NBP FUND MANAGEMENT LIMITED

INSURANCE/TAKAFUL COVERAGE FORM - FOR INDIVIDUALS ONLY

انشورنس / تكافل كوريج فارم صرف انفرادي كيليَّ

Account Details (FILL IN BLOCK LETTERS)

الاؤنث کی تفصیلات - واضح الفاظ میں پر کیجئے

Managing Your Savings

Date:			
1. ACCOUNT DETAILS (FILL IN	BLOCK LETTERS)		
Principal Account Holder's N	ame C	CNIC#	
2. TAKAFUL/INSURANCE COV	RAGE DETAILS		
Name of Fund:		Fund Code:	
	see Fund Names, codes mentioned on the back side of the form) Amount in words:		
Takaful/Insurance Covera	ge Details		تکافل کوریج کی تفصیلات
Name of Fund / Plan: (نَثْرُ كَا نَام)	(Please see Fund Names & Codes mentioned on the back page of t (براہ کرم فارم کے پیچلے صفحے پر مذکورہ فنڑ کا نام اور کوڑ ملاحظہ کریں)	Fund Code: (نَبْرُ كَوَرُ)	
Amount (Rs.): رقم (روپ	Amount in words: (رقم لفظوں میں)		
Terms & Conditions for Ta	akaful/Insurance Policy	و ضوابط	تکافل پالیسی کے لئے شرائط
The Management Company ha	ري برجيل s arranged Life Insurance coverage / Life Takaful	مَرارُهُ بِانْشُو نُس كَورتَجَ الأَنْفِ بِتَكَافُل كَورتَجَ كَاانْتَظَامِ	منیچه: پر کمپنی نریبه دار کاروں کر ^ل

coverage for the investors as stated in the Offering Documents of the funds. The cost of premium is to be borne by the investor. Such premium cost is to be deducted from the unit holder's investment on a monthly basis and deposited with the Insurance Company / Takaful Operator by the Management Company as per the terms and conditions of the Insurance / Takaful coverage defined in the Insurance / Takaful policy document signed between the Insurance Company / Takaful Operator and Management Company. The Insurance Company / Takaful Operator may change the premium rates in the future. New premium rates will be applicable automatically.

Investors, who have attained the minimum age of 18 years and are below the age of 65 years, are eligible for Takaful subject to maintaining a cumulative minimum investment balance.

Acquiring Insurance / Takaful Coverage is an option to the investor that he may or may not exercise. The Insurance / Takaful policy does not cover any loss or expense caused to the investors by or resulting from the following:

a). Suicide; or

b). Self-destruction or self-inflicted injury, while sane or insane, or any attempt there at; or

c). Complications arising from an attempt of murder, homicide, manslaughter, assault, assassination, terrorism, slaving or any malicious or criminal act, whether intentional or unintentional, premeditated or spontaneous, random or targeted, resulting in the death of the Investor.

d). Over-speeding, racing on the ground, water or air, or engaging in any hazardous past time or sport; or

e). War, declared or undeclared, or any act of war or insurrection, or as a result of a strike, riot, civil commotion or service in any military, naval or air force, or performing police duty as a borrower of any military or naval organization; or

f). While under the influence of or as a result of alcohol, drugs (other than on medical advice), or other intoxicants; or

g). The commission or attempted commission of an act which would subject the person to civil or criminal penalties, or the contravention of any law; or

h). Failing to reasonably seek or follow medical advice.

i). Service, travel or flight in any kind of aircraft or aerial vehicle except as a fare-paying passenger in an aircraft operated on a regular schedule by an incorporated common carrier for passenger service over its established air route; or

j). Pregnancy, miscarriage, childbirth or any non-malignant disease occurring in or in connection with the female reproductive organs; or

k). Mental or psychosomatic disorder; or

I). Any medical condition associated with the Human Immune Deficiency Virus (HIV) or its mutations.

m). Enmity or animosity of any kind; or

n). Any pre-existing condition as defined in the policy's general provision for which treatment or medication or advice or diagnosis has been sought or received or was foreseeable prior to the commencement of insurance for the employee concerned or: o). Which originated or was known by the policy holder or the employee, to exist prior to the commencement of insurance for the Employee whether or not treatment, or medication, or advice or diagnosis was sought or received.

