



NBP FUNDS

Managing Your Savings

Smart & Easy
Savings!

NBP FUNDS SAVING PLANS

این بی پی فنڈز سیونگ پلانز



PLAN TO ACHIEVE WHAT YOU DREAM اب اپنا ہر خواب بنائیں حقیقت

Account Opening Booklet - For Individuals

(انفرادی سرمایہ کاروں کیلئے اکاؤنٹ کھولنے کا فارم)

Account Number: (اکاؤنٹ نمبر)

Applicant Name: (درخواست گزار کا نام)

NBP FUNDS DOES NOT ACCEPT CASH, PLEASE PAY ONLY THROUGH THE PAYMENT MODES MENTIONED ON PAGE 1.

(این بی پی فنڈز نقد رقم وصول نہیں کرتا برائے مہربانی صرف صفحہ نمبر 1 پر دیئے گئے طریقوں سے ادائیگی کیجئے)

DISTRIBUTOR / FACILITATOR INFORMATION (For Office Use Only)		تقسیم کار / سہولت کار کی معلومات (صرف دفتری استعمال کے لیے)	
Approached by (کس نے رجوع کیا)	Meeting ID (میٹنگ آئی ڈی)	Distributor/ Facilitator/Referral Name/ Code (تقسیم کار / سہولت کار / ریفرل کوڈ/نام)	Transaction Date (ٹرانزیکشن کی تاریخ)
NBP Funds Sales Staff Self (این بی پی فنڈز سٹاف) (ذات خود)			
NBP Referred Name (این بی پی سے حوالہ دینے والے شخص کا نام)	CNIC # (شناختی کارڈ نمبر)	Designation (عہدہ)	
Branch Name (برانچ کا نام)	Branch Manager Name (برانچ منیجر کا نام)	Branch Manager CNIC # (برانچ منیجر کا شناختی کارڈ نمبر)	
FOR REGISTRAR USE ONLY		صرف رجسٹرار کے استعمال کے لیے	
Form received on (Date & Time) (فارم وصول کرنے کی تاریخ اور وقت)	Date and attachments verified by (تصدیق کنندہ تاریخ اور منسلک دستاویزات)	Data Input by (اندراج معلومات)	Transaction No. (ٹرانزیکشن نمبر)

For More Information (مزید معلومات کے لیے):

NBP FUND MANAGEMENT LIMITED

AM1
Rated by PACRA

INVEST to 9995

info@nbpffunds.com

0800-20002

f /nbpffunds

www.nbpffunds.com

1. This booklet is only for individual investors.
2. Please fill the forms in BLOCK LETTERS and in legible handwriting to avoid errors.
3. Please fill the forms by yourself or get them filled in your presence.
4. **Please do not sign and submit blank forms.**
5. All blank fields in the form must be marked as "N/A" (Not Applicable).
6. If any alteration is made, a counter sign is mandatory.
7. Principal account holder / all joint A/C holders / authorized signatories must sign in the spaces on all pages.
8. In case the investor cannot sign the form or has shaky signature, then he/she will be required to submit clear copy of CNIC with one recent passport size photograph duly authenticated by his/her banker or Gazette Officer and his/her thumb impression will also be required on the form.
9. In case of incomplete details and signature(s) on the form, the form will not be accepted.
10. In case of any query or clarification in filling or understanding the form, please contact us on 0800-20002.
11. As per SECP regulations and/or company policy, in case validation is required, you will receive a call from NBP Funds on the date of your transaction. In case you do not respond to our call(s), your transaction may be rejected.
12. Prior to making investment, Investors should read and understand the Trust Deeds, Offering Documents, Supplemental Offering Documents and Fund Manager Reports. All of these documents are available on our website www.nbpffunds.com

- ۱۔ یہ فارم صرف انفرادی سرمایہ کاروں کے لئے ہے۔
- ۲۔ غلطیوں سے بچنے کے لئے براہ کرم بلاک لیٹرز اور واضح تحریر میں فارم پُر کیجئے۔
- ۳۔ برائے مہربانی فارم خود پُر کیجئے یا اپنی موجودگی میں پُر کروائیے۔
- ۴۔ **برائے مہربانی خالی فارم پر دستخط نہ کیجئے اور نہ ہی جمع کروائیے۔**
- ۵۔ فارم کے تمام خالی قطعے پر "N/A" (قابل اطلاق نہیں) لکھنا ضروری ہے۔
- ۶۔ اگر فارم میں کوئی رد و بدل کی گئی ہے تو وہاں دستخط لازمی ہیں۔
- ۷۔ پُر نپل اکاؤنٹ ہولڈر اور تمام اکاؤنٹ ہولڈرز بر صنف پر متعین جگہ پر دستخط کریں۔
- ۸۔ اگر درخواست گزار دستخط کرنے سے قاصر ہے یا دستخط کرنے میں مشکل درپیش ہے تو درخواست گزار کو ایک تازہ ترین تصویر اور قومی شناختی کارڈ کی واضح کاپی جمع کروانے کی ضرورت ہوگی جو سرمایہ کار کے بینکر یا گیزٹ آفیسر سے تصدیق شدہ ہو اور فارم پر اس کے آگوشے کے نشان کی بھی ضرورت ہوگی۔
- ۹۔ نامکمل فارم یا متعین جگہ پر دستخط نہ ہونے کی صورت میں درخواست رد کر دی جائے گی۔
- ۱۰۔ فارم کو پُر کرنے یا سمجھنے میں کوئی سول ہوا وضاحت دہکار ہو، براہ کرم 0800-20002 پر رابطہ کریں۔
- ۱۱۔ ایس ای سی کے ضوابط یا اور کتنی پالیسی کے مطابق اگر توثیق کی ضرورت ہوئی تو، آپ کو ٹرانزیکشن کی تدبیر پر این بی پی فنڈز سے کال موصول ہوگی۔ اگر آپ ہماری کال کا جواب نہیں دیتے ہیں تو، آپ کی ٹرانزیکشن مسترد ہو سکتی ہے۔
- ۱۲۔ سرمایہ کاری کرنے سے پہلے، سرمایہ کاروں کو ٹرسٹ ڈیڈز، آفرنگ ڈکومنٹس، سپلیمنٹری آفرنگ ڈکومنٹس اور فنڈ منیجر رپورٹ لازمی پڑھ کر سمجھ لینی چاہئے۔ یہ تمام دستاویزات ہماری ویب سائٹ www.nbpffunds.com پر دستیاب ہیں۔

Details Of Investment & Payments

1. **Cash shall not be accepted.**
2. Payment in the form of cheque / Pay Order / Demand Draft should be made in favor of "CDC-Trustee-NBP Funds" and crossed "Payee Account Only".
3. If the cheque is dishonored the application will be rejected.
4. The account statement will be sent to the principal account holder. If account Statement is not received within a week, the investor should immediately contact NBP Fund Management Limited (Helpline: 0800-20002).
5. If third party bank account is used for investment purposes, valid copy of CNIC and declaration form of third party is mandatory.

- ۱۔ نقد رقم کی وصولی قابل قبول نہیں ہے۔
- ۲۔ لوائیٹی چیک / بے آرڈر / ڈیمانڈ ڈرافٹ کی شکل میں "CDC-Trustee-NBP Funds" کے نام پر اور "Payee Account Only" کے حق میں "Payee Account Only" کا کراس لگا کر کی جائیگی۔
- ۳۔ چیک کے مسترد ہونے پر درخواست رد کر دی جائے گی۔
- ۴۔ اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ پُر نپل اکاؤنٹ ہولڈر کو ارسال کی جائے گی۔ اگر اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ ایک ہفتے کے دوران وصول نہ ہو تو سرمایہ کار فوراً این بی پی فنڈ مینجمنٹ لمیٹڈ (ہیلپ لائن: 0800-20002) سے رابطہ قائم کرے۔
- ۵۔ اگر سرمایہ کاری کے لئے کسی اور شخص کا بینک اکاؤنٹ استعمال ہو تو اس شخص کے شناختی کارڈ کی کاپی اور اقرار نامہ ضروری ہے۔

Required Documents

Please attach the following attested documents with this Account Opening Booklet.

- Copy of valid CNIC (Both principal and Joint wherever applicable)
- Copy of valid CNIC from Third Party and Third Party Declaration Form, in case of use of third party bank account for investment.
- Declaration of using business bank account by individuals (applicable in case of sole proprietorship only)
- Business / Employment Proof / Source of income
- Copy of Zakat Affidavit (only in case of No Zakat deduction)

- مطلوبہ دستاویزات**
- برہ کرم اس اکاؤنٹ کو کھولنے والے متعلقہ کے ساتھ درج ذیل تصدیق شدہ دستاویزات منسلک کیجئے۔**
- شناختی کارڈ کی کاپی (پُر نپل اور مشترکہ دونوں کے لئے جہاں اطلاق ہو)۔
 - اگر سرمایہ کاری کے لئے تھرڈ پارٹی بینک اکاؤنٹ کا استعمال کیا گیا ہو تو اس صورت میں تھرڈ پارٹی کی شناختی کارڈ کی کاپی اور تھرڈ پارٹی اعلامیہ کا فارم منسلک کریں۔
 - انفرادی سرمایہ کاری کے لئے کاروباری بینک اکاؤنٹ استعمال کرنے کا اعلامیہ انفرادی ملکیت کی صورت میں لاگو ہوگا۔
 - کاروبار / روزگار کا ثبوت / آمدنی کا ذریعہ۔
 - زکوٰۃ حلف نامہ کی کاپی (اگر زکوٰۃ کی کھوتی کا اطلاق نہ ہو)۔

Details Of Optional Takaful/Insurance (For Terms & Conditions Please See Page # 7)

Coverage	Death due to any reason	کسی بھی وجہ سے موت	کورج
Sum Covered	Rs. 5 Million or the investment value whichever is lower	پانچ ملین روپے یا سرمایہ کاری کی قیمت جو بھی کم ہو	مجموعی کورج
Eligibility for Takaful/Insurance Coverage	Min age of 18 years or max age of 65 years Minimum investment balance of Rs. 80,000	کم سے کم عمر 18 سال یا زیادہ سے زیادہ عمر 65 سال کم سے کم سرمایہ کاری کی مالیت 80,000	حفاظت انشورنس کورج کی اہلیت

