KNOW YOUR CUSTOMER FORM (KYC FORM)





(Mandatory for Compliance as per Regulatory requirements)

(ریکولیٹری تقاضوں کے مطابق تعمیل کے لیے لازی)

KYC DETAILS	مسٹر کی پیچان	☐ Pri	ncipal		Joint													
Name (Mr./Mrs./Ms. زر، مز، /من):	37																	
CNIC/NICOP/Passp																		
Address: ایڈریس																		
Occupation 🛬	☐ Armed Fo										-continu-reg						11	
Drefession +	Governme		منٹ سروس e					nsioner			15 0		2		0	مريلو خاتون	به روزگار / ۶	÷
Profession 🛬	Accountant الاوضن																	
	☐ Distributo	r/Agent 2	تقتيم كار/ايجنيا		ار Doctor	ĺį;					conom							
	☐ Engineer				Germs D	ealer	كاؤيلر	£12		☐ In	nporter	/ Exp	orter=	/يرآمدا	ور آ لمدات			
	☐ Jeweller (Journalis						udge 🕏							
	☐ Landlord				Manufac						oldier							
	☐ Mechanic	To be a second			Media Pe Wholesa			ميذ			otary F							
	☐ Police Of		I,	1.5				1.51 1 2			harma							
	☐ Agricultur													IT De	ofo ooi o	nal	أ أ فشة	١,٠
	☐ Labourer																ن ن پروت	,,
															, 0.			
	Welfare / Social Worker فلا می / بماتی کارکن Teacher اشاد Real Estate Developer ریم اسٹیٹ ڈویلیر Partner in Legal / Professional Film تانونی / پیشہ ورانہ فلم میں یار ٹنر Legal / Financial / Tax consultant المیکن کنسکنٹ کارکن المیکنٹ کے المیکٹ ک							تی / میس	قانونی / مالیا	8								
	Partner in Business Partnership کاروباری شراکت میں شراکت و Retailer / Shopkeeper کوروه فروش / دکانداد Other (Please Specify)																	
/ Source of Income کمائی کا ذرید: Fund	1 1.7 L.8 1.7 L.8 1.7 L.1 - (V. 1.7 L.1)							20.										
22.0.	☐ Agriculture Income ☐ Monthly Pension ☐ Gift Proceeds ☐ Remittance from							rty										
	تھرؤ پارٹی سے تربیلات زر تھنے کہ آمدتی بابلنہ پشن زر کی آمدتی الدنی تھن زرگ آمدتی المدنی الم																	
	☐ Housewife	e receiving	g funds fro	m Hu	sband /	Child /	Blo	od Rela	ative	وصول	راں رہے ر دار سے فنڈز	کے رشتہ	بح اخون	ون شوہر / ون شوہر /	تحريلو خا			
	 ☐ Housewife receiving funds from Husband / Child / Blood Relative گریاد خاتون شوہر اُنے کے اُخون کے رشتہ دارے فٹاڑ وصول Proceeds from Inheritance ☐ Sales proceeds of Property ☐ Sales proceeds of Vehicle 																	
	أمدتي	صل ہونے والی آ	وراثت سے حا		ئے والی آمدنی	عالسل ہو_	رے،	.اد کی فرونخت ا	جائد		آمدنی	ہونے والی	ے حاصل) فروخت	گاڑیوں ک			
Nature of Business : کاروبارکی نوعیت (In case of sole proprietor only): کاروبارکی نوعیت کاروبارکی نوعیت):																		
Approximate Annua		#에 위에 점점하다 :																
زيبا سالانه آمدنی		☐ Rs.500,001 – Rs.1, 000,000 ☐ Rs.1,000,001 ☐ Rs.2,000,000 ☐ Rs.4,000,000 ☐ Rs.4																
		☐ KS.4,	000,001 –	N5. II	,,000,00	о Ц	NS.	10,000,0	JU 1 6	x auc	ove							_
Geographies Involved: نثال جزاني: Sindh بنجاب																		
Bullet at a service	t Halds-		laint A	Uel-I		_		lai-s •		1-1-2				lai-c f				
Principal Accoun کیل اکاؤٹ بولڈر		Joint Account نحث ہولڈ ر1					Joint Acc	ount F نواکٹ جو لا		2				ccount He جوانکٹ ہولڈر				

Page No. 1 of 5 KYC-Version 1 AUG2023

Modes of Transactions: : ٹرائزیکھن کے طریقے	اّن لائن Online ا	☐ Physical ♂	iek		☐ Both ∪	j,,			
Your Expected No. of Monthly Investment Transactions:	□ 0-5	□ 6-10	□ 11-	15	☐ More than 15				
Your Expected No. of Monthly Redemption Transactions:	□ 0-5	□ 6-10	□ 11-	15		☐ More than 15			
Expected Investment Transactions (Rs) in a year:	☐ Upto 100,000	□ 100,001-800,000	,001-10,000	,000					
Expected Investment Per Transactions (Rs):	☐ Upto 25,000	□ Upto 25,000 □ 25,001-400,000 □ 400,001-1,000,000 □ M							
Your Purpose of Investment:	Growth	☐ Growth ☐ Savings ☐ Regular Income ☐					Cash Management		
Please Select as applicable;				Principal	Joint 1	Joint 2	Joint 3		
Has any Financial Institution ever refused to open your account? الكا محى كى مالياتى اوارے نے آپ كا اكاؤنٹ كولئے سے الكاركيا ہے؟				□Y□N	□Y□N	□Y□N	□Y□N		
Do you have any relation with International / Domestic Politically Exposed Pers رئیشل / ؤوسِسُک پولینیکل ایکیپوروْ پرین (PEP) سے کوئی تعلق ہے؟				□Y□N	□Y□N	□Y□N	□Y□N		
Are you holding a senior position in any government institution or Political Party (PEP)? ے یا بیاری پارٹی کاکیا آپ کی عرکاری او(PEP) میس اعلی عہدے پر فائز ٹیں؟					□Y□N	□Y□N	□Y□N		
Do you deal in high value items such as Gold, Silver or Precious Metals/Stones? کیا آپ سونا، چاندی یا قیمتی و صاتیم / پتھر عیسی اعلی قیمت والی اثیاء کا سوداکرتے ہیں؟					□Y□N	□Y□N	□Y□N		
Do you have any financial links to offshore Tax haven? آپ آپ کے پاں آف ٹور نگیں ریون سے کوئی مالی روابط بیں؟					□Y□N	□Y□N	□Y□N		
Have you or any of your family memleither in Pakistan or abroad: Head of Judicial/ Military Official of grade 20 o important political party officials, seniorganization.	nment/ ns,	□Y□N	□Y□N	□Y□N	□Y□N				
Principal Account Holder پر ٹیاں 186تے ہولٹر	Joint Account H جواکش جوالار ا		nt Account H جوانحت ہو لڈر2	older 2	Joi	nt Account Hold عواقف جولترد 3	ler 3		

Page No. 2 of 5 KYC-Version 1 AUG2023

ضروری معلومات IMPORTANT INFORMATION

NO CASH ACCEPTED: We do not accept cash, therefore you are advised to pay only through the payment modes as mentioned in Offering Documents نقل کی میں ابندا آپ کو مشورہ دیا جاتا ہے کہ صرف ادائیگی کے طریقوں ہے ادائیگی کریں جیسا کہ چیکش دشاہ پیا گیا ہے۔

Under the Cooling-off Right all individual investors can claim, first time investment in a CIS (s)/ Plan(s) through written request within three business days commencing from the date of issuance of investment report to unit holder as per SECP Direction 31 of 2016. The refund of every unit held by the unit holder pursuant to exercise of a Cooling –Off right should be an amount equal to NAV per unit applicable on the date the cooling -off right is exercised. The refund pursuant to exercise of cooling - off right shall be paid within Six (6) business days of receipt of written request from the unit holder

مام انفراد کا بینٹ بولڈر کو صرف اپنی کچلی بار سمرمایہ کاری کی والچی حاصل کرنے کا حق ہونے والے تین (3) ابتا کی سرمایہ کاری اسمیم (CIS)۔ بینٹ بولڈر اکاؤٹ کے اسٹیٹنٹ (کولگ آف کو ایک تو ہوئے والے تین (3) کاروباری والی کے اندر کولگ آف کو ایک تو یہ ہوئے ہوئے اسٹیل کے تحت رقم کی والچی بینٹ بولڈر کا NAV کی بیٹر آفس کو ایک تحریری درخواست مجھیجے گا۔ کولگ آف رائٹ کے اسٹیل کے تحت رقم کی والچی بینٹ بولڈر کا NAV کی بیٹر آفس کو ایک تو یوٹ بولڈر۔ گی جس تاریخ کو کولگ آف چریڈ اسٹیال کیا جاتا ہے، چید (6) کاروباری وٹوں کے اندر اندر تحریری درخواست کی وصولی بیٹ بولڈر۔

I, the undersigned, hereby declare that the above mentioned information is correct, complete and up-to-date to the best of my knowledge and belief, and I shall immediately update the Management Company if there is any change in such information. I hereby assure to the Management Company that the proceeds invested in the Fund(s) are not derived from money laundering or illegal activities and the source of funds declared in this Form is true and correct to the best of my knowledge and belief.

میں، زر دستھا، یہاں یہ اعلان کرتا ہوں کہ مذکورہ بالا معلومات میرے بہترین علم اور یقین کے مطابق درست، مکمل اور تازہ ترین جیں، اور اگر ایسی معلومات میں کوئی تبدیلی ہوتی ہے تو میں فوری طور پر مینجن کیٹن کو اپ ڈیٹ کروں گا۔ میں اس کے ذریعے میٹنجیٹ کھپنی کو یقین دان کا زریعہ میرے علم اور یقین کے مطابق درست اور ہے۔

"I/We hereby declare that the information provided to in this form is true and correct and that I/We are authorized to conduct transaction in this account. I/We certify that the options selected features and services requested and that the authorization hereon shall continue until any written notice of a modification or a termination signed by all appropriate parties. I/We have carefully read, understood and accepted the terms and conditions given in the relevant Trust Deed(s) and Offering Document(s) of the Fund(s) of the Fund(s)/Plan(s). I/We hereby confirm that I/we have received the latest Fund Manager Report (FMR) and/or Fact Sheet as the case may be. I/We understood that the company may amend or alter the terms and conditions referred herein and hereafter, from time to time. I/We understand to access the company website to keep myself/ourselves updated before every operation of this account. I/We understand that investments in mutual funds are subject to market risks and fund prices may go up or down based market conditions. I/We understand that past performance is not nessarily an indicator of future result and there is no fixed or guaranteed return. I/We declare that the amount so invested is legitimate and not generated from money laundering activities.

Date:	Б	- Fee				U		1177
き ょち	D	W.	JVI	(5)	100		II.	T

Principal Account Holder پر نیل اکاؤنