ذیل امور کے لیے ذمہ دار تھہرائے گئے؟
کیا ان میں سے کسی فرد (افراد) کے آپ فیملی ممبر یا قریبی رشتہ دار ہیں؟
فیملی ممبر وہ فرد ہے جو اس شخص کے ساتھ براہ راست تعلق (خون کا رشتہ) رکھتا ہے یا بذریعہ شادی یا اسی طرح کی (سول) رشتہ داری رکھتا ہے۔ قریبی رشتہ دار وہ شخص ہے جو اس فرد سے سماجی طور پر یا پیشہ ورانہ طور پر قریبی تعلق رکھتا ہے۔

Public Figure/Politically Exposed Person:
☐ Yes
☐ No

مشہور عوامی شخصیت / سیاسی شخصیت:
ہاں
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 organisation).
(اس میں ہیڈز آف اسٹیٹ یا حکومت، سینینئر سیاستدان، سینینئر حکومتی / عدالتی / 21 گریڈ کے فوجی افسران یا اس سے زائد، سینینئر ایگزیکٹو آف اسٹیٹ، خود کی کارپوریشنز، سیاسی جماعت کے اہم افسران، بین الاقوامی ادارے کے بورڈ کی سینینئر مینجمنٹ / ممبر شامل ہیں)

Are you/you're family members or close associate of any Public Figure/Politically Exposed Person?
کیا آپ یا آپ کی فیملی کا کوئی ممبر یا قریبی رشتہ دار، مشہور عوامی شخصیت / سیاسی شخصیت ہے؟

☐ Yes
☐ No

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

Issuance Date
تاریخ اجراء

Expiry Date
تاریخ تنسیخ

11. Risk Profiling Questionnaire (To be filled separately by each Joint Holder)
ال ریسک پروفائلنگ کا سوالنامہ

Score اسکور	1	2	3	4	Select Score انتخاب اسکور
01 Age عمر	60 above 60 سال سے زائد	46-60 46-60 سال	30-45 30-45 سال	30 below 30 سال سے کم	1 2 3 4
02 What is your investment horizon? آپ کی سرمایہ کاری کا دورانیہ کیا ہے؟	Up to 6 months 6 ماہ تک	Up to 1 year 1 سال تک	1-3 years 1 سے 3 سال	More than 3 years 3 سال سے زائد	1 2 3 4
03 Define your investment knowledge? سرمایہ کاری سے متعلق اپنی معلومات کے بارے میں بتائیے؟	None بالکل نہیں	Fresh/Basic تازہ / بنیادی	Well-versed مہارت حاصل ہے	Expert ماہر	1 2 3 4
04 What is your risk appetite? سرمایہ کاری کے حوالے سے آپ کا خطرے کا میلان کیا ہے؟	Lower بہت کم	Low کم	Moderate معتدل	High زیادہ	1 2 3 4
05 How will you define your investment experience by asset classes? You may select multiple options* اثاثوں کی درجہ بندی کے ذریعے آپ سرمایہ کاری سے متعلق اپنے تجربے کو کیسے بیان کریں گے؟ آپ ایک سے زائد آپشنز کا انتخاب کر سکتے ہیں*	Bank Deposits بینک ڈپازٹس	Money Markets/ National Savings منی مارکیٹس / نیشنل سیونگس	Fixed Income/ Debt فکسڈ انکم / قرضہ	Equity/Forex/ Commodity ایکویٹی / فاریکس / کموڈیتی	1 2 3 4
06 Investment Objective سرمایہ کاری کا مقصد	Liquidity Management لیکویڈیٹی کی انتظام کاری	Regular Income مستقل آمدنی	Medium Term Capital Appreciation درمیانی مدتی کیپیٹل میں اضافہ	Long Term Wealth Accumulation طویل مدت کے لیے سرمایہ جمع کرنا	1 2 3 4
*High Score Applicable انتہائی اسکور قابل اطلاق	Total Score کل اسکور				

Investor's Signature
سرمایہ کار کے دستخط

Option	Score اسکور	Risk Tolerance خطرے کی برداشت	Fund Risk Category فونڈ رسک کیٹیگری
A	1 – 6	Very Low بہت کم	Money Market Funds with no exposure in Corporate Commercial Papers
B	7 – 10	Low کم	Money Market Funds with Investment in Corporate Commercial Papers, Capital Protected Fund (Non-Equity), Income Funds with deposit/ placement in AA or above rated banks/ DFIs and Investment in Government Securities or Government backed Sukuks. Weighted average duration of portfolio of securities shall not exceed six (6) Months.
C	11 – 15	Moderate درمیانہ روی	Income Funds with investment in A and above related banks, AA rated corporate debt instruments, MTS and spread transactions. Weighted average duration of portfolio of securities shall not exceed two (2) years.
D	16 - 20	Medium درمیانہ	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).
E	More than 20 20 سے زائد	High زیادہ	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.