Disclaimer: I/We accept that my/our investments is subject to market risks and a target return / dividend range or capital protection cannot be guaranteed. I/We clearly understand, agree, acknowledge and accept that my/our investment is subject to market price fluctuations and other risks inherent in all such investments. The risks emanate from various factors which include, but are not limited to, market risks, government regulation risks, credit risks, liquidity risks, settlement risks, redemption risks, Shari'ah non-compliance risks, dividend distribution taxation risks, and changes in risks associated with trading volumes, liquidity and settlement systems in equity and debt markets. Past performance is not necessarily indicative of future results. The use of the name and logo of National Bank of Pakistan does not mean that it is responsible for the liabilities/obligations of the Company (NBP Fund Management Limited) or any investment scheme managed by it. Investment in mutual funds are not bank deposits and are neither issued by, insured by, obligation of, nor otherwise supported by SECP, any Government Agency, Trustee (except to the extent specifically stated in the constitutive documents) or any of the shareholders of NBP Fund Management Limited or any of the Pre-IPO Investors or any other bank or financial institution. Returns offered by Funds / Plans can be positive and / or negative and may increase or decrease subject to capital market conditions and risk profile of the selected Fund / Plan. Hence, the value of investment may go below the invested amount. For further details, please refer to the detailed risk disclosures and disclaimers contained in the Offering Documents, Supplementary Offering Documents and the latest Fund Manager Report available on our website or by calling or writing to us. Terms and conditions apply.

میں / ہم قبول کرتا ہوں / کرتے ہیں کہ میری / ہماری سرمایہ کاری مارکیٹ رسک سے مشروط ہے اور کسی بھی ہدف کے مطابق منافع / ڈیویڈنڈ یا اصل سرمائے کے تحفظ کی کوئی ضمانت نہیں دی جاسکتی۔ میں / ہم واضح طور پر سمجھتا، اتفاق کرتا، مانتا اور قبول کرتے ہیں کہ میری / ہماری سرمایہ کاری مارکیٹ کی قیمت میں اتار چڑھاؤ اور سرمایہ کاری سے متعلق تمام طرح کے رسک سے مشروط ہے۔ یہ رسک بہت سارے عوامل کی وجہ سے رونما ہو سکتے ہیں جن میں شامل ہیں (لیکن صرف محدود نہیں): مثلاً مارکیٹ رسک، لیگولٹری رسک، قرضہ جات کا رسک، لیگولڈیٹی رسک، سیٹلمنٹ رسک، رقوم نکلوانے کا رسک، شریعت کی عدم تعمیل کا رسک، ڈیویڈنڈ کی تقسیم پر ٹیکس کا رسک، اور تمام طرح کے وہ رسک بھی شامل ہیں جو شاک مارکیٹ اور قرضہ جات کی مارکیٹ سے متعلق کاروباری حجم، لیگولڈیٹی اور سیٹلمنٹ وغیرہ سے مشروط ہوں۔ یہ ضروری نہیں کہ مستقبل کے نتائج ماضی کی کارکردگی کے مطابق ہوں۔ فیڈل جیک آف پاکستان کے نام اور لوگو کے استعمال کا مطلب یہ نہیں ہے کہ وہ کمپنی (این بی پی فنڈز) یا اس کے زیر انتظام کسی بھی سرمایہ کاری اسکیم کی ذمہ داریوں کے لیے ذمہ دار ہے۔ میوچل فنڈز میں سرمایہ کاری جیک ڈیپازٹ نہیں ہے اور میوچل فنڈز نہ ہی ایسی ایس سی پی کی طرف سے، کسی سرکاری ایجنسی کی طرف سے، ٹریسٹ کے ذریعہ (ماسوائے اس حد تک جو خاص طور پر قانونی دستاویزات کے مطابق ہو)، یا این بی پی فنڈ مینجمنٹ لمیٹڈ کے شیئر ہولڈرز کے ذریعہ، یا کسی بھی پری-آئی او سرمایہ کاروں کے ذریعہ، یا کسی جیک / مالیاتی ادارے کے ذریعہ جاری کردہ فنڈز ہیں۔ فنڈز / پلانز کی کارکردگی مثبت یا منفی ہو سکتی ہے اور سیٹلمنٹ مارکیٹ کے حالات اور منتخب کردہ فنڈز پلان کی رسک پروفائل کی بنیاد پر اس میں اتار چڑھاؤ آ سکتا ہے۔ لہذا، سرمایہ کاری کی قدر سرمایہ کاری کی رقم سے کم ہو سکتی ہے۔ مزید معلومات کیلئے، براہ مہربانی ہماری ویب سائٹ پر موجود آفرنگ دستاویزات، اضافی آفرنگ دستاویزات اور تازہ ترین فنڈ مینجمنٹ رپورٹ کا تفصیلی مطالعہ کریں۔ یا ہمیں کال کر کے یا تحریری درخواست کے ذریعہ مزید معلومات حاصل کریں۔ شرائط و ضوابط لاگو ہوں گی۔

Signature-Principal Applicant

دستخط - پُر نپل درخواست گزار

Signature-Joint Applicant -1

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 1

Signature-Joint Applicant -2

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 2

Signature-Joint Applicant -3

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 3

NBP FUND MANAGEMENT LIMITED

Account Opening Booklet - For Individuals (انفرادی سرمایہ کاروں کیلئے اکاؤنٹ کھولنے کا فارم)

NBP Funds Saving Plans - Form # SPF-01 (SPF-01 فارم # پلانز-سپارنگ)

Please read and sign all pages of the form (برائے مہربانی فارم کو پڑھ کر ہر صفحہ پر دستخط کیجئے)



NBP Funds Account Number (این بی پی فنڈز اکاؤنٹ نمبر)

Date (تاریخ) :

NBP FUNDS DOES NOT ACCEPT CASH, PLEASE PAY ONLY THROUGH THE PAYMENT MODES MENTIONED ON PAGE 1.

(این بی پی فنڈز نقد رقم سے وصول نہیں کرتا برائے مہربانی صرف صفحہ نمبر 1 پر دیئے گئے طریقوں سے ادائیگی کیجئے)

I/We apply for opening of account with NBP Funds subject to the provisions of the Trust Deeds & Offering Documents/Supplementary Offering Documents of the respective underlying Funds of the Plans. میں/ہم پلان کے متعلق بنیادی فنڈز کے ٹرسٹ ڈیڈز اور آفرنگ دستاویزات / ضمنی آفرنگ دستاویزات کی دفعات کے تحت این بی پی فنڈز کے ساتھ اکاؤنٹ کھولنے کے لئے درخواست دیتا ہوں / دیتے ہیں۔

Information About The Principal Account Holder (FILL IN BLOCK LETTERS)

پرنسپل اکاؤنٹ ہولڈر کے بارے میں معلومات (بڑے حروف میں پُر کیجئے)

Name of Applicant - As per CNIC*:

(درخواست دیندہ کا نام - شناختی کارڈ کے مطابق)

* If title of account mismatch with CNIC, the name appearing on the CNIC will be considered for title of account

اگر اکاؤنٹ کا عنوان شناختی کارڈ پر دیئے گئے نام سے مختلف ہو تو شناختی کارڈ پر درج نام کو استعمال کیا جائے گا۔

Father's/Husband Name of Applicant - As per CNIC*:

(درخواست گزار کے والد/شوہر کا نام - شناختی کارڈ کے مطابق)

Mother's Name of Applicant:

(درخواست گزار کی والدہ کا نام)

CNIC No. :

(شناختی کارڈ نمبر)

Date of Birth:

(تاریخ پیدائش)

Gender:

Male

Female

(صنف)

(مرد)

(عورت)

CNIC Issue Date:

(شناختی کارڈ کے جاری کی تاریخ)

CNIC Expiry Date:

(شناختی کارڈ منسوخ ہونے کی تاریخ)

Place of Birth:

(جگہ پیدائش)

Mailing Address**:

** (موجودہ پتہ)

Nearest Landmark:

(قریبی مشہور مقام)

Nationality:

(قومیت)

City:

(شہر)

Country:

(ملک)

**In case of mailing address mismatch from CNIC kindly provide "Mailing Address Declaration"

**موجودہ پتہ اگر شناختی کارڈ پر دیئے گئے پتے سے مختلف ہو تو "Mailing Address Declaration" جمع کروائیے۔

Permanent Address - As per CNIC:

(مستقل پتہ - شناختی کارڈ کے مطابق)

City

(شہر)

Country

(ملک)

Zakat Deduction

(زکوٰۃ کی کوٹھی)

Yes

(ہاں)

No

(نہیں)

Zakat Exemption Form - CZ50 is mandatory in case of "No"

(نہیں کی صورت میں زکوٰۃ استثناء کا فارم دینا لازمی ہے)

Telephone:

(ٹیلیفون)

Mobile:

(موبائل)

Mandatory (لازمی)

Email:

(ای میل)

Marital Status:

(ازدواجی حیثیت)

Education:

(تعلیم)

Residential Status:

(رہائشی حیثیت)

Resident

(مقامی)

Non-Resident

(غیر مقامی)

Foreign National

(غیر ملکی)

Occupation/Profession:

(کاروبار / پیشہ)

Job Title/Nature of Business:

(ملازمت کا عہدہ / کاروبار کی نوعیت)

In case of Housewife/Student, specify dependency on

(گھریلو خاتون / طالب علم کی صورت میں، سرپرست کی وضاحت کریں)

Name & Address of Employer /Business: (آجر / کاروبار کا نام اور پتہ)

Source of Income:

Salary

(مقامی کاروبار)

Home remittance

(ترسیلات زر)

Stocks/Investments

(اشٹاک / سرمایہ کاری)

Inheritance

(وراثت)

Agriculture Income

(زراعت سے آمدنی)

Self-owned/Family Business (specify)

ذاتی ملکیت / خاندانی کاروبار (وضاحت کریں)

Other (specify)

کوئی اور (وضاحت کریں)

Approximate Annual Income Rs:

(تقریباً سالانہ آمدنی)

Holder of any Government Office, (MNA/MPA/Local bodies)

Yes ☐ No ☐ (ہاں) ☐ (نہیں) ☐

Are you a family member or a close associate of any Public Figure / Politically Exposed Person*?