سیست کچی سے سرمانیہ دادوں سے سے لاگ انتشار طور ک کوری کو گونی کا گھ کا کی کوری 6 انطام کیا ہے جیسا کہ بیٹمراز کی پیژی کش د متاویزات میں بتایا گیا ہے۔ پر یمیم کی قیت سرمانیہ کار برداشت کریں گے۔ اس طرح کی بیٹمرا گامت یون ہولڈر کی ماہانہ بنیاد پر کی جانے والی سرمانیہ کاری سے سوٹی کی جائے گی اور انتور تی ا کافل پالیسی کی دستاویز میں د سخط شدہ انتور میں اکا فل کورج کی شرائط و ضواط کے مطابق انتظامیہ کمپنی کے ذریعہ انتور کس کمپنی ا کافل آپر طرح پاس جنم کر دوانا ہے۔ انتور کس کچنی ا کا فل آپر طر اور انتظامی کمپنی کے در میان۔ انتور کس کمپنی ا کا فل آپر طر مستقبل میں پر سمیم کی شرحوں میں تبدیلی کر سکتا جہ سے ط ۔ ریٹ خود بخود لاگو ہوں گے۔

چہ یہ ویں در مرد کردی ہو دوں کے سرمایہ کار ، جن کی کم از کم عمر 18 سال ہے اور وہ 65 سال سے کم عمر ہیں ، کم سے کم سرمایہ کاری کا توازن بر قرار رکھنے کے لئے تکافل کے اٹل ہیں۔ اینور کس / تکافل کورج کو حاصل کرنا سرمایہ کار کے لئے ایک آپٹن ہے جو وہ استعال کر سکتا ہے یا نہیں

کر سکتا ہے۔ انشور نس / نکافل یالیسی سرمایہ کاروں کو ہونے والے مندرجہ ذیل نقصان یا اخراجات کا احاطہ نہیں کرتی ہے۔

- خود کو تباه کرنا یا خود کو تکلیف پرنیچانا، چاہے ہوش مند ہو یا پاگل ہو، یا اور کوئی کو شش؛ قتل ، نسل کشی، قتل عام، ،جان پر حملہ، کسی بھی قسم کا قمل، دہشت گردی، بے رحمی کے ساتھ قتل کی کو شش یا کسی بھی ناجائز یا جمرمانہ فعل سے پیدا ہونے والی بیچید گیاں, خواہ جان بوچھ کر ہو یا غیر ارادی،
- و سن یا می می کانجاریا بر ماند می سے پیرا، بوسے دامی چید پیریاں کو او جان کو بھر کر ہوتا میں ارادی، ویملے سے سوچا ہوا یا بے ساختہ بے ترتیب یا نشانہ بنا ہوا جو سرمایہ کار کی موت کا نتیجہ بے۔ جنگ ، اعلانہ یا غیر اعلانہ ، یا جنگ یا بعادت کا کوئی عمل ، یا مزتال ، فساد ، شہری ہنگامہ یا تحسی بھی فوجی ، بحری یا فضائمہ میں خدمات ، یا تحسی فوجی یا بحری سطیم کے قرص کینے والے کے طور پر پولیس ڈیوٹی سرانجام
- الککل، منتیات (طبقی مشورے کے علاوہ) ، یا دیگر نشہ آور اشیاکے زیر اثر یا اس کے بنیٹیے میں۔ یا کسی ایسے عمل کا کمیشن یا کو شش کرنے والا کمیشن جو شخص کو سول یا مجرمانہ جرمانے ، یا کسی قانون کی خلاف
- ورزی کا نشانه بنائے؛ با
 - معقول طور پر طبی متورے کی تلاش یا ان کی پیروی کرنے میں ناکامی۔
- کسی تجھی طیارے میں ہوائی جہاز یا ہوائی جہاز میں خدمت ، سفر یا پرواز ، سوائے اس کے کہ ہوائی جہاز میں کرانیہ ادا کرنے والے مسافر کی حثیث سے ، اپنے طے شدہ ہوائی رائے پر مسافروں کی خدمت کے لئے ایک مشتر کہ کیر یئر کے ذرایعہ با تاعدہ شیڈول پر چلائے جاتے ہو۔ یا • حمل ، حمل کی ناکامی ، ولادت یا خواتین کے افنرائش نسل میں شامل عضو کے ساتھ یا اس کے سلسلے میں ہونے
- - والی کوئی غیر مہلک بیاری۔ یا
 - ذہنی یا نفسیاتی عارضہ۔ یا