Your option/solution based on your score is
آپ کا انتخاب / حل آپ کے اسکور پر مبنی ہے

A B C D E
○ ○ ○ ○ ○

☐ I/We would like to invest in line with the recommendation outlined above.
میں / ہم مذکورہ بالا تجویز کے مطابق سرمایہ کاری کرنا چاہوں گا / چاہیں گے۔

☐ I/We do not agree with recommendation outlined above and want to invest according to my/our own decision and investing my Fund in
میں / ہم مذکورہ بالا تجویز سے متفق نہیں ہوں / ہیں اور اپنے فیصلے کے مطابق سرمایہ کاری کرنا چاہتا ہوں / چاہتے ہیں اور
میں سرمایہ کاری کر رہا ہوں / کر رہے ہیں۔

Customer Declaration

I hereby declare that I have read, understood and completed this entire profiling questionnaire on my own. I understand that this questionnaire only helps me assess my risk appetite based on the information provided by me and I have the sole right to choose the investment as I deem fit which may not fit my risk profile. I am aware that my financial needs may change over time depending on my personal and situation objectives and I shall be solely responsible for all my current and future investment, conversion and transfer transactions if these are not in accordance with my above-mentioned risk profiling results. I also understand that this questionnaire does not constitute, in any manner, advice given by the Company. I will not hold the Company liable or responsible for these transactions in any manner.

صارف کا اقرار

میں اقرار کرتا ہوں کہ میں نے بذات خود اس پروفائلنگ سوالنامے کو پڑھا ، سمجھا اور مکمل کیا ہے۔ میں سمجھتا ہوں کہ یہ سوالنامہ میری جانب سے فراہم کردہ معلومات کی بنیاد پر صرف میرے خطرے کے میلان کا جائزہ لینے میں مدد کرے گا اور مجھے اس بات کا مکمل حق حاصل ہے کہ میں اس سرمایہ کاری کا انتخاب کروں جسے میں موزوں سمجھتا ہوں اور وہ میرے رسک پروفائل کے لیے موزوں نہ ہو۔ میں اس بات سے واقف ہوں کہ میری مالی ضروریات وقت گزرنے کے ساتھ ساتھ تبدیل ہوسکتی ہیں جن کا انحصار میری ذات اور صورت حال کے مقاصد پر ہے۔ ٹرانزیکشنز میرے درج بالا رسک پروفائلنگ نتائج کے مطابق نہ ہونے کی صورت میں موجودہ اور مستقبل میں ہونے والی سرمایہ کاری ، کنورژن (تبادلے) اور ٹرانسفر ٹرانزیکشنز کا میں خود ذمہ دار ہوں اور یہ کہ میں کمپنی کو ان ٹرانزیکشنز کے لیے کسی بھی طرح ذمہ دار نہیں سمجھوں گا۔ یہ بھی سمجھتا ہوں کہ یہ سوالنامہ کسی بھی طرح کمپنی کی جانب سے دیئے جانے والے مشورے کا جواز نہیں بنتا۔

Note: Please refer to page number 10 for Recommended Fund as per Fund Risk Category

Investor's Signature

سرمایہ کار کے دستخط

12. FATCA Details (It should be filled by each Joint Holder separately too)

۱۲. FATCA کی تفصیلات (یہ ہر مشترکہ اکاؤنٹ ہولڈر کو علیحدہ سے بھری پُر کرنا ہوگا۔)

The Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) was signed into US law on March 18, 2010. It is aimed at preventing US taxpayers from using accounts held outside of the US to evade taxes. Any financial institution that fails to comply with FATCA will face a 30% withholding tax on a wide range of US sourced payments to its clients. Under US federal tax law, Alfalah Asset Management Ltd. (Alfalah Investments) is required to request certain taxpayer information from certain persons who maintain an account at Alfalah Investments (whether such persons are US taxpayers or not). Information collected will be used solely to fulfil Alfalah Investments requirements under US federal tax law and will not be used for any other purpose.

18 مارچ، 2010 میں یو ایس اے میں فارن اکاؤنٹ ٹیکس کمپلائنس ایکٹ (FATCA) پر دستخط ہوئے۔ اس کا مقصد یو ایس ٹیکس دہندگان کو ان کے یو ایس سے باہر موجود اکاؤنٹس کے استعمال سے روکنا تھا جو وہ ٹیکس بچانے کے لیے کھولتے ہیں۔ کوئی بھی مالی ادارہ جو FATCA کی تعمیل نہیں کرتا وہ اپنے کلانٹس کو بذریعہ یو ایس ادائیگیوں کی ایک بڑی تعداد کے لیے 30% وڈہولڈنگ ٹیکس ادا کرے گا۔ یو ایس فیڈرل ٹیکس لاء کے تحت الفلاح اسٹیٹ میجمنٹ لمیٹڈ (الفلاح انویسٹمنٹس) کو الفلاح انویسٹمنٹس (چاہے وہ افراد یو ایس کے ٹیکس دہندگان ہوں یا نہیں) میں اکاؤنٹ رکھنے والے ان مخصوص افراد سے اس مخصوص ٹیکس دہندہ کی معلومات حاصل کرنا ہوگی۔ حاصل کردہ معلومات یو ایس فیڈرل ٹیکس لاء کے تحت صرف اور صرف الفلاح انویسٹمنٹس کی ضروریات پوری کرنے کے لیے استعمال کی جائیں گی اور کسی اور مقصد کے لیے استعمال نہیں کی جائیں گی۔

SECTION A

سیکشن اے

- (i) This section must be completed by any individual who wish to open an account.
(ii) Please complete this form for Principal Account Holder only. In case of Minor, the form should be filled by Guardian for himself as well as for the Minor.