Yes ☐ No ☐ (کیا آپ کسی سیاسی پارٹی سے تعلق رکھنے والے شخص / کسی عوامی شخصیت سے تعلق یا رشتہ داری رکھتے ہیں؟) ☐ (ہاں) ☐ (نہیں) ☐

*Note: 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 etc.

*نوٹ: ریاست کے سربراہان، سینئر سیاستدان، گریڈ 21 یا اس سے اوپر کے سینئر گورنمنٹ / عدالتی / فوجی عہدیدار شامل ہیں، ریاست کے ماتحت اداروں کے سینئر ایگزیکٹو، سیاسی پارٹی کے اہم عہدیدار، سینئر مینجمنٹ / کسی بین الاقوامی تنظیم کے بورڈ کا ممبر وغیرہ ہو نا شامل ہے۔

Purpose and intended nature of business relationship:

☒

Investment & Savings

(سرمایہ کاری اور بچت)

Possible modes of transactions / Delivery Channels:

☒

Both Physical and/or Online

(دونوں فزیکل اور / یا آن لائن)

Expected monthly investment amount:

☐

Up to Rs. 50,000

(متوقع ماہانہ سرمایہ کاری کی رقم)

☐

Up to Rs. 50,000 to 1 Lac

(50 ہزار سے 1 لاکھ روپے تک)

☐

Up to Rs. 1 Lac to 2 Lacs

(1 لاکھ سے 2 لاکھ روپے تک)

☐

Up to Rs. 2 Lacs to 3 Lacs

(2 لاکھ سے 3 لاکھ روپے تک)

☐

More than Rs. 3 Lacs

(3 لاکھ روپے سے زیادہ)

Expected no. of investment transactions (monthly):

(متوقع ماہانہ سرمایہ کاری کی ٹرانزیکشن کی تعداد)

Signature-Principal Applicant

دستخط - پرنسپل درخواست گزار

Signature-Joint Applicant -1

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 1

Signature-Joint Applicant -2

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 2

Signature-Joint Applicant -3

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 3

Information About Joint Account Holders (If Any - Beneficiary Of The Plan)

مشترکہ اکاؤنٹ ہولڈرز کی معلومات (پلان کا حتمی مالک اگر ہے تو)

Name: (نام)	Relationship with A/c Holder: (اکاؤنٹ ہولڈر سے رشتہ)	CNIC No. : (شناختی کارڈ نمبر)	Share % (شیر)
Father's/Husband's Name: (والد/شوہر کا نام)		Address : (پتہ)	
Name: (نام)	Relationship with A/c Holder: (اکاؤنٹ ہولڈر سے رشتہ)	CNIC No. : (شناختی کارڈ نمبر)	Share % (شیر)
Father's/Husband's Name: (والد/شوہر کا نام)		Address : (پتہ)	
Name: (نام)	Relationship with A/c Holder: (اکاؤنٹ ہولڈر سے رشتہ)	CNIC No. : (شناختی کارڈ نمبر)	Share % (شیر)
Father's/Husband's Name: (والد/شوہر کا نام)		Address : (پتہ)	

Account Operating Instructions

اکاؤنٹ استعمال کرنے کی ہدایات

☐ Principal Account Holder Only (صرف پرنسپل اکاؤنٹ ہولڈر)
☐ Jointly (any two signatories) (مشترکہ طور پر - کوئی بھی دو دستخط کنندہ)
☐ Jointly (All) (مشترکہ - تمام)
☐ Either or Survivor (بچ جانے والا)
☐ Other Instructions (Attached) (دیگر ہدایات - منسلک)

Details To Register Bank Account For Payment & Redemption (Mandatory)

ادائیگی اور منتقلی کے لئے بینک اکاؤنٹ کی تفصیلات (لازمی)

Account Title (Principal Investor):
(اکاؤنٹ پر نام (پرنسپل سرمایہ کار))

Name of Bank:
(بینک کا نام)

Account No / IBAN No. :
(اکاؤنٹ یا IBAN نمبر)

Branch Code:
(برانچ کوڈ)

Dividend Payout Instructions

ڈیویڈنڈ ادائیگی کی ہدایات

Please choose the dividend pay out option (If investor has not selected any option, the dividend will be re-invested)
(درائے کرم ڈیویڈنڈ پے آؤٹ آپشن کا انتخاب کریں؟ اگر سرمایہ کار نے کوئی آپشن منتخب نہیں کیا ہے تو، ڈیویڈنڈ ری اینویسٹ کر دیا جائے گا)

☐ Dividend Reinvestment (ڈیویڈنڈ بطور سرمایہ کاری)
☐ Cash Dividend (نقد ڈیویڈنڈ)

Instructions For Delivery Of Account Statements/transaction Notifications

اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ / ٹرانزیکشن کی اطلاعات کی فراہمی کے لئے ہدایات

☐ Email Notification* (اطلاع بذریعہ ای میل)
☐ Email & Post Notification* (Minimum Investment value of Rs. 100,000 statement by Post)
 (اطلاع بذریعہ ای میل اور ڈاک * - اسٹیٹمنٹ بذریعہ ڈاک کے لئے کم از کم ایک لاکھ روپے تک کا اکاؤنٹ ہیلنس لازمی ہے)



* If valid email address is not provided, the account statement will be sent through post. * اگر درست ای میل ایڈریس فراہم نہیں کیا گیا ہے تو اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ بذریعہ ڈاک بھیجی جائے گی۔

How Did You Hear About Us?

آپ نے ہمارے بارے میں کہاں سنا؟

☐ NBP Funds Employee (این بی پی فنڈز کا ملازم)
☐ NBP Funds Investor (این بی پی فنڈز کا سرمایہ کار)
☐ Social Media (سوشل میڈیا)
☐ Newspaper/TV: (اخبارات/ٹی وی)
☐ Others (Specify): (دیگر - وضاحت کریں)

Choose Your Saving Plan Type (Select One)

اپنی بچت کی منصوبہ بندی کی قسم منتخب کریں (ایک منتخب کریں)

☐ Plan Type: (پلان کی قسم)
☐ Wedding Plan (ویڈنگ پلان)
☐ Education Plan (ایجوکیشن پلان)
☐ Wealth Plan (ویلتھ پلان)
☐ Retirement Plan (ریٹائرمنٹ پلان)

Plan Beneficiary

پلان کا حتمی مالک

Plan For:
(پلان برائے)

☐ Son (بیٹا)
☐ Daughter (ٹیٹی)
☐ Family (خاندان)
☐ Self (ذاتی)
☐ Other (دیگر)

Name of Beneficiary:
(حتمی مالک کا نام)

Plan Tenure:
(پلان کی مدت)

☐ 5 Years (پانچ سال)
☐ 10 Years (دس سال)
☐ Other (دیگر)

For Wealth Plan Select goal
(ویلتھ پلان کے لئے گول کا انتخاب کریں)

☐ House (گھر)
☐ Car (کار)
☐ Vacation (پہنچ)
☐ Hajj (حج)
☐ Wealth Generation (دولت بڑھانا)

Select Your Saving Plan As Per Self Assessment Risk Profiling

سیلف ایسمنٹ ریسک پروفائلنگ کے مطابق اپنا سیونگ پلان منتخب کریں

Declaration: I/We have carefully read and understood the Self-Assessment Risk Profiling Questionnaire / Guidelines to ensure suitability of the mutual fund/collective investment scheme/plans. However, My/Our risk profiling may not be consistent with My/Our overall investment objectives and needs which I/We have determined in my/our sole and independent discretion and at my/our sole risk, liability and discretion and despite the contrary advice that may have been given to me/us by NBP Fund Management Limited and/or its Staff / Representative / Distributor. Therefore, I/We may decide to choose to invest in fund(s)/plan(s) which are not consistent with My/Our risk profiling, and are more consistent with My/Our own and independent investment objectives and needs.

اعلامیہ: میں / ہم نے اپنا ریسک پروفائلنگ کا سوالنامہ / ہدایات بہت احتیاط سے پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ تاکہ مجھے / ہمیں پتا چل سکے کہ میرا / ہمارا منتخب کردہ فنڈ / پلان میری / ہماری ریسک پروفائل سے کس حد تک مطابقت رکھتا ہے۔ البتہ ممکن ہے کہ میرا / ہمارا ریسک پروفائل میری / ہماری سرمایہ کاری کے مقاصد یا ضروریات سے مطابقت نہ رکھتا ہو جو سرمایہ کاری میں / ہم نے خالصتاً اپنی مرضی سے کی ہے۔ میں / ہم نے اپنی ذمہ داری اور صوابدید پر، اور این بی پی فنڈز اور/یا اس کے کسی عملہ / نمائندہ / تنظیم کار کی طرف سے مجھے / ہمیں دی گئی کسی بھی تجویز کے بغیر متزاد، میں / ہم نے سرمایہ کاری کیلئے فنڈ یا پلان کا انتخاب خود ہی کیا ہے، جو کہ ممکن ہے کہ میری / ہماری ریسک پروفائلنگ سے مطابقت نہ رکھتا ہو۔ لیکن میری / ہماری اپنی سرمایہ کاری کے مقاصد اور ضروریات کے عین مطابق ہے۔

Signature-Principal Applicant
(دستخط - پرنسپل درخواست گزار)

Signature-Joint Applicant -1
(دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 1)

Signature-Joint Applicant -2
(دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 2)

Signature-Joint Applicant -3
(دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 3)