2 May, 202

- انسانی مدافعتی کی وائر س (HIV) یا اس کے تغیر پذیری سے وابستہ کوئی طبی حالت۔
- اسان مدر کلی وارس (۱۹۷۷)یا ال سطح سیر پریدگ سے وابستہ کوئی کلی طالعت تحسی بھی طرح کی دشتی یا عدادت؛ یا پالیسی کی جزل پرویز شن میں بیان کی گئی کوئی بھی موجودہ حالت جس کے لیے علاج یا دواؤں یا مشورے یا تشخیص کی طلب کی گئی ہے یا موصول ہوئی ہے یا متعلقہ ملاز مین کے لئے انثورنس شروع ہونے سے پیسلے

رروں ہے ہے۔ جس کا آغاز پالیسی ہولڈر یا ملازم کے ذریعہ ہوا تھا یا اس کے بارے میں جانا جاتا تھا ، ملازم کے لئے انثور نس شروع ہونے سے پیلے ہی موجود تھا ، نہ علاج ، یا دوائی ، یا مقورہ یا تفخیص طلب یا موصول ہوا تھا۔

	Signature-Princip پل در خواست گذار)				فط - مثتر که در نواس			ture-Joint Ap مشتر که در نواست گذا			ignature-Joini رزنوارت گذار - 3)		Ref # : 2,155, Date
SP F	unds NBP Pands P	iBP Funds	P	ROVISION	NAL ACK	NOWLED	GEMENT F	بر) RECEIPT	ینی اعترافی رسب	(عار	INBP Funds	NBP Funds	Funds
	Applicant Name: (درخواست گزار کا نام:)	IBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds
	Amount: (رقم:)				F NBP Funds	und Name: (فنڈ کا نام:)				Funds	nd Code: (فنڈ کوڑ:)		NBP Funds
	Date of Receipt: (رسید کی تاریخ:)				NBP Funds	NBP Funds			المNBP Signatu فط:)		NBP Funds		NBP Funds
	unds NBP Funds N								NBP Funds	NBP Funds			NBP Funds

Current level of Insurance / takaful coverage is as follows:

Lower of net Investment Value or Rs. 50 lacs.

The Insurance / Takaful cost is 0.030% per month of the sum covered. The Insurance Company / Takaful Operator may change the premium rates in the future. New premium rates will be applicable automatically.

NBP Funds will have the option to switch the Insurance / Takaful Company with, the objective of optimizing the premium rates and / or service levels.

Guidelines for completing this Form

- Investors covered under this Insurance/Takaful plan will be governed by the following additional conditions of the Takaful Policy:
- The takaful cover will be valid as long as the investor remains invested with a minimum balance of Rs. 95,000 and will cease the day the balance falls below that amount.
- The investors shall confirm the Nominee/Guardian details in writing. In case of Joint Account only Principal Account holder (as defined in the المدين وتركي تركيلاتي وستاويزات عدار المدين المولدر (جيسا كه اين بي بي فندر كي تركيلاتي وستاويزات المعالم constitutive documents of NBP Funds) will be covered.
- An Insured cannot be enrolled simultaneously for more than one Takaful /Insurance Cover under

the Policy

• The takaful coverage will not be valid if:

- (a) The Master Policy is cancelled.
 - (b) The person covered reaches his / her 65th birthday.
 - (c) The person no longer meets the eligibility criteria of the Takaful / Insurance.
 - (d) The Individual covered is engaged in or takes part in any naval, military or air-force activities.
- If this Takaful / Insurance Policy terminates due to non-renewal at anniversary (after completion of each year), or due to decisions made by the Participant NBP Funds or the Takaful Operator. In such cases, a 15-day notice shall be provided to the Individuals covered under the Policy prior to termination of coverage. A notice for termination will be published in two widely circulated newspapers one English and one Urdu.

Takaful / Insurance Declaration

1. I understand, accept and acknowledge that the Insurance / Takaful cover provided to me by the Insurance / Takaful Company is based on my unconditional acceptance of the above Terms and Conditions.

2. I hereby certify that I have no health condition or illness that will invalidate my acceptance of the Terms and Conditions mentioned overleaf.