(i) یہ سیکشن اس شخص کو پُر کرنا ہے جو اکاؤنٹ کھولنا چاہتا ہے۔

(ii) برائے مہربانی یہ فارم صرف بنیادی اکاؤنٹ ہولڈر کے لیے پُر کریں۔ نابالغ ہونے کی صورت میں، سرپرست اپنے لیے اور نابالغ کے لیے اس فارم کو پُر کریں گا۔

A. Title of Account (IN BLOCK LETTERS): _____

A اکاؤنٹ کا ٹائٹل (بڑے حروف میں)

B. CNIC No. _____

B سی این سی نمبر

C. Customer ID (for office use only): _____

C صارف کی شناخت (صرف دفتری استعمال کے لیے)

D. Country of tax residence other than Pakistan: _____

D پاکستان کے علاوہ، ٹیکس ریڈیڈنس کا ملک

E. Place of Birth: _____

E پیدائش کا مقام

Please tick '✓' to appropriate check box **Documentation Required** برائے مہربانی موزوں چیک باکس پر صحیح کا نشان لگائیں

مطلوبہ دستاویزات

(i) Are you a US Citizen? ۱. کیا آپ امریکی شہری ہیں؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں	
(ii) Are you a US Resident? ۲. کیا آپ امریکی رہائشی ہیں؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں	If yes, please provide Form W-9. اگر ہاں، تو برائے مہربانی فارم W-9 فراہم کریں۔
(iii) Do you hold a US Permanent Resident Card (Green Card)? ۳. کیا آپ امریکہ کا مستقل رہائشی کارڈ (گرین کارڈ) رکھتے ہیں؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں	
(iv) Were you born in USA? ۴. کیا آپ امریکہ میں پیدا ہوئے تھے؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں	If yes, • Please provide Form W-9, or • In case you claim to be a Non-US Person; please fill Section B of this form and provide Non-US Passport and Certificate of Loss of Nationality (i.e. Form I-407). اگر ہاں، • برائے مہربانی فارم W-9 فراہم کریں، یا • اگر آپ غیر امریکی شخص ہونے کا دعویٰ کرتے ہیں تو برائے مہربانی اس فارم کا سیکشن بی پُر کریں اور نان یو ایس پاسپورٹ اور سرٹیفیکٹ آف لاس آف نیشنلٹیٹی (یعنی فارم I-407) فراہم کریں۔
(v) Standing instructions to transfer funds to an account maintained in USA. ۵. امریکہ میں موجود اکاؤنٹ میں رقم منتقلی کے لیے صارف کی ہدایات	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں	If yes, • Please provide Form W-9, or • In case you claim to be a Non-US Person; please fill Section B of this form supported by other documentary evidence establishing the non-US status. اگر ہاں، • برائے مہربانی فارم W-9 فراہم کریں، یا • اگر آپ غیر امریکی شخص ہونے کا دعویٰ کرتے ہیں تو برائے مہربانی اس فارم کا سیکشن بی پُر کریں اور دیگر دستاویزات منسلک کریں جو غیر امریکی ہونے کا ثبوت دیں۔
(vi) Do you have any Power of Attorney/ Authorised Signatory/Mandate Holder having US Address? ۶. کیا آپ کوئی پاور آف اٹارنی / مجاز دستخط کنندہ / مینڈیٹ ہولڈر رکھتے ہیں جس کا پتہ امریکہ کا ہو؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں	
(vii) Do you have US residence/ mailing/ Sole Hold Mail Address? ۷. کیا آپ امریکی رہائش / ڈاک / سول / ہولڈ میل کا پتہ رکھتے ہیں؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں	If yes, • Please provide Form W-9, or • In case you claim to be a Non-US Person; please fill Section B of this form and provide non-US Passport and other documentary evidence establishing the non-US status. اگر ہاں، • برائے مہربانی فارم W-9 فراہم کریں، یا • اگر آپ غیر امریکی شخص ہونے کا دعویٰ کرتے ہیں تو برائے مہربانی اس فارم کا سیکشن بی پُر کریں اور نان یو ایس پاسپورٹ اور دیگر دستاویزات منسلک کریں جو غیر امریکی ہونے کا ثبوت دیں۔
(viii) Do you have US telephone number? ۸. کیا آپ امریکہ کا ٹیلیفون نمبر رکھتے ہیں؟	<input type="checkbox"/> Yes ہاں	<input type="checkbox"/> No نہیں	

Investor's Signature

سرمایہ کار کے دستخط

This section must be filled by any individual who mark(s) any of the item number 4, 5, 6, 7 & 8 as 'Yes' but claims to be a Non-US Person along with documentary evidence.

یہ سیکشن اُس شخص کو پُر کرنا ہوگا جو انٹیم نمبر 4، 5، 6، 7 اور 8 میں سے کسی کے لیے بھی 'ہاں' پر صحیح کا نشان لگاتا ہے لیکن دستاویزی ثبوت کے ساتھ نان یو ایس ہونے کا دعویٰ کرتا ہے۔

I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct and complete. I further certify that I am not a US Person and will provide Form W-8BEN within 30 calendar days if required by IRS through Alfalah Investments. I undertake to notify Alfalah Investments within 30 calendar days if this certification becomes incorrect.

میں..... اقرار کرتا ہوں کہ میں نے اس فارم میں موجود معلومات کی جانچ پڑتال کر لی ہے اور میرے علم اور یقین کے مطابق یہ معلومات سچ، درست اور مکمل ہیں۔ میں مزید تصدیق کرتا ہوں کہ میں یو ایس کا رہائشی نہیں ہوں اور میں آپ کو 30 دنوں کے اندر W-8BEN فراہم کروں گا اگر بذریعہ الفلاح انویسٹمنٹس آئی آر ایس کو مطلوب ہوا۔ میں اقرار کرتا ہوں کہ اگر یہ تصدیق غلط ثابت ہوتی ہے تو میں 30 دنوں کے اندر الفلاح انویسٹمنٹس کو مطلع کروں گا۔

Investor's Signature

سرمایہ کار کے دستخط

Declaration:

اقرار:

I hereby confirm the information provided above is true, accurate and complete.

میں تصدیق کرتا ہوں کہ فراہم کردہ مذکورہ بالا معلومات سچ، درست اور مکمل ہیں۔

Subject to applicable local laws, I hereby consent for Alfalah Investments to share my information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary to establish my tax liability in any jurisdiction.

قابل اطلاق مقامی قوانین سے مشروط، میں الفلاح انویسٹمنٹس کو اجازت دیتا ہوں کہ وہ میری معلومات کو مقامی یا اوورسیز ریگولیٹرز یا ٹیکس اتھارٹیز کو فراہم کرسکتے ہیں جب کسی بھی دائرہ اختیار میں میری ٹیکس کی ذمہ داری پوری کرنے کے لیے انھیں درکار ہو۔

Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I consent and agree that Alfalah Investments may withhold from my account(s) such amounts as may be required according to applicable laws, regulations and directives.

میں اجازت دیتا ہوں اور متفق ہوں کہ جب کبھی مقامی یا اوورسیز ریگولیٹرز یا ٹیکس اتھارٹیز کو درکار ہو، الفلاح انویسٹمنٹس میرے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) سے رقم روک سکتے ہیں جو قابل اطلاق قوانین، ریگولیشنز اور ہدایات کے مطابق درکار ہوسکتے ہیں۔

I undertake to notify Alfalah Investments within 30 calendar days if there is a change in any information which I have provided to Alfalah Investments.

میں اقرار کرتا ہوں کہ الفلاح انویسٹمنٹس کو فراہم کردہ معلومات میں کسی بھی قسم کی تبدیلی کی صورت میں الفلاح انویسٹمنٹس کو 30 دن کے اندر مطلع کروں گا۔

I will indemnify and hold harmless Alfalah Investments from any loss, action, cost, expense (including, but not limited to sums paid in settlement of claims, reasonable attorneys' and consultant fees, and expert fees), claim, damages, or liability which arises or is incurred by Alfalah Investments in discharging its obligations under FATCA and/or as a result of disclosures to the US tax authorities.

میں تلافی کروں گا اور الفلاح انویسٹمنٹس کو کسی بھی نقصان، کارروائی، لاگت، اخراجات (بشمول لیکن محدود نہیں، دعوے کے تصفیے میں کی گئی ادائیگی کا مجموعہ، معقول اٹارنی اور کنسلٹنٹ کی فیس اور ماہر کی فیس)، دعوے، تباہی یا ذمہ داری سے بری الذمہ رکھوں گا جو الفلاح انویسٹمنٹس کو FATCA کے تحت اپنی ذمہ داریوں کی ادائیگی اور / یا یو ایس ٹیکس اتھارٹیز تک معلومات فراہم کرنے کے نتیجے میں برداشت کرنا پڑے۔

Dated: بتاریخ:

D D M M Y Y Y Y

US Taxpayer Identification Number
(in case of US Person)

یو ایس ٹیکس دہندہ کا شناختی نمبر (یو ایس پرسن ہونے کی صورت میں)

Investor's Signature

سرمایہ کار کے دستخط

13. CRS Form for Tax Residency Self Certification (It should be filled by each Joint Holder separately too)

۱۳. ٹیکس ریڈیڈنسی سیلف سرٹیفیکیشن کے لیے سی آر ایس فارم (یہ ہر مشترکہ اکاؤنٹ ہولڈر کو علیحدہ سے بھی پُر کرنا ہوگا۔)

Chapter XIA of Income Tax Rules, 2002 and Regulations based on the OECD Common Reporting Standard (CRS) require Alfalah Asset Management Limited to collect and report certain information about each person's tax residency. If your tax residence is located outside Pakistan and/or United States of America (USA), we may be legally obliged to pass on the information in this form and other financial information with respect to your financial accounts to Federal Board of Revenue (FBR) and they may exchange this information with tax authorities of another jurisdiction or jurisdictions pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information. Please complete this form if you are an individual, a sole trader or sole proprietor. Please use a separate form for each individual of a Joint Account. In case of Minor Account, guardian should complete this form on behalf of account holder i.e. minor.

This form will remain valid unless there is a change in circumstances relating to information, such as the account holder's tax status or other information that makes this form incorrect or incomplete. In that case you must notify us and provide an updated self-certification.

اوی سی ڈی کی من رپورٹنگ اسٹینڈرڈ (سی آر ایس) پر مبنی انکم ٹیکس رولز، 2002 کے چیپٹر XIA اور ریگولیشنز کو الفلاح اسیٹ مینجمنٹ لمیٹڈ سے درکار ہے کہ وہ ہر فرد کی ٹیکس ریڈیڈنسی سے متعلق معلومات حاصل کرے اور فراہم کرے۔ اگر آپ کا ٹیکس ریڈیڈنسی پاکستان اور / یا یونائیٹڈ اسٹیٹس آف امریکہ سے باہر مقیم ہے تو ہم قانونی طور پر اس فارم میں موجود معلومات اور آپ کے مالیاتی اکاؤنٹس سے متعلق دیگر مالیاتی معلومات کو فیڈرل بورڈ آف ریوینیو کو فراہم کرنے کے پابند ہوسکتے ہیں اور وہ ان معلومات کو مالیاتی اکاؤنٹ کی معلومات کے تبادلے کے لیے انٹر گورنمنٹل ایگریمنٹ کے مطابق دوسرے دائرہ اختیار یا دائرہ اختیارات کی ٹیکس اتھارٹیز کو فراہم کرسکتے ہیں۔ اگر آپ ایک انفرادی شخص، ایک سول ٹریڈر یا سول پروپرائیٹرز ہیں تو براہ مہربانی اس فارم کو پُر کریں۔ مشترکہ اکاؤنٹ کی صورت میں ہر فرد کے لیے ایک علیحدہ فارم استعمال کریں۔ نابالغ اکاؤنٹ کی صورت میں، سرپرست اس فارم کو اکاؤنٹ ہولڈر یعنی نابالغ کی طرف سے پُر کرے گا۔

یہ فارم اُس وقت تک ویلیڈ رہے گا جب تک کہ معلومات سے متعلق حالات میں کوئی تبدیلی نہ آئے، جیسے اکاؤنٹ ہولڈر کا ٹیکس اسٹیٹس یا دیگر معلومات جن کی وجہ سے یہ فارم غلط یا نامکمل کہلانے۔ ایسی صورت میں آپ کو ہمیں مطلع کرنا ہوگا اور آپ ڈیٹڈ سیلف سرٹیفیکیشن فراہم کرنا ہوگا۔

CRS – Declaration of Tax Residency

سی آر ایس۔ ٹیکس ریڈیڈنسی کا اقرار

I am tax resident of Pakistan or/and USA ONLY.

میں صرف پاکستان یا / اور امریکہ کا ٹیکس ریڈیڈنٹ ہوں۔

Yes (Proceed to Part 3)

ہاں (حصہ 3 پر جائیں)

No (Proceed to Part 2)

نہیں (حصہ 2 پر جائیں)

Please complete the following table indicating (i) the country where the Account Holder is resident for tax purposes and (ii) the Account Holder's Taxpayer Identification Number (TIN) or functional equivalent for each country indicated. Please refer to the OECD website for more information on tax residency <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/>

برائے مہربانی مندرجہ ذیل ٹیبل پُر کریں، جس میں بتائیں: (i) اس ملک کا نام جہاں اکاؤنٹ ہولڈر ٹیکس کے مقاصد کے لیے رہائش پذیر ہے اور (ii) اکاؤنٹ ہولڈر کا ٹیکس پینٹر آئیڈینٹی فیکیشن نمبر (TIN) یا فنکشنل جو بتانے والے ہر ملک کے لیے مساوی ہو۔ برائے مہربانی ٹیکس ریڈیڈینسی پر مزید معلومات حاصل کرنے کے لیے او ای سی ڈی کی ویب سائٹ <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/> وزٹ کریں۔

If Tax Identification Number (TIN) is not available, please tick () the appropriate box with reason A, B or C as defined below and provide Supporting Evidence:

اگر ٹیکس آئیڈینٹی فیکیشن نمبر دستیاب نہیں ہے، تو برائے مہربانی درج ذیل وجہ اے، بی یا سی کے ساتھ موزوں خانے میں نشان لگائیں اور ثبوت کی دستاویزات فراہم کریں:

Reason A - The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents

وجہ اے۔ وہ ملک / عدالتی اختیار جہاں اکاؤنٹ ہولڈر رہائش پذیر ہے وہ اپنے رہائشیوں کو ٹیکس آئیڈینٹی فیکیشن نمبرز جاری نہیں کرتا ہے۔

Reason B - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (please provide reasons if this is selected)

وجہ بی۔ اکاؤنٹ ہولڈر کسی اور وجہ کے باعث ٹیکس آئیڈینٹی فیکیشن نمبر یا مساوی نمبر حاصل نہیں کر پاتا ہے (اگر اسے منتخب کیا گیا ہے تو برائے مہربانی وجوہات فراہم کریں)