FATCA DETAILS (فاتحہ تفصیلات)	Principal Applicant (رہنما درخوشت گزار)	Joint Applicant 1 (مشترکہ درخواست گزار 1)	Joint Applicant 2 (مشترکہ درخواست گزار 2)	Joint Applicant 3 (مشترکہ درخواست گزار 3)	Guardian (If any) (سرپرست (اگر کوئی ہے))	Documentation Required (درخواستی دستاویزات)
(1) Country of tax residence other than Pakistan (پاکستان کے علاوہ ٹیکس لوگنگ کا ملک)	<div><input type="checkbox"/> NONE (کوئی نہیں)</div> <div><input type="checkbox"/> OTHER (کوئی اور)</div> <div><input type="checkbox"/> USA (امریکا)</div>	<div><input type="checkbox"/> NONE (کوئی نہیں)</div> <div><input type="checkbox"/> OTHER (کوئی اور)</div> <div><input type="checkbox"/> USA (امریکا)</div>	<div><input type="checkbox"/> NONE (کوئی نہیں)</div> <div><input type="checkbox"/> OTHER (کوئی اور)</div> <div><input type="checkbox"/> USA (امریکا)</div>	<div><input type="checkbox"/> NONE (کوئی نہیں)</div> <div><input type="checkbox"/> OTHER (کوئی اور)</div> <div><input type="checkbox"/> USA (امریکا)</div>	<div><input type="checkbox"/> NONE (کوئی نہیں)</div> <div><input type="checkbox"/> OTHER (کوئی اور)</div> <div><input type="checkbox"/> USA (امریکا)</div>	Nil (کوئی نہیں)
(2) Specify place of birth (City / state / country) (پیدائش کی جگہ بتائیں - شہر / ریاست / ملک)						Nil (کوئی نہیں)
(3) Do you have tax residency other than Pakistan? (کیا آپ کے پاس پاکستان کے علاوہ کسی اور ملک میں ٹیکس کی لوگنگ ہے؟)	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	If yes, Please provide country name/residency # Tax ID below. (اگر ہاں منتخب کیا ہے تو، براہ کرم نیچے ملک کا نام / رہائش گاہ / ٹیکس ID فراہم کریں)
(4) Are you a US Citizen? (کیا آپ امریکی شہری ہیں؟)	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	
(5) Are you a US Resident? (کیا آپ امریکی رہائشی ہیں؟)	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	If yes, Please provide Form W-9. (اگر ہاں منتخب کیا ہے تو، براہ کرم فارم W-9 مہیا کریں)
(6) Do you hold a US Permanent Resident Card (Green Card)? (کیا آپ کے پاس US کا مستقل رہائشی کارڈ ہے (گرین کارڈ)؟)	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	
(7) Were you born in USA? (کیا آپ امریکہ میں پیدا ہوئے تھے؟)	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	If yes, Please provide Form W-9, or In case you claim to be a Non-US Person; please fill this form supported by other documentary evidence establishing the non-US status. (اگر ہاں منتخب کیا ہے تو، براہ کرم فارم W-9 مہیا کریں، یا ایسی صورت میں جب آپ دعوٰی کرتے ہیں کہ آپ غیر امریکی ہیں؛ براہ کرم اس فارم کو بھریں جو غیر دستاویزی شواہد کی مدد سے غیر امریکی ہونے کا ثبوت فراہم کرے۔)
(8) Standing instructions to transfer funds to an account maintained in USA? (امریکہ میں برقرار اکاؤنٹ میں فنڈز کی منتقلی کے لئے ہدایات؟)	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	If yes, Please provide Form W-9, or In case you claim to be a Non-US Person; please fill this form supported by other documentary evidence establishing the non-US status. (اگر ہاں منتخب کیا ہے تو، براہ کرم فارم W-9 مہیا کریں، یا ایسی صورت میں جب آپ دعوٰی کرتے ہیں کہ آپ غیر امریکی ہیں؛ براہ کرم اس فارم کو بھریں جو غیر دستاویزی شواہد کی مدد سے غیر امریکی ہونے کا ثبوت فراہم کرے۔)
(9) Do you have any Power of Attorney/ Authorized Signatory/ Mandate holder having US Address? (کیا آپ کے پاس امریکی پتہ پر کوئی پاور آف اٹارنی / دستخط کا اختیار یا مینڈیٹ رکھنے والا ہے؟)	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	If yes, Please provide Form W-9, or In case you claim to be a Non-US Person; please fill this form and provide non-US Passport and other documentary evidence establishing the non-US status. (اگر ہاں ہے تو، براہ کرم فارم W-9 مہیا کریں، یا ایسی صورت میں جب آپ دعوٰی کرتے ہیں کہ آپ غیر امریکی ہیں؛ براہ کرم اس فارم کو بھریں اور غیر امریکی پاسپورٹ اور دیگر دستاویزی ثبوت فراہم کریں جو غیر امریکی ہونے کا ثبوت فراہم کرے۔)
(10) Do you have US residence/ mailing/ Sole Hold Mail address? (کیا آپ کے پاس امریکی رہائش / میلنگ / ذاتی پتہ ہے؟)	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	
(11) Do you have US telephone number? (کیا آپ کے پاس امریکی ٹیلیفون نمبر ہے؟)	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	<div><input type="checkbox"/> YES (ہاں)</div> <div><input type="checkbox"/> NO (نہیں)</div>	

This section must be filled by any individual who mark(s) any of the item number 7, 8, 9, 10 & 11 as 'Yes' but claims to be a Non-US Person along with documentary evidence. I /We _____ declare that I/We have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct and complete. I/We further certify that I/We am/are not a US Person/s and will provide Form W-8BEN within 30 calendar days if required by IRS through NBP Funds. I/We undertake to notify NBP Funds within 30 calendar days if this certification becomes incorrect.

اس حصے کو وہ فرد پُر کرے گا جس نے 7، 8، 9، 10، 11 ان نکات میں سے کسی نکات پر ہاں کا نشان لگایا ہو۔ لیکن غیر امریکی ہونے کا دستاویزی ثبوت کیساتھ دعوٰی کرتا ہو۔

میں / ہم _____ متعلق اپنی معلومات اور اپنے بہترین علم و یقین کے مطابق جانچ کر ہے، یہ سچ، درست اور مکمل معلومات ہیں۔ میں / ہم مزید تصدیق کرتا ہوں / کرتے ہیں کہ میں / ہم امریکی فرد نہیں ہیں اور این پی ٹی فنڈز کے ذریعہ آر آئی ایس کو ضرورت ہو تو 30 کیلنڈر دن کے اندر فارم W-8BEN فراہم کریں گے۔ میں / ہم اقرار کرتا ہوں / کرتے ہیں کہ اگر یہ تصدیق غلط ہو جاتی ہے تو، میں / ہم 30 کیلنڈر دن کے اندر اندر این پی ٹی فنڈز کو مطلع کروں گا / کریں گے۔

FATCA Declaration:

I/We hereby confirm the information provided above is true, accurate and complete. Subject to applicable local laws, I/We hereby consent for NBP Funds to share my/our information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary 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 NBP Funds may withhold from my account(s) such amounts as may be required according to applicable laws, regulations and directives. I/We undertake to notify NBP Funds within 30 calendar days if there is a change in any information which I/We have provided to NBP Funds. I/We will indemnify and hold harmless NBP Funds 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 etc), claim, damages, or liability which arises or is incurred by NBP Funds in discharging its obligations under FATCA and/or as a result of disclosures to the US tax authorities. I/We further agree to and accept that the terms and conditions as contained herein shall form part and parcel of the account opening form and the terms and conditions of the account opening form as well as other documentation shall remain in force with full effect.

US Taxpayer Identification Number (in case of US Person): _____

CRS Self Certification Form For Individual Clients
(Please Fill CRS Self Certificate For Joint Account Applicant Also)

Name as per CNIC (Mr/ Mrs/ Ms): _____
Father/ Husband Name: _____ CNIC Number: _____
Date of Birth: _____ City of Birth: _____ Country of Birth: _____
Current Address: _____ Country: _____
Mailing Address: _____ Country: _____

امریکی ٹیکس دہندگان کی شناخت نمبر (امریکی فرد کی صورت میں): _____

یہ آئی آر ایس انفرادی سرمایہ کار کے لئے تصدیق کا فارم
(برائے کرم مشترکہ اکاؤنٹ درخواست دہندگان کے لئے بھی آئی آر ایس سیلف سرٹیفیکیشن پُر کیجیے)

Please indicate countries where Account Holder is tax resident and TIN for each country or equivalent number. If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C as explained below:

Reason A - The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents;
Reason B - The Account Holder is unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain reason of not obtaining TIN);
Reason C - No TIN is required for that country/ jurisdiction.

برائے کرم ان ممالک کی شناخت کریں جہاں اکاؤنٹ ہولڈر ٹیکس ریزیڈنٹ ہے اور ہر ملک کا ٹیکس آئی ڈی نمبر یا اُلٹا سادی نمبر درج کریں جہاں اکاؤنٹ ہولڈر ٹیکس کی ادائیگی کرتا ہے۔ اگر ٹیکس آئی ڈی نمبر میسر نہیں تو برائے مہربانی مناسب وجہ بتائیں جیسا کہ نکتہ اول، دوم اور سوم میں واضح کیا گیا ہے۔

وجہ اول - ملک / دائرہ اختیار جہاں اکاؤنٹ ہولڈر رہتا ہے وہ ملک اپنے رہائشیوں کو ٹیکس آئی ڈی نمبر جاری نہیں کرتا ہے۔
وجہ دوم - اکاؤنٹ رکھنے والا ٹیکس آئی ڈی نمبر یا مادی نمبر حاصل کرنے سے قاصر ہے (برائے کرم ٹیکس آئی ڈی نمبر حاصل نہ کرنے کی وجہ بتائیں۔)
وجہ سوم - اس ملک / دائرہ اختیار کے لئے ٹیکس آئی ڈی نمبر کی ضرورت نہیں ہے۔

Signature-Principal Applicant

دستخط - پرنسپل درخواست گزار

Signature-Joint Applicant -1

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 1

Signature-Joint Applicant -2

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 2

Signature-Joint Applicant -3

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 3

5/10

Country of tax residence (ملک کا ٹیکس رہائش کا ملک)	TIN (ٹیکس آئی ڈی نمبر)	If no TIN available enter Reason A, B or C (اگر ٹیکس آئی ڈی نمبر دستیاب نہیں ہے تو اس کی وجہ ظ، ب، دہم لکھ سو مت صحت کریں)
1		
2		
3		

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above. (If the Account Holder is tax resident in more than three countries please use a separate sheet)

1	
2	
3	

Declaration

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 NBP Funds setting out how NBP Funds 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 certify that I am the Account Holder (or i am authorized to sign for the Account Holder) of all the account(s) to which this form relates. I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete. I undertake to advise NBP Funds within 30 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified above or causes the information contained herein to become incorrect or incomplete, and to provide NBP Funds with a suitably updated self-certification and Declaration within 30 days of such change in circumstances.