3. I hereby certify that I do not pursue any hazardous or dangerous occupation or evocation and that I only perform normal routine activities.

4. I hereby certify that I do not have enmity or personal, family or tribal feud or animosity of any kind.

5. I hereby certify that all the Exclusions are unconditionally acceptable to me.

6. I also understand, agree and accept that if any of the clause of Termination of Individual Member mentioned in offering document are invoked, my Insurance/ Takaful Cover will immediately terminate. Furthermore, I understand that I may not be required to undergo any medical examination unless the Company considers necessary and deems otherwise.

7. I hereby authorize NBP Funds to deduct insurance premium from my balance in the Fund. Such premium cost is to be deducted via redemption of units from my outstanding investment balance on a monthly basis and deposited with the takaful / Insurance company by NBP Funds. In case of redemption before month end the premium amount is to be deducted on a prorate basis by redeeming the units from my outstanding investment balance on a monthly basis and deposited with the takaful company by NBP Funds.

8. I understand that Principal account holder will be the only person Covered under Takaful / Insurance.

the back of this form to avail Insurance / Takaful Coverage.

10. I understand that NBP Funds will play a facilitating role by assisting the covered or the nominee in claim processing. However, the investor will be responsible to directly settle the claims/liabilities, if any, under this arrangement with the takaful / insurance company without any obligation on the part of the Management Company, Trustee and Funds/Plans.

11. I hereby declare that I have knowledge of the age limit mentioned above to gualify for the Insurance / Takaful Coverage.

انثورنس / نکافل کور یُج کی موجودہ سطح مندرجہ ذیل ہے۔ خالص سرمایہ کاری کی قیت سے کم یا 85.50 لاکھ۔ ب س سرصیر مارس کی میٹ سے ایا ایک کار کا کا کار انٹورنس / تکافل لاگھت کا احاطہ کردہ رقم کے بر ماہ 0.030 % ہے۔ انٹورنس کمپنی / تکافل آپریڑ مستقبل میں پر سمیم کی ریٹ میں تبدیلی کر سکتے ہیں۔ نئے پر سمیم ریٹ خود بنود لاگو ہوں گے۔ این بی پی فنڈز کے پاس انٹورنس / تکافل کمپنی کو تبدیل کرنے کا اختیار ہوگا ، جس کا مقصد پر سیم ریٹ اور / یا خدمات کی سطح کو بہتر بتانا ہے۔

فارم کو پر کرنے کے لئے بدایت نامہ

- اس انشورنس / تکافل منصوبے کے تحت آنے والے سرمایہ کار تکافل پالیسی کی مندرجہ ذمل اضافی شرائط پر
 - تکافل کا احاطہ اس وقت تک درست ہوگا جب تک کہ سرمایہ کار کم از کم بیلنس 95,000 کے ساتھ سرمایہ کاری کرتا رہے اور اس دن سے جب بیر رقم اس سے کم ہو جائے گی تب ہی دہ ختم ہوجائے گی۔
 - میں بیان کیا گیا ہے) کور کہا جائے گا۔
 - پالیسی کے تحت ایک سے زبادہ کا فل کور کے لئے ایک بیمہ دار کو بیک وقت اندراج نہیں کیا جا سکتا ہے۔ لکليف ده کورينځ درست نهيش هو کې اگر:

 - یف دہ کورٹ دور میں میں ہوں اور. ماسٹر پالیسی منسوخ کردی گئی ہے۔ احاطہ کرنے والا مخص اس کی 65 سالگرہ پر پنچتا ہے۔ فرداب تکا فل کی اہلیت کے معیار پر پورا نہیں آرتا۔
- کرواب فل کن ہیں سے سیر پر چرا ہی ہے۔
 احاطہ کردہ فرد کسی بھی بڑی، فوری یا فضائیہ کی سر گرمیوں میں ملوث ہے یا اس میں حصہ لیتا ہے۔
 اگر یہ تکافل/انٹورنس پالیسی سالگرہ کے موقع پر (پر سال کی پیجمیل کے بعد) تجدید نہ کرنے، یا شریک مدیمہ کے پیچھنے ختہ این ٹی فاق اور ایک کچر کر فیصلوں کی وجہ سے ختم ہوجاتی ہے۔ ایسے معاملات میں ، کورنے ' این ٹی پی فنڈر یا تکافل کچر یڑ کے فیصلوں کی وجہ سے ختم ہوجاتی ہے۔ ایسے معاملات میں ، کورنے ' جو بی سے ایسے میں پر ایک میں میں موجہ سے سم ہوجاتی ہے۔ ایسے معاملات میں ، کور نیچ فتم ہونے سے قبل پالیسی کے تحت شامل افراد کو 15 دن کا نوٹس فراہم کیا جائے گا۔ برطر فی کے لئے نوٹس ایک انگریزی اور ایک اردو معروف اخدارت میں شائع کو سے میں

فكاقل اعلاميه

ate : 2 May, 202

- ا میں سمجھتا ہوں ، قبول کرتا ہوں اور مانتا ہوں کہ انثورنس / تکافل کمپنی کے ذراعہ مجھے فراہم کردہ انشور بنس / تکافل کور ، مذکورہ مالا شرائط و ضوابط کی غیر مشروط قبولیت پر مبنی ہے۔
 - ۲ ۔ میں تصدیق کرتا ہوں کہ میری صحت میں کوئی مسّلہ یا بیاری نہیں ہے جس کی وجہ سے مذکور شرائط و ضوابط کی وجہ میر ی قبولیت کو منسوخ کر دے

- شرائط و صواط کی وجہ میری فبولیت کو منسوح کر دے۔ ۳ میں اس کے ذریعہ تصدیق کرتا ہوں کہ میں کسی بھی مطر یا خطر ناک پیشے یا انحراف کے پیچھے نہیں جا رہا ہوں اور یہ کہ میں صرف معمول کی سر گرمیاں انجام دیتا ہوں۔ ۳ میں یہاں سے تصدیق کرتا ہوں کہ جھ سے تسی قسم کی دشتی یادتی ،خاندتی یا قبل کی تنازعہ یا عدادت نہیں ہے۔ ۵ میں اس کے ذریعہ تصدیق کرتا ہوں کہ تمام مستشیات غیر مشروط طور پر میرے لئے قابل قبول ہیں۔ ۲ میں یہ بھی سبحتنا ہوں ، اتفاق کرتا ہوں اور قبول کرتا ہوں کہ پیشکش کی دستاویزات میں مذکور ۲ میں بھی صبحت ہوں ، اتفاق کرتا ہوں اور قبول کرتا ہوں کہ پیشکش کی دستاویزات میں مذکور ختم ہوجائے کا۔ مزید ہہ کہ ، میں سبحت اہوں کہ مجھے کسی بھی طرح کے طبق معائے کی ضرورت ختم ہوجائے کا۔ مزید ہو کہ ، میں سبحت اور اس کے بارے میں قیاں نہ کرے۔
- 2- میں اس طرح این کی کی فنڈز کو اختیار دیتا ہوں کہ انتورنس پر سیم کو فنڈ میں موجود اپنے توازن سے کم کروں۔ اس طرح کے پر سیم لاگت کو ماہانہ بنیادوں پر میرے بقایا سرمایہ کاری کے بیکنس سے یو نٹون کے چھٹکارے کے ذرایعہ کہو تی کی جائی ہے اور بی بی پی کی فنڈز کے ذرایعہ کا فل کمپنی کے پاس جمع کروانا ہے۔ ماہ ختم ہونے سے پہلے چھٹکارے کی صورت میں ، ماہانہ بنیادوں پر یونٹس کو پرے جب کا سرمایہ کاری کے توازن ہے نجات دلاتے ہوئے اور کی کی منہمہ یورز کی چر یہ صلح م میرے بقایا سرمایہ کاری کے توازن ہے نجات دلاتے ہوئے اور کی کی فنڈز کے ذریعہ تکا فل کمپانی کے میں سمجھتا ہوں کہ پر کسپل اکاؤنٹ ہولڈر تکا فل کے تحت محیط واحد شخص ہوگا۔
- 9 انشورنس از تکافل کوریج حاصل کرنے کے ل "میں اس طرح" دیگر مدایات "اور اس فارم کے عقبی I hereby agree to "Other Instructions" and to pay front end load as mentioned at حصے میں سامنے کے آخر کا بوجھ ادا کرنے پر اتفاق کرتا ہوں۔
 - ۱۰ میں سبھتا ہوں کہ این بی پی فنڈز دعوے کی کارروائی میں کورڈ یا نمایندہ کی مدد کرکے سہولیات کا کردار ادا کریے گی۔ تاہم ، سرمانیہ گار اس انتظام کے تحت تکلیف دہ کمپنی کے ساتھ بغیر کسی ذمہ داری کے مینجنٹ کمپنی ، ٹرسٹی اور فنڈز / منصوبوں کے براہ راست دعووں / واجبات کو حل کرنے کا ذمہ دار ہوگا۔

اا - میں اس کے ذریعہ اعلان کرتا ہوں کہ انشور نس / تکافل کورین کے لئے کوالیفائی کرنے کے لئے بچھے مذکورہ بالا عمر کی حد کا علم ہے۔

													,155, D.
Signature-Principal Applicant (دستخط - پر نیهل در خواست گذار)			it	Signature-Joint Applicant 1 (د ستخط - مشتر که در نواست گذار - ۱)			Signature-Joint Applicant 2 (دستخط - مشتر که در دنواست گذار - 2)			Signature-Joint Applicant 3 (د مشترکه در خواست گذار - 3)			Ref # : 2
1 101 1 01100	NBP Funds NBP Funds	i tori i dirido	i tori i ciricio	i tori i uricio	1 101 1 01100	i tori i diridio	i tori i unicio	i toi i difido	i (Di i dificio	i tori i ciricio	i (b) i ciricio	1 101 1 01100	i toi i ciricio
NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds
NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds
NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds
NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds	NBP Funds

Guidelines for Completing Takaful Coverage Form

This form is for individual investors and should be used to opt for Takaful Coverage. Please complete the application form in Block Letters.

FUND NAMES, CODE & SALES LOAD

Fund I	Names And Details		فند کا نام اور تفصیلات
S.No (سیریل نمبر)		d Names & Codes (فترکے نام اور کوئز)	* Sale Load with Insurance/ Takaful Coverage * کلز لوڈ کے ساتھ الثور ٹس الکا قل کور تک
1	NBP Money Market Fund (NMMF)	این بی پی منی ما رکیٹ فنڈ	3%
2	NBP Government Securities Liquid Fund (NGSLF)	این بی پی گور شمنٹ سیکیور ٹیز کیکو یڈ فنڈ	3%
3	NBP Islamic Daily Dividend Fund (NIDDF)	این کې کې اسلامک د یکی د یو یدیند فند	3%
4	NBP Islamic Money Market Fund (NIMMF)	این فی ٹی اسلامک منگی مار کیٹ فنڈ	3%
5	NBP Islamic Savings Fund (NBP-ISF)	ايْن في في اسلامك سيونكَّر فندُ	3%
6	NBP Savings Fund (NBP-SF)	ايْن في ٽي سيو نگر فنڈ	3%
7	NBP Mahana Amdani Fund (NMAF)	اين تي تي ما با نه آمد تي فندُ	3%
8	NBP Riba Free Savings Fund (NRFSF)	این نی ٹی رہا فری سیونگر فنڈ	3%
9	NBP Islamic Mahana Amdani Fund (NIMAF)	اتن ني ٽي اُسلامک مامانه آمدني فنڈ	3%
10	NBP Government Securities Savings Fund (NGSSF)	این ٹی ٹی گور نمنٹ سیکیور ٹیز سیو نکز فنڈ	3%
11	NBP Islamic Income Fund (NBP-IIF)	اتن في في اسلامك انكم فندُّ	3%
12	NBP Income Opportunity Fund (NIOF)	اين تې تي انگم اپر چيونينې فنڈ	3%
13	NBP Financial Sector Income Fund (NFSIF)	اينَّ فِي قَيْ فَناتَشْلُ سَيْكُر اتْنَم فندُ	3%
14	NBP Balanced Fund (NBF)	اين تي تي بيلنسدُ فندُ	3%
15	NBP Islamic Sarmaya Izafa Fund (NISIF)	این بی تی اسلامک سرمایه اضافه فنڈ	3%
16	NBP Sarmaya Izafa Fund (NSIF)	این ٹی ٹی سرمایہ اضافہ قنڈ	3%
17	NBP Islamic Stock Fund (NISF)	این ٹی ٹی اسلامک اسٹاک فنڈ	3%
18	NBP Stock Fund (NSF)	این بی پی اسٹاک فنڈ	3%
19	NBP Islamic Energy Fund (NIEF)	این ٹی ٹی اسلامک انرجی فنڈ	3%
20	NBP Financial Sector Fund (NFSF)	این بی فن فنانش سیکرونهٔ این بی فن فنانش سیکرونهٔ	3%
21	NBP Islamic Active Allocation Fund (NIAAF)	این نې نې فنانشل سیکر فندُ این بې یې اسلامک اکثیواکو سیشن فندُ	3%
22	NBP Cash Plan - I	یت بسی چیش پلان ۱۰ این پی پی سیش پلان ۱۰	3%
23	NBP Cash Plan - II	ايَّن بِي بِي مَنْ بِلَانَ -١١	3%
24	NBP Income Plan-I	این فی فی کے چک ۱۱ این فی فی اعظم بلالان -۱	3%
25	NBP Government Securities Plans (NGSP)	این بی بی کور نمند سیکور شیز ملانز این بی بی گور نمندک سیکور شیز ملانز	3%
26	NBP Islamic Fixed Term Munafa Plans (NIFTMP)	این ٹی ٹی اسلامک کلیڈ ٹرم منافع پلانز	3%
27	NBP Fixed Term Munafa Plans (NFTMP)	این بی کی گورنمنٹ سیکیور ٹیز بلانز این بی پی اسلامک گلٹہ ٹرم مناقع پلانز این بی پی گلٹہ ٹرم مناقع پلانز	3%

* Utmost sales load with Takaful/Insurance excluding taxes - For details please refer to Offering Documents/Supplementary Offering Documents of the fund.

NBP Funds reserves the right to make changes in offering documents subject to consent of Trustee and/or approval of SECP and notice to unit holders through its website www.nbpfunds.com

انتہائی سیلز لوڈ تکا فل انشور نس کے ساتھ (علاوہ ٹیکس) تکا فل/انشور نس کے ساتھ سیلز کا سب سے زیادہ بوجھ ٹیکس کو چھوڑ کر - تفصیلات کے لیے براہ کرم رجوع کریں ہند کے د ستاویزات آفرنگ دستاویزات۔ این بی پی فنڈز کو ٹر ٹی کی رضا مندی اور / یا ایس ای سی پی کی منظوری سے مشروط دستاہ بزات پیش کرنے میں تبدیلی کرنے کا حق محفوظ ہے اور یونٹ ہولڈر کے لئے نوٹس این ٹی ٹی فنڈز کی ویب سائٹ www.nbpfunds.com دیا جائیگا۔

Declaration:

- I/We the undersigned ratify that the above information is correct and that I/We have read the Trust Deeds and Offering Documents, Supplementary Offering Documents and the
- the Trust Deeds and Offering Documents, Supplementary Offering Documents and the risks involved. Please supply documentary evidence of the changes requested through this document. I / We hereby agree and give consent to NBP Fund Management Limited for performing Know-Your-Customer related verification, including but not limited to Identity Verification (NADRA Verisys), Bank Account Number / IBAN and Mobile Number verification and/or any other verification as may be required pursuant to regulatory requirement(s) either on its own or through third party service provider. This consent will also be binding on the ultimate beneficial owner or third party transactions (where applicable).

- میں / ہم نے اس بات کی نشاندہی کی توثیق کرتے ہیں کہ مذکورہ بالا معلومات درست ہیں اور بیہ کہ میں / ہم نے ٹر سٹ ڈیڈر، آفرنگ دستاویزات، طفی آفرنگ دستاویزات اور اس میں شامل خطرات کو پڑھا ہے۔
- دیدر افریک دستاویز کشتی می افریک دستاویزاک اور آن کی شتا س طفرات کو پرها ہے۔ براہ کرم اس دستاویز کے ذریعہ درخواست کی گئی تبدیلیوں کے دستاویزی ثبوت فراہم کریں۔ میں / ہم یہاں سے انقاق کرتے میں اور این کی بی فنڈز مینجنٹ کمیٹڈ کو NDDR Vour-Customer سے متعلق تصدیق کرنے کے لیے رضامندی دیتے ہیں، بیٹمول شاختی تصدیق(NDDR Verisys، بینک اکاؤنٹ نمبر / IBAN اور موبائل نمبر کی تصدیق اور/یا کوئی اور تصدیق حتی فناری میڈری تفاضوں کے مطابق درکار ہو یا تو خود میا تیر سروں فراہم