Reason C - No TIN is required. (Note: Only select this reason, along with evidence, if the domestic law of the relevant country does not require the collection of the TIN issued by such country)

وجہ سی۔ ٹیکس آئیڈینٹی فیکیشن نمبر درکار نہیں ہے۔ (نوٹ: صرف یہ وجہ منتخب کریں بمع ثبوت، اگر متعلقہ ملک کے مقامی قانون کو اس ملک کی طرف سے جاری کردہ ٹیکس آئیڈینٹی فیکیشن نمبر درکار نہیں ہے)

Country(ies) of Tax Residence (ٹیکس ریڈیڈینسی کا ملک (مالک))	TIN or Equivalent (ٹی آئی این یا مساوی)	Tick () ONE only (If TIN is not available) صرف ایک پر نشان لگائیں (ٹی آئی این دستیاب نہیں ہے)		
		Reason A وجہ اے	Reason B وجہ بی	Reason C وجہ سی
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If Reason B selected, please explain in the following box(es) why you are unable to obtain a TIN or Functional Equivalent

اگر وجہ بی کا انتخاب کیا گیا ہے تو برائے مہربانی مندرجہ ذیل خانے (خانوں) میں وضاحت کریں کہ آپ ٹیکس آئیڈینٹی فیکیشن نمبر یا مساوی نمبر حاصل کیوں نہیں کر پاتے۔

1	
2	
3	

Part 3 Declaration and Signature

حصہ 3: اقرار اور دستخط

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 Alfalah Asset Management Limited setting out how Alfalah Asset Management Limited 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/jurisdiction in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country/jurisdiction or countries/jurisdictions in which the Account Holder may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete. I undertake to submit a suitably updated Form within 30 days of any change in circumstances which affects the tax residency status or where any information contained herein to become incorrect.

میں سمجھتا ہوں کہ میری طرف سے فراہم کردہ معلومات شرائط و ضوابط کے عین مطابق ہیں جو کہ اکاؤنٹ ہولڈر کے الفلاح اسیٹ مینجمنٹ لمیٹڈ کے ساتھ تعلق کو منظم کرتے ہیں اور طے کرتے ہیں کہ کس طرح الفلاح اسیٹ مینجمنٹ لمیٹڈ میری طرف سے فراہم کردہ معلومات کو استعمال اور آگے فراہم کر سکتا ہے۔ میں یہ تسلیم کرتا ہوں کہ اس فارم میں موجود معلومات اور اکاؤنٹ ہولڈر اور کسی بھی رپورٹ ایبل اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) سے متعلق معلومات اس ملک / عدالتی اختیار کی ٹیکس اتھارٹیز کو فراہم کی جاسکتی ہیں جس میں یہ اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) کھولا گیا ہے / کھولے گئے ہیں اور دوسرے اُس ملک / عدالتی اختیار یا اُن ممالک / عدالتی اختیارات کی ٹیکس اتھارٹیز کے ساتھ ان معلومات کا تبادلہ کیا جاسکتا ہے جس میں اکاؤنٹ ہولڈر ٹیکس ریڈیڈینسی ہو، تاکہ انٹر گورنمنٹل ایگریمنٹس کے مطابق مالیاتی اکاؤنٹ کی معلومات کا تبادلہ کیا جاسکے۔

میں اقرار کرتا ہوں کہ اس اقرار نامے میں فراہم کیے گئے تمام بیانات میرے علم اور یقین کے مطابق درست اور مکمل ہیں۔ میں ذمہ داری لیتا ہوں کہ حالات میں کسی بھی قسم کی تبدیلی جو ٹیکس ریڈیڈینسی اسٹیٹس کو متاثر کرے یا یہاں بیان کردہ کوئی بھی معلومات غلط ثابت ہو جائے تو میں 30 دنوں کے اندر اپ ڈیٹڈ فارم جمع کرواؤں گا۔

Date تاریخ

Investor's Signature

سرمایہ کار کے دستخط

14. Declaration and Signature(s) (Mandatory)

۱۴. اقرار اور دستخط (دستخطیں): لازمی

- (i) I/We, the undersigned hereby declare that the above mentioned information provided by me/us are correct, complete and up to date to the best of my/our knowledge and belief and I/we shall immediately update the Management Company if there is any change in such information. I/We hereby assure the Management Company that the proceed invested in the Fund(s) are not derived from Money Laundering or Illegal Activities and the source(s) of the funds declared in this form is true and correct to the best of my/our knowledge and belief that the documents submitted along with this Account Opening Form are complete and valid in all respects.
- (ii) I/We understand that Investments in Mutual Funds will be subjected to Zakat deduction if duly executed Zakat Affidavit (CZ-50) is not submitted along with this Account Opening Form.
- (iii) I/We also confirm having read and understood the Trust Deeds, Offering Documents, Supplemental Trust Deeds, and Supplemental Offering Document that govern the transactions and further acknowledge understanding of the Risk involved in Mutual Funds.
- (iv) I/We hereby confirm that the information provided above is true, accurate and complete. Subject to applicable local laws, I/we hereby consent for Alfalah Asset Management Limited (AAML) or any of its affiliates, subsidiaries (including branches) (collectively 'the Company') to share my/our information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary/applicable to establish my/our tax liability in any jurisdiction. Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I/We consent and agree that the company may withhold from my/our account(s) such amounts as may be required according to applicable laws, regulations and directives. I/We also agree and undertake to notify the Company within 30 calendar days if there is a change in any information, which I/we have provided to the Company.
- (v) 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.

(a) میں/ہم، زیر دستخطی اقرار کرتا ہوں / کرتے ہیں کہ میری/ہماری طرف سے فراہم کردہ مذکورہ بالا معلومات میرے/ہمارے علم اور یقین کے مطابق درست، مکمل اور تازہ ترین ہیں اور ان معلومات میں کسی بھی قسم کی تبدیلی کی صورت میں، میں/ہم فوری طور پر مینجمنٹ کمپنی کو مطلع کروں گا / کریں گے۔ میں/ہم مینجمنٹ کمپنی کو یقین دلاتا ہوں/ دلاتے ہیں کہ فنڈ (فنڈز) میں لگائی گئی رقم کسی غیر قانونی سرگرمی یا منی لانڈرنگ سے حاصل نہیں کی گئی اور اس فارم میں بیان کردہ ذریعہ (ذرائع) آمدنی میرے/ہمارے علم اور یقین کے مطابق سچ اور درست ہے اور یہ کہ اس اکاؤنٹ اوپننگ فارم کے ساتھ جمع کروائے گئے دستاویزات پر لحاظ سے مکمل اور ویلیڈ ہیں۔

(b) میں/ہم سمجھتا ہوں / سمجھتے ہیں کہ میچول فنڈز میں سرمایہ کاری کی گئی رقم زکوٰۃ کی کٹوتی سے مشروط ہوگی، اگر اس اکاؤنٹ اوپننگ فارم کے ساتھ باقاعدہ طور پر زکوٰۃ کا حلف نامہ (CZ - 50) جمع نہ کروایا گیا ہو۔

(c) میں/ہم اس بات کی بھی تصدیق کرتا ہوں / کرتے ہیں کہ ٹرسٹ ڈیڈز، آفرنگ ڈیکیومینٹس، سیلیمینٹل ٹرسٹ ڈیڈز اور سیلیمینٹل آفرنگ ڈیکیومینٹ کو پڑھ اور سمجھ لیا گیا ہے جو کہ ٹرانزیکشن کے عمل کو چلاتے ہیں اور مزید تسلیم کرتا ہوں/ کرتے ہیں کہ میچول فنڈز میں خطرہ ہوسکتا ہے۔

(d) میں/ہم تصدیق کرتا ہوں / کرتے ہیں کہ مذکورہ بالا فراہم کردہ معلومات سچ، درست اور مکمل ہیں۔ قابل اطلاق مقامی قوانین سے مشروط، میں/ہم الفلاح اسیٹ مینجمنٹ لمیٹڈ یا اس سے ملحق ادارے، ذیلی ادارے (بشمول برانچیں) (مجموعی طور پر کمپنی) کو اجازت دیتا ہوں/ دیتے ہیں کہ وہ میری/ہماری معلومات مقامی یا اوورسیز ریگولیٹرز یا ٹیکس اتھارٹیز کو فراہم کر سکتے ہیں جب کبھی کسی بھی عدالتی اختیار میں میری/ہماری ٹیکس کی ذمہ داری کو پوری کرنے کے لیے ضروری/ قابل اطلاق ہو۔ جب کبھی مقامی یا اوورسیز ریگولیٹرز یا ٹیکس اتھارٹیز کو درکار ہو، میں/ہم اجازت دیتا ہوں/ دیتے ہیں اور متفق ہوں/ ہمیں کہ کمپنی میرے/ہمارے اکاؤنٹ (اکاؤنٹس) سے رقم روک سکتی ہے جو قابل اطلاق قوانین، ریگولیشنز اور ہدایات کے مطابق درکار ہوسکتے ہیں۔ میں/ہم اس بات سے بھی متفق ہوں/ ہمیں اور اقرار کرتا ہوں/ ہمیں کہ کمپنی کو میری/ہماری طرف سے فراہم کردہ معلومات میں کسی بھی قسم کی تبدیلی کی صورت میں کمپنی کو 30 دنوں کے اندر مطلع کروں گا / کریں گے۔

(e) میں/ہم الفلاح AMC کو میری/ہماری شناخت کے لیے نادر اکی تصدیق کے عمل کی اجازت دیتا ہوں۔ الفلاح AMC کے ساتھ سرمایہ کاری اکاؤنٹ کھولنے اور اسے برقرار رکھنے کے مقصد کے لیے یہ ضروری ہے۔ میں/ہم سمجھتے ہیں کہ تصدیقی عمل میں میری/ہماری ذاتی معلومات کو جمع کرنا اور اس پر کارروائی کرنا شامل ہوسکتا ہے، جس میں میرا/ہمارا نام، تاریخ پیدائش، اور CNIC نمبر شامل ہوسکتا ہے۔ میں/ہم یہاں الفلاح AMC کو اجازت دیتے ہیں کہ وہ نادر اکی تصدیق کے واحد مقصد کے لیے میری/ہماری ذاتی معلومات استعمال کرے۔ میں/ہم سمجھتے ہیں کہ میری/ہماری ذاتی معلومات کو خفیہ رکھا جائے گا اور صرف نادر اکی تصدیق کے مقصد کے لیے استعمال کیا جائے گا۔ میں/ہم یہ بھی سمجھتے ہیں کہ میری/ہماری ذاتی معلومات کو قابل اطلاق قوانین اور ضوابط کے مطابق محفوظ کیا جائے گا۔ میں/ہم تسلیم کرتے ہیں کہ مجھے/ہمیں الفلاح AMC سے رابطہ کر کے کسی بھی وقت اپنی/اپنی ذاتی معلومات تک رسائی، درست کرنے اور اپ ڈیٹ کرنے کا حق حاصل ہے۔ میں/ہم یہاں یہ اعلان کرتے ہیں کہ نادر اکی تصدیق کے مقصد کے لیے میرے/ہمارے ذریعہ فراہم کردہ معلومات میرے/ہمارے علم کے مطابق درست اور مکمل ہیں۔ اپنی/اپنی رضامندی واپس لینے کا حق حاصل ہے۔ میں/ہم یہاں یہ اعلان کرتے ہیں کہ نادر اکی تصدیق کے مقصد کے لیے میرے/ہمارے ذریعہ فراہم کردہ معلومات میرے/ہمارے علم کے مطابق درست اور مکمل ہیں۔

Individual Investor انفرادی سرمایہ کار	Joint Holder مشترکہ ہولڈر	Attestation of Branch Manager and Witnesses shall be required only in case of investor with unstable signature or thumb impression اگر سرمایہ کار کے دستخط یا انگوٹھے کا نشان غیر متوازن ہے تو ایسی صورت میں برانچ مینجر کی تصدیق اور گواہ درکار ہونگے۔	
Investor's Signature/ Left Hand Thumb Impression بنیادی درخواست گزار کے دستخط / بائیں ہاتھ کے انگوٹھے کا نشان		Attestation of Branch Manager برانچ مینجر کی تصدیق	Witnesses (Adult Male Persons only) گواہ (صرف بالغ مرد حضرات) <hr/> Name _____ نام CNIC No. _____ سی این آئی سی نمبر Issuance Date _____ Expiry Date _____ تاریخ اجراء تاریخ تنسیخ <hr/> Signature _____ دستخط <hr/> Name _____ نام CNIC No. _____ سی این آئی سی نمبر Issuance Date _____ Expiry Date _____ تاریخ اجراء تاریخ تنسیخ <hr/> Signature _____ دستخط

Witnesses should attach copy of their CNIC

گواہی دینے والے شخص (اشخاص) کو اپنے سی این آئی سی کی کاپی منسلک کرنا ہوگا۔

15. Documents Required (Mandatory)

۱۵. مطلوبہ دستاویزات: (لازمی)

☐ Copy of Valid CNIC/NICOP/Passport

ویلیڈ سی این آئی سی / نانیکوپ / پاسپورٹ کی کاپی

☐ Copy of Nominee(s) Valid CNIC/NICOP/Passport

نامزد فرد (افراد) کے ویلیڈ سی این آئی سی / نانیکوپ / پاسپورٹ کی کاپی

☐ Zakat Affidavit (in case of Zakat exemption)

زکوٰۃ کا حلف نامہ (زکوٰۃ سے مستثنیٰ ہونے کی صورت میں)

☐ Business/Employment Proof

کاروبار / ملازمت کا ثبوت

☐ CRS Form

سی آر ایس فارم

☐ Documents related to Source of Income/Funds

ذریعہ آمدنی / فنڈز سے متعلق دستاویزات

☐ W-9 Form (US Citizen)

W-9 فارم (امریکی شہری)

☐ W-8 Form (for Non-US Citizen)

W-8 فارم (غیر امریکی شہری کے لیے)

☐ FATCA Form

FATCA فارم

16. Investment Facilitator/Distributor Details (For Office Use Only)

۱۶۔ سرمایہ کاری کے سہولت کار / ڈسٹری بیوٹر کی تفصیلات (صرف دفتری استعمال کے لیے)

Branch Name برانچ کا نام	Code کوڈ <input type="text"/>	City شہر	Distributor's Stamp with Date and Time تاریخ اور وقت کی مہر
Date and Time Stamping ڈسٹری بیوٹر کی مہر بمع تاریخ اور وقت	Form Received by فارم کا وصول کنندہ	Name and Signature نام اور دستخط	
	Date, Form and attachments verified by تاریخ، فارم اور منسلکہ دستاویزات کا تصدیق کنندہ	Name and Signature نام اور دستخط	
	Data input by معلومات کا داخل کنندہ	Name and Signature نام اور دستخط	

17. Fund as per Category (Annexure)

Kindly refer to Annexure A, which contains the List of Funds and their corresponding Risk Profiles, to assist you in selecting funds that align with your risk scoring criteria

یونٹ ہولڈر جانے سے قبل پروویژنل رسید ضرور حاصل کریں۔

Page 12



Alfalah Investments

Alfalah Asset Management Limited

(A Group Company of Bank Alfalah Limited)

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