Name (نام) Capacity (جسیتی)

Note: If you are not the Account Holder please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a power of attorney please also attach a certified copy of the power of attorney.

KYC Questionnaire (Please Describe If Yes Is Selected)

- (i) Has any Financial Institution ever refused to open your account in Pakistan or abroad?
(کیا کبھی کسی مالی ادارے نے پاکستان یا کسی دیگر ممالک سے آپ کا اکاؤنٹ کھولنے سے انکار کیا ہے؟)
- (ii) Are you acting on behalf of any other person?
(کیا آپ کسی دوسرے شخص کی طرف سے کام کر رہے ہیں؟)
- (iii) Are you holding a senior position in any public office?
(کیا آپ کسی بھی عوامی سینیئر عہدے پر فائز ہیں؟)
- (iv) Are you holding a senior position in any political party?
(کیا آپ کسی بھی سیاسی پارٹی میں سینیئر عہدے پر فائز ہیں؟)
- (v) Do you deal in high value items such as Gold, Silver, Diamond etc.?
(کیا آپ قیمتی اشیاء جیسے سونا، چاندی، ڈائنمنڈ وغیرہ میں لین دین کرتے ہیں؟)
- (vi) Do you have any links to offshore tax haven countries?
(کیا آپ کا آف شور ٹیکس بیون ممالک سے کوئی تعلق ہے؟)

کے۔وائے۔کی متعلقہ سوالات (اگر ہاں منتخب کیا گیا ہے تو براہ کرم وضاحت کریں)

<input type="checkbox"/> Yes (ہاں)	<input type="checkbox"/> No (نہیں)	
<input type="checkbox"/> Yes (ہاں)	<input type="checkbox"/> No (نہیں)	
<input type="checkbox"/> Yes (ہاں)	<input type="checkbox"/> No (نہیں)	
<input type="checkbox"/> Yes (ہاں)	<input type="checkbox"/> No (نہیں)	
<input type="checkbox"/> Yes (ہاں)	<input type="checkbox"/> No (نہیں)	
<input type="checkbox"/> Yes (ہاں)	<input type="checkbox"/> No (نہیں)	

Declaration / Undertaking On Source Of Income

Further to my request for account opening with NBP Fund Management Limited for purchase of unit(s) for investments in open end mutual funds I, Mr / Mrs / Ms:

bearing CNIC #

do hereby declare I have no regular source of income. My investment(s) within the funds of NBP Funds are purely based on; [Please tick the relevant option]a

- | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inheritance (وراثت) | <input type="checkbox"/> Personal Savings (ذاتی سیونگز) | <input type="checkbox"/> Proceeds from Stock Investments (اشاک الوبسٹمنٹ سے حاصل ہونے والی رقم) | <input type="checkbox"/> Retirement (ریٹائرمنٹ) | <input type="checkbox"/> Salary (تھوہ) | <input type="checkbox"/> Home Remittance (بیرون ملک سے ترسیلات زر) |
|--|---|---|---|--|--|

I, undertake that information contained in the declaration is true to the best of my knowledge. I understand that any misstatement might have legal implications on me.

I/We hereby further declare that:

- I / We have carefully read, understood and, filled the Self-Assessment Risk Profiling Questionnaire / Guidelines to ensure suitability of the mutual fund / collective investment scheme/plans selected by me/us.
- My / Our risk profiling may not be consistent with My / Our overall investment objectives and needs which I / We have determined in my / our sole and independent discretion. At my / our sole risk, liability and discretion and despite the contrary advice that may have been given to me / us by NBP Fund Management Limited and/or its Staff / Representative / Distributor. Therefore, I/ We may decide to choose to invest in fund(s) / plan(s) which are not consistent with My / Our risk profiling, and are more consistent with My / Our own and independent investment objectives and needs.
- I /We understand that the fund(s) / plan(s) I/We chose to invest may carry risks whereby the value of my investment may go below the initial investment amount.
- I/We understand that I am solely responsible for the self-assessment risk profiling, and its impact on the future value of my investments.
- I / We understand that my financial needs may change over time, and I shall be solely responsible for all my current and future investments, conversions or transfer transactions, even if these transactions are not in accordance with my risk / investment objectives and even if these transactions result in increase in my / our investment risk level.

این بی پی فنڈ مینجمنٹ لمیٹڈ میں اکاؤنٹ کھولنے کے لئے میری درخواست کے ساتھ اوپن اینڈ میوچل فنڈز میں یونٹ کی خریداری سے سرمایہ کاری کے لئے، میں

اقرار کرتا کہ میرے پاس آمدنی کا کوئی باقاعدہ ذریعہ نہیں ہے۔ این بی پی فنڈز میں میری سرمایہ کاری خالصتاً مندرجہ ذیل پر منحصر ہے؛ (براہ کرم متعلقہ ذریعہ آمدنی پر نشان لگائیں)

میں / ہم یہاں مزید اقرار کرتا ہوں / کرتے ہیں کہ:

- میں / ہم نے اپنا رسک پروفائیلنگ کا سوالنامہ / ہدایات بہت احتیاط سے پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ میں / ہم نے اسے مکمل طور پر پڑھ کر دیا ہے تاکہ مجھے / ہمیں پتا چل سکے کہ میرا / ہمارا منتخب کردہ فنڈ / پلان / میری / ہماری رسک پروفائل سے کس حد تک مطابقت رکھتا ہے۔
- یہ ممکن ہے کہ میرا / ہمارا رسک پروفائل میری / ہماری سرمایہ کاری کے مقاصد یا ضروریات سے مطابقت نہ رکھتا ہو جو سرمایہ کاری میں / ہم نے خالصتاً اپنی مجبوری سے کی ہے۔ میری / ہماری اپنی ذمہ داری اور صوابدید پر، اور این بی پی فنڈز اور / یا اس کے کسی عملہ / نمائندہ / اسٹیم کار کی طرف سے مجھے / ہمیں دی گئی کسی بھی تجویز کے بغیر متزواف، میں / ہم نے سرمایہ کاری کیلئے فنڈ یا پلان کا انتخاب خود ہی کیا ہے، جو کہ میری / ہماری رسک پروفائیلنگ سے مطابقت نہیں رکھتا ہے۔ لیکن میری / ہماری اپنی سرمایہ کاری کے مقاصد اور ضروریات کے عین مطابق ہے۔
- میں / ہم سمجھتا ہوں / سمجھتے ہیں کہ میری / ہماری منتخب کردہ سرمایہ کاری میں رسک لاحق ہو سکتا ہے جہاں میری / ہماری سرمایہ کاری کی قدر ابتدائی سرمایہ کاری کی رقم سے کم ہو سکتی ہے۔
- میں / ہم سمجھتا ہوں / سمجھتے ہیں کہ رسک پروفائیلنگ اور اس سے میری / ہماری سرمایہ کاری کے مستقبل کی قدر پر پڑنے والے اثر کا میں / ہم خود ذمہ دار ہوں گا / ہوں گے۔
- میں / ہم سمجھتا ہوں / سمجھتے ہیں کہ میری / ہماری مالی ضروریات میں وقت کے ساتھ تبدیلی آ سکتی ہے اور میں / ہم اپنی موجودہ اور مستقبل کی سرمایہ کاری، سرمایہ کاری کے تبادلے اور سرمایہ کاری کی منتقلی کے لئے پوری طرح ذمہ دار ہوں گا / رہیں گے جنک یہ تبادلے میرے / ہمارے رسک / سرمایہ کاری کے مقاصد کے مطابق نہیں ہوں یا ان ٹرانزیکشنز سے میری / ہماری سرمایہ کاری کا رسک بڑھ سکتا ہو۔

--	--	--	--

Signature-Principal Applicant

دستخط - پرنسپل درخواست گزار

Signature-Joint Applicant -1

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 1

Signature-Joint Applicant -2

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 2

Signature-Joint Applicant -3

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 3

Terms & Conditions For Insurance / Takaful Policy

The Management Company has arranged Life Insurance/Takaful coverage for the investors as stated in the Offering Documents/Supplementary 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.

The Insurance / Takaful policy does not cover any loss or expense caused to the investors by or resulting from the following:

- Suicide or
- Self-destruction or self-inflicted injury, while sane or insane, or any attempt there at; or
- Complications arising from an attempt of murder, homicide, manslaughter, assault, assassination, terrorism, slaying or any malicious or criminal act, whether intentional or unintentional, premeditated or spontaneous, random or targeted, resulting in the death of the Investor;
- Over-speeding, racing on the ground, water or air, or engaging in any hazardous past time or sport; or
- 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
- While under the influence of or as a result of alcohol, drugs (other than on medical advice), or other intoxicants; or
- 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
- Failing to reasonably seek or follow medical advice.
- 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
- Pregnancy, miscarriage, childbirth or any non-malignant disease occurring in or in connection with the female reproductive organs; or
- Mental or psychosomatic disorder; or Any medical condition associated with the Human Immune Deficiency Virus (HIV) or its mutations;
- Enmity or animosity of any kind; or
- 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;
- 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.

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.

Takaful/Insurance Declaration

- I understand, accept and acknowledge that the Takaful/Insurance Cover provided to me by Takaful/Insurance Company is based on my unconditional acceptance of the above Terms and Conditions.
- I hereby certify that I have no health condition or illness that will invalidate my acceptance of the Terms and Conditions mentioned above.
- I hereby certify that I do not pursue any hazardous or dangerous occupation or evocation and that I only perform normal routine activities.
- I hereby certify that I do not have enmity or personal, family or tribal feud or animosity of any kind.
- I hereby certify that all the Exclusions are unconditionally acceptable to me.
- I also understand, agree and accept that if any of the clause of Termination of Individual Member mentioned in offering document are invoked, my Takaful /Insurance 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.
- I hereby authorize NBP Funds to deduct takaful/Insurance premium from my balance in the savings plans. 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 company by NBP Funds. In case of redemption before month end the premium amount is to be deducted on a prorata basis by redeeming the units from my outstanding investment balance on a monthly basis and deposited with the takaful/Insurance company by NBP Funds.
- I understand that Principal account holder will be the only person covered under Takaful/Insurance.
- I hereby agree to pay front end load as mentioned in this form to avail Insurance / Takaful Coverage.
- 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 company without any obligation on the part of the Management Company, Trustee and Funds/Plans.
- I hereby declare that I have knowledge of the age limit mentioned above to qualify for the Insurance/Takaful Coverage.

انشورنس / تکافل پالیسی کے لئے شرائط و ضوابط

مینیجمنٹ کمپنی نے سرمایہ کاروں کے لئے لائف انشورنس/ تکافل کو ریج کا انتظام کیا ہے جیسا کہ فنڈز کی آفرنگ دستاویزات/ ضمنی آفرنگ دستاویزات میں بتایا گیا ہے۔

پریمیم کی لاگت سرمایہ کار برداشت کرے گا۔ اس پریمیم کی لاگت یونٹ ہولڈر کی سرمایہ کاری سے ملانہ کی بنیاد پر سکوٹی کے بعد مینیجمنٹ کمپنی کی جانب سے طے شدہ شرائط و ضوابط کی روشنی میں، دیکھ شدہ پالیسی کے تحت انشورنس کمپنی / تکافل آپریٹر کو جمع کروادی جائے گی، جو کہ مینیجمنٹ کمپنی اور انشورنس کمپنی کے مابین ہے۔

انشورنس / تکافل کیلئے وہ سرمایہ کار اہل ہونگے جن کی عمر 18 سال سے 65 سال کے درمیان ہے اور جو کم از کم مشروط سرمایہ کاری برقرار رکھیں گے۔

انشورنس / تکافل پالیسی مندرجہ ذیل نکات کے تحت اور اس کے نتیجے میں سرمایہ کاروں کو ہونے والے کسی نقصان یا اخراجات کا احاطہ نہیں کرتی ہے:

خودکشی یا خود کو نقصان پہنچانا یا خود کو زخمی کرنا، چاہے دماغی توازن ٹھیک ہو یا ان میں سے کسی فعل کا مرتکب ہو؛ یا ایسی پیچیدگیاں مرتب ہوں جو کہ قتل کی کوشش، جانی حملے کی صورت، دہشت گردی کے واقعہ کی صورت یا پھر کسی بھی مجرمانہ فعل کے باعث پیش آئیں خواہ جان بوجھ کر ہو یا غفلت سے، پری میڈیٹڈ ہو یا بے ساختہ، بنا ترتیب نشانہ بنایا جائے، جس کے نتیجے میں سرمایہ کار کی موت واقع ہو جائے؛ تیز رفتاری، زمین، پانی یا ہوا میں ریس لگنا، یا کسی بھی خطرناک تفریح یا کھیل کا حصہ بننے میں مشغول ہوا ہو اور؛ اعلانیہ یا غیر اعلانیہ جنگ، جنگ یا بغاوت کا کوئی عمل یا ہڑتال، فساد، خانہ جنگی یا کسی بھی قسم کی فوج میں ملازمت کے نتیجے میں یا پولیس کے فرائض انجام دیتے ہوئے؛ یا شراب، منشیات (ملٹی مشورے کے بغیر) یا دیگر نشہ آور اشیاء کے زیر اثر یا اسکے نتیجے میں؛ یا پھر کوئی ایسا فعل جس کی بناء پر سول یا مجرمانہ جرمانہ یا پھر قانون کی خلاف ورزی؛ معقول طور پر ملتی مشورہ حاصل یا اس پر عمل کرنے میں ناکام ہونا؛ کسی بھی قسم کے ہوائی جہاز میں نوکری یا سفر سوائے باقاعدہ شیڈول پر چلنے والے ہوائی جہاز میں کرایہ دار مسافر کی حیثیت سے سفر کرنا جو اپنے طے شدہ ہوائی راستوں پر مسافر کی خدمت کیلئے ایک عام کیریئر میں شامل ہوتا ہو؛ یا حمل، اسقاط حمل، بچہ کی پیدائش یا کسی بھی غیر مہلک بیماری کی وجہ سے بچہ تو متین کی تولیدی اعفاء دیں یا یا جاتا ہو؛ اور دماغی یا نفسیاتی مرض؛ یا ایسی طبی حالت جو وابستہ ہو کسی انسانی امیون ڈیفینسی وائرس (HIV) یا اسکے تغیر پذیر ہوں۔ دشمنی یا کسی بھی طرح کی عداوت ہو؛

او کوئی بھی ایسی بیماری جو پچھلے سے موجود ہو، جو پالیسی کے عمومی فراہمی میں بیان کی جا چکی ہے جس کے لیے علاج، دوا یا مشورہ تفصیل رہا ہو یا موصول ہوا ہو یا جس کا امکان متعلقہ ملازم کی انشورنس شروع ہونے سے قبل قابل قیاس تھا؛ اور ملازم یا پالیسی ہولڈر کو جسکا پچھلے سے علم تھا یا جسکی شروعات انشورنس کے آغاز سے پہلے ہو چکی تھی، چاہے اس نے علاج، دوائی مشورہ یا تشخیص طلب یا وصول کی ہو یا نہ کی ہو۔

انشورنس / تکافل یونٹ کی موجودہ سطح درج ذیل ہے خالص سرمایہ کاری کی قدر سے کم یا روپے۔ 50 لاکھ۔ انشورنس / تکافل کی لاگت 0.030% فی مہینہ ہے انشورنس کمپنی / تکافل آپریٹر مستقبل میں پریمیم کی شرحوں کو تبدیل کر سکتا ہے۔ نئے پریمیم نرخ خود بخود لاگو ہوں گے۔ این بی پی فنڈز کے پاس انشورنس / تکافل کمپنی کو تبدیل کرنے کا اختیار ہوگا، جس کا مقصد پریمیم کی شرحوں اور / یا سروس کی سطح کو بہتر بنانا ہے۔

تکافل/انشورنس اعلامیہ

- ہم / میں سمجھتا / سمجھتی ہیں، ماننا مانتے ہیں اور تسلیم کرتے ہیں / کرتی ہیں کہ تکافل کمپنی کے ذریعہ مجھے فراہم کردہ تکافل/انشورنس مندرجہ بالا شرائط و ضوابط کی میری غیر مشروط قبولیت پر مبنی ہے۔
- ہم / میں تصدیق کرتے ہیں / کرتی ہیں کہ مجھے ایسی کوئی بیماری نہیں ہے جو مندرجہ بالا شرائط و ضوابط کی میری قبولیت کو باطل کر دے۔
- ہم / میں تصدیق کرتے ہیں / کرتی ہیں کہ میں کسی بھی معزز یا خطرناک پیشے یا کھیل سے منسلک نہیں اور یہ کہ میں صرف معمول کی سرگرمیاں دیتا ہوں۔
- ہم / میں تصدیق کرتے ہیں / کرتی ہیں کہ مجھے کسی قسم کی دشمنی یا ذاتی، خاندانی یا قبائلی تنازعہ یا عداوت نہیں ہے۔
- ہم / میں تصدیق کرتے ہیں / کرتی ہیں کہ اشیاء کی تمام شخصیات غیر مشروط طور پر میرے لئے قابل قبول ہیں۔
- میں یہ بھی سمجھتا ہوں، ماننا ہوں اور قبول کرتا ہوں کہ اگر دستاویزات پیش کرنے میں مذکور انفرادی ممبر کی برطرفی کی کوئی شق بھی مسزود کی جاتی ہے تو، میری تکافل/انشورنس فوراً ختم ہو جائے گی۔ مزید یہ کہ، میں سمجھتا ہوں کہ مجھے کسی بھی طرح کے طبی معائنہ کرنے کی ضرورت نہیں ہوگی جب تک کہ کوئی طبی ضروری سمجھے اور اس کے بارے میں سمجھے۔
- میں این بی پی فنڈز کو اختیار دیتا ہوں کہ وہ تکافل/انشورنس پریمیم کو میرے سپونجنگ پلانز کے بیلنس سے رقم کو مہیا کر دیں۔ اس پریمیم کی لاگت یونٹ ہولڈر کی سرمایہ کاری سے ملانہ کی بنیاد پر سکوٹی کے بعد مینیجمنٹ کمپنی کی جانب سے تکافل/انشورنس آپریٹر کو جمع کروادی جائے گی۔ مہینہ ختم ہونے سے پہلے رقم نکالنے کی صورت میں، یونٹس کو میری بٹایا سرمایہ کاری نکالنے اور این بی پی فنڈز کے ذریعہ تکافل/انشورنس کمپنی کے پاس جمع کرانے کے بعد، پریمیم کی رقم کا تخمینہ کی بنیاد پر کاٹنا ہے۔
- میں سمجھتا ہوں کہ پرنسپل اکاؤنٹ ہولڈر صرف تکافل/انشورنس کے تحت محیط شخص ہوگا۔

- میں اس کے ذریعے انشورنس / تکافل کو ریج حاصل کرنے کے لیے فرنٹ اینڈ لوڈ ادا کرنے سے اتفاق کرتا ہوں جیسا کہ اس فارم میں بتایا گیا ہے۔
- میں اس بات سے مکمل طور پر آگاہ کرتا ہوں کہ این بی پی فنڈز امیدوار کے دعوے کے تمام معاملات میں مکمل طور پر ہماری رہنمائی کرے گا۔ سرمایہ کار اپنے تمام تر دعووں / ذمہ داریوں کے انتظامات کا براہ راست ذمہ دار ہے۔ اگر دعووں / ذمہ داریوں کی موجودگی ہے۔ اس معاہدے کے تحت مینیجمنٹ کمپنی، ٹرسٹی اور فنڈز/پلانز کی بھی کسی قسم کی ذمہ داری کے بغیر۔
- میں اس کے ذریعے اعلان کرتا ہوں کہ مجھے پیرا/تکافل کو ریج کے لیے کوآپرائیٹ کرنے کے لیے اوپر بتائی گئی عمر کی حد کا علم ہے۔

Signature-Principal Applicant

دستخط - پرنسپل درخواست گزار

Signature-Joint Applicant -1

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 1

Signature-Joint Applicant -2

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 2

Signature-Joint Applicant -3

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 3

SPECIMEN SIGNATURE CARD (دستخط کے نمونے)


NBP FUNDS
 Managing Your Savings

 NBP Funds Account Number
 (این بی پی فنڈز اکاؤنٹ نمبر)

 DATE
 (تاریخ)

 Name of Principal Applicant
 (پرنسپل درخواست دہندہ کا نام)

Signature for NBP Funds Record (این بی پی فنڈز ریکارڈ کے لئے دستخط)

Signature as per CNIC (شناختی کارڈ کے مطابق دستخط)

Name of Joint Applicant 1

(پہلے مشترکہ درخواست دہندہ کا نام)

Signature for NBP Funds Record (این بی پی فنڈز ریکارڈ کے لئے دستخط)

Signature as per CNIC (شناختی کارڈ کے مطابق دستخط)

Name of Joint Applicant 2

(دوسرے مشترکہ درخواست دہندہ کا نام)

Signature for NBP Funds Record (این بی پی فنڈز ریکارڈ کے لئے دستخط)

Signature as per CNIC (شناختی کارڈ کے مطابق دستخط)

Name of Joint Applicant 3

(تیسرے مشترکہ درخواست دہندہ کا نام)

Signature for NBP Funds Record (این بی پی فنڈز ریکارڈ کے لئے دستخط)

Signature as per CNIC (شناختی کارڈ کے مطابق دستخط)

FOR NBP FUNDS USE ONLY صرف این بی پی فنڈز کے استعمال کے لئے

ACCOUNT OPERATING INSTRUCTIONS اکاؤنٹ استعمال کرنے کی ہدایات

1.) Single

(واحد)

3.) Either / Survivor

دیگر / سروائیور (زندہ بچ جانے والا مشترکہ اکاؤنٹ کی صورت میں)

2.) Joint

(مشترکہ)

4.) Other (Please Specify)

دیگر (برائے کرم وضاحت کریں)

9/10

PROVISIONAL ACKNOWLEDGEMENT RECEIPT (پروویژنل اکاؤنٹ کی رسید)

Applicant Name:

(درخواست گزار کا نام):

Amount:

(رقم):

Date of Receipt:

(رسید کی تاریخ):

Plan Name:

(پلان کا نام):

Received by:

(موصول کنندہ):

Signature:

(دستخط):

If acknowledgment of the investment is not recieved within 7 working days, the investor should contact NBP Fund Management Limited

(اگر 7 کاروباری دنوں کے اندر سرمایہ کاری کی تصدیق حاصل نہیں ہوتی ہے تو، سرمایہ کار کو این بی پی فنڈ مینجمنٹ لمیٹڈ سے رابطہ کرنا چاہئے)

NBP Funds Account Number (این بی پی فنڈز اکاؤنٹ نمبر)

Date (تاریخ):

NBP FUNDS DOES NOT ACCEPT CASH, PLEASE PAY ONLY THROUGH THE PAYMENT MODES MENTIONED ON PAGE 1.

(این بی پی فنڈز نقد رقم سے ادائیگی نہیں لیتا برائے مہربانی صرف صفحہ نمبر 1 پر دیئے گئے طریقوں سے ادائیگی کیجئے)

Information About The Principal Account Holder (FILL IN BLOCK LETTERS)

پر پرنسپل اکاؤنٹ ہولڈر کے بارے میں معلومات (واضح الفاظ میں پُر کیجئے)

Name of Applicant - As per CNIC*:

(درخواست گزار کا نام - شناختی کارڈ کے مطابق)

Gender:
(صنف)Male
(مرد)Female
(مورت)**Choose Your Saving Plan Type (Select One)**

اپنی بچت کی منصوبہ بندی کی قسم منتخب کریں (ایک منتخب کریں)

Plan Type: ☐ Wedding Plan ☐ Education Plan ☐ Wealth Plan ☐ Retirement Plan

پلان کی قسم ☐ ویڈنگ پلان ☐ ایجوکیشن پلان ☐ ویلتھ پلان ☐ ریٹائرمنٹ پلان

Details Of Cheque Submitted

جمع شدہ چیک کی تفصیلات

S.No (سیریل نمبر)	Cheque date (چیک کی تاریخ)	Amount (رقم)	Instrument No. (رقم نمبر)	Bank (بینک)	Branch (شعبہ)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Declaration And Signature

اعلامیہ اور دستخط

- I understand that NBP Funds will present the above mentioned cheques to the bank for clearance on due date. If due date is a non-business day the cheque will be presented to the bank on next working day.
 - I will ensure that due amount will be available in my account for clearance of cheque.
 - I authorize NBP Funds to issue me the units on the date of deposit of cheque.
 - I understand that if cheque is dishonored or returned unpaid, NBP Funds has right to cancel my investment.
 - I authorized NBP Funds to represent the cheque if required and issue me fresh units on the date of revised cheque deposit.
- میں سمجھتا ہوں کہ این بی پی فنڈز مذکورہ تاریخ کو کلیئرنس کے لئے مذکورہ بالا چیک بینک کو پیش کریں گے۔ اگر مقررہ تاریخ غیر کاروباری دن ہے تو چیک اگلے کاروباری دن بینک میں جمع ہوگا۔
- میں چیک کلیئرنس کے لئے اپنے اکاؤنٹ میں واجب الادا رقم کی دستیابی کو یقینی بنائوں گا۔
- میں این بی پی فنڈز کو اختیار دیتا ہوں کہ وہ چیک جمع کروانے کی تاریخ پر مجھے یونٹ جاری کرے۔
- میں سمجھتا ہوں کہ اگرچیک سے رقم موصول نہیں ہوتی تو، این بی پی فنڈز کو حق ہے کہ وہ میری سرمایہ کاری منسوخ کر دے۔
- میں نے این بی پی فنڈز کو اختیار دیا ہے ضرورت پڑنے پر چیک کو دوبارہ جمع کروائیں اور اس تاریخ میں اطلاق ہونے والے یونٹ بھی جاری کئے جائیں۔

Signature-Principal Applicant

دستخط - پرنسپل درخواست گزار

Signature-Joint Applicant -1

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 1

Signature-Joint Applicant -2

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 2

Signature-Joint Applicant -3

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 3

10/10

DECLARATION

- I / We will not claim Repatriation from Pakistan of Dividends and sales proceeds of the units except as permissible under the rules of State Bank of Pakistan or Ministry of Finance, Government of Pakistan;
- I / We have read and understood the Trust Deeds, Offering Documents and/or Supplementary Offering Documents of the respective Fund and especially the clauses that relate to the risks involved, together with the guidelines at the back of the form and the maximum rate of sales load charge to me / us.
- I / We agree to abide by the Terms & Conditions, Rules and Regulations of the respective Fund(s); Dividend (if any) will be re-invested automatically (Net of Tax) unless opted otherwise;
- I / We ratify that the information provided in this form is correct;
- I / We understand that investment in funds with an Equity & Bonds / Sukuks exposure carries relatively higher risk;
- I / We understand that if Investment form is received by NBP Funds and / or Distributor / Facilitator after the cut off time, that transaction will be processed on the next working day and that I / We would not hold NBP Funds responsible for any loss consequent to such processing of Investment form on the next working day;
- I / We acknowledge and confirm that I am relying only on the information provided in the Trust Deeds, Offering Documents and/or Supplementary Offering Documents. And I will not rely upon any communication, whether written or oral and in form, from any sales agent / distributor of NBP Fund Management Limited, which may be contrary to the contents of this form and/or the Trust Deeds, Offering Documents and/or Supplementary Offering Documents.
- I / We hereby confirm that I/we have received, read and understood the latest Fund Manager Report and/or Fact Sheet in case of new CIS including details of the total expense ratio of the Fund, the management fee, selling and marketing expenses, contingent load, etc. and understand that the same is available and updated on NBP Funds website www.nbpffunds.com from time to time.
- I / We agree and consent to NBP Fund Management Limited disclosing the information contained in this form to regulatory authorities/ service providers in connection with the asset management services provided by NBP Fund Management Limited.
- I / We 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 AMC's are not responsible for any loss to investor resulting from the operations of any CIS launched/ to be launched by AMC (in future) unless otherwise mentioned.
- I / We understand that no representative of NBP Funds can Guarantee preservation / protection of capital and/or returns / profit on investments made by me.
- I / We understand that incase of dividend in NBP Islamic Preservation Plans, Dividend (if any) will be reinvested automatically unless opted otherwise.
- I / We hereby understand and agree that the transaction referred by National Bank of Pakistan (acting as a Distributor of NBP Funds) will be processed after completion of required documentation and CBC confirmation from the investor in compliance with SBP & SECP regulatory requirements.
- 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).
- By accepting these Declarations, the Unit Holder hereby gives consent to NBP Funds to share notifications, latest promotional messages and/or other updates regarding their account details/products and services on Unit Holder's registered contact details (mobile number and email address) through its different marketing channels (SMS, Email and WhatsApp etc.). Accordingly, NBP Funds shall consider such User(s) as 'Opt-in Subscriber' for notifications, promotional activities and/or other updates.

اعلامیہ

- میں / ہم یو ایس پر منافع اور فروخت سے حاصل ہونے والی رقم کا پاکستان سے واپسی کا مطالبہ نہیں کریں گے، ماسوائے ان یو ایس کے جن کے عوض رقم کی واپسی کی اسٹیٹ بینک آف پاکستان یا وزارت خزانہ، حکومت پاکستان کے قواعد کے تحت اجازت حاصل ہوگی۔
- میں / ہم نے متعلقہ فنڈ کے ٹرسٹ ڈیڈز، آفرنگ ڈسٹریکٹس اور یا کسی آفرنگ دستاویزات اور خاص طور پر رک سے متعلق تمام شقوں کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔ فارم کے پچھلے حصے میں موجود تمام قواعد کے متعلق، اور مجھے / ہمیں چارٹ کیے جانے والے سلیڈ لوڈ کی زیادہ سے زیادہ حد کے بارے میں بھی پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔
- میں / ہم، مختلف فنڈ (ز) کے شرائط، قواعد، وضوابط کی پابندی کرنے پر اتفاق کرتا ہوں۔ اگر کوئی ڈیویڈنڈ ہے تو اس کو خود کار طریقہ کار کے ذریعے (ٹیکس کاٹنے کے بعد) دوبارہ سرمائے میں لگا دیا جائیگا، جب تک کہ کوئی دوسری صورت نہ اختیار کر لی جائے۔
- میں / ہم فراہم کردہ معلومات کی درستگی کی دوبارہ تصدیق کرتا ہوں / کرتے ہیں۔
- میں / ہم سمجھتا ہوں کہ سٹاک مارکیٹ اور بانڈز / سٹاک کا انویسٹمنٹ ریسک قدرے زیادہ ہوگا۔
- میں / ہم سمجھتا ہوں کہ اگر سرمایہ کاری کا فارم این بی پی فنڈز کو اور / یا ڈسٹریبیوٹر / سہولت کار کو مقررہ وقت کے بعد ملے گا تو ٹرانزیکشن لگے دن ریکارڈ کی جائیگی۔ اور میں / ہم لگے دن ریکارڈ کرنے کی وجہ سے ہونے والے کسی بھی نقصان کی ذمہ داری این بی پی فنڈز پر لاگو نہیں کریں گے۔
- میں / ہم تصدیق کرتا ہوں کہ میں صرف ٹرسٹ ڈیڈز، آفرنگ دستاویزات اور یا کسی آفرنگ دستاویزات میں فراہم کردہ معلومات پر ہی انحصار کر رہا ہوں۔
- میں / ہم این بی پی فی فنڈ مینجمنٹ لینڈز کے کسی بھی سیکورٹائزڈ آفرنگ دستاویزات اور یا کسی آفرنگ دستاویزات کے معانی ہو سکتے ہیں۔
- میں / ہم تصدیق کرتے ہیں کہ مجھے / ہمیں فنڈ مینجریٹور موصول ہوئی ہے اور مجھے میں / ہم نے پڑھ اور سمجھ لیا ہے اور / یا باقاعدگی سرمایہ کاری ایکٹ کی صورت میں فیٹ شیٹ جس میں فنڈ کے کل اخراجات کا تناسب، مینجمنٹ فیس، سیلنگ اور مارکیٹنگ اخراجات، ٹیکنیٹ لوڈ وغیرہ کی تفصیلات شامل ہیں۔ اور یہ بھی سمجھا ہوا ہے کہ یہ تمام معلومات این بی پی فنڈز کی ویب سائٹ (www.nbpffunds.com) پر دستیاب ہیں جو کہ وقتاً فوقتاً اپ ڈیٹ ہوتی رہتی ہیں۔
- میں / ہم اس بات سے متفق ہوں / ہوں اور این بی پی فنڈز کو یہ اجازت دیتے ہیں کہ جو معلومات اس فارم میں مہیا کی گئی ہیں، وہ این بی پی فنڈز اپنی میسر کردہ سہولیات کے حوالے سے ریگولیٹری اداروں کو فراہم کر سکتا ہے۔
- میں / ہم یو ایس طرح سے مطلع ہیں اور سمجھتے ہیں کہ میوچل فنڈ / سی آئی ایف ایس کے یونٹوں میں سرمایہ کاری بینک ڈپازٹ نہیں ہے، اس کی ضمانت نہیں ہے اور کسی شخص کی طرف سے جاری نہیں کیا گیا ہے۔ AMC کے شیئر ہولڈرز (مستقبل میں) کے ذریعے شروع کیے جانے والے کسی بھی سی آئی ایف ایس کے آپریشن کے نتیجے میں سرمایہ کاروں کو ہونے والے کسی نقصان کے ذمہ دار نہیں ہیں جب تک کہ دوسری صورت میں اس کا ذکر نہ کیا جائے۔
- میں / ہم سمجھتا ہوں کہ این بی پی فنڈز کا کوئی نمائندہ میری / ہماری کی گئی سرمایہ کاری کے اصل رقم اور اس پر کماے جانے والے منافع کی ہرگز ضمانت نہیں دے سکتا ہے۔
- میں / ہم سمجھتے ہیں کہ این بی پی ایس ایف پریسورونیشن پلانز میں تقسیم کاری صورت میں، ڈیویڈنڈ (اگر کوئی ہے) خود بخود دوبارہ سرمایہ کاری کی جائے گی جب تک کہ اس کا انتخاب نہ کیا جائے۔
- میں / ہم یہاں اس بات کو سمجھتے ہیں اور اس بات سے اتفاق کرتے ہیں کہ میٹشل بینک آف پاکستان (این بی پی فنڈز کے تقسیم کار کے طور پر کام کر رہا ہے) کی طرف سے حوالہ کردہ لین دین پر مطلوبہ دستاویزات اور CBC کی تکمیل SBP اور SECP کی ریگولیٹری ضروریات کے مطابق کی جائے گی۔
- میں / ہم یہاں سے اتفاق کرتے ہیں اور این بی پی فنڈز مینجمنٹ لینڈز کو Know-Your-Customer سے متعلق تصدیق کرنے کے لیے رضامندی دیتے ہیں، بشمول شناختی تصدیق (NADRA Verisys)، بینک اکاؤنٹ نمبر / IBAN اور موبائل نمبر کی تصدیق اور یا کوئی اور تصدیق۔ جیسا کہ ریگولیٹری تقاضوں کے مطابق دیگر ہوا تو خود یا تیسرے فریق سروس فراہم کنندہ کے ذریعے۔ رضامندی حتیٰ قاعدہ مندمالک یا فریق چلٹ کے لین دین (جہاں قابل اطلاق ہو) پر بھی پابند ہوگی۔
- اس اعلامیہ کو قبول کرتے ہوئے، یونٹ ہولڈر این بی پی فنڈز کو اپنے مختلف مارکیٹنگ چینلز (ایس ایم ایس، ای میل اور واٹس ایپ وغیرہ) سے یونٹ ہولڈر کے رجسٹرڈ موبائل نمبر پر نوٹیفیکیشن، تازہ ترین پروموشنل پیغامات اور یا اس کی مصنوعات اور خدمات سے متعلق دیگر اپ ڈیٹس کی تشہیر کرنے کے لیے رضامندی دیتا ہے۔ اس کے مطابق، این بی پی فنڈز ایسے صارفین کو نوٹیفیکیشن، پروموشنل سرگرمیوں اور یا دیگر اپ ڈیٹس کے لیے 'منتخب صارفین' سمجھے گا۔

DECLARATION FOR CALL & SMS TRANSACTION FACILITY (MANDATORY)

اعلامیہ برائے کال اور ایس ایم ایس کے ذریعے ٹرانزیکشن کی سہولت (لازمی)

Is the mobile number registered on CNIC of principal account holders?

☐ Yes (ہاں) ☐ No (نہیں)

کیا موبائل نمبر ریکل اکاؤنٹ ہولڈر کے شناختی کارڈ پر رجسٹرڈ ہے؟

If no, please fill the below mentioned declaration and attach valid copy of CNIC of the person on whose name the number is registered in:

اگر نہیں، تو برائے کرم مندرجہ ذیل اعلامیہ کو پُر کیجئے اور جس شخص کے نام پر موبائل نمبر رجسٹرڈ ہے اس شخص کے شناختی کارڈ کی واضح کاپی منسلک کیجئے:

I confirm that the mobile number registered in my NBP Funds account / Folio is being used by me and is registered under the name of

میں تصدیق کرتا ہوں کہ میرے این بی پی فنڈز اکاؤنٹ / فولیو میں فراہم کردہ موبائل نمبر میرے استعمال میں ہے جو (جس شخص کے نام پر موبائل نمبر رجسٹرڈ ہے اس کا نام) کے نام

رجسٹرڈ ہے جس کا شناختی کارڈ نمبر

رجسٹرڈ ہے جس کا شناختی کارڈ نمبر

(Name of the person on whose name the mobile number is registered) holding CNIC number I represent and confirm that above individual is my Father / Husband / Mother / Wife / Son / Brother / Other (blood relation compulsory) (please circle the relationship or mention the relationship in other) and he/she has given me permission to use the above-mentioned mobile number to manage my account with NBP Funds.

اور میں تصدیق کرتا ہوں کہ مذکورہ بالا فرد میرے والد / شوہر / والدہ / بیوی / بیٹا / بھائی / دیگر (خون کا رشتہ لازمی ہے) (براہ کرم رشتہ پر دائرہ بنائیں یا دیگر کی صورت میں دی گئی جگہ میں رشتہ درج کریں) اور اس نے مجھے این بی پی فنڈز کے ساتھ مذکورہ بالا موبائل نمبر اپنے اکاؤنٹ سے منسلک اور استعمال کرنے کی اجازت دی ہے۔

I / We would like to opt for the Call and SMS Transaction facility.

میں / ہم کال اور ایس ایم ایس ٹرانزیکشن کی سہولت کا انتخاب کرنا چاہتے ہیں۔

Note: In case of information mismatch - investor will not be able to avail associated services.

نوٹ: اگر فراہم کردہ معلومات درست نہیں ہیں تو متعلقہ سہولیات میسر نہیں ہوگی۔

Signature-Principal Applicant

دستخط - پرنسپل درخواست گزار

Signature-Joint Applicant -1

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 1

Signature-Joint Applicant -2

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 2

Signature-Joint Applicant -3

دستخط - مشترکہ درخواست گزار - 3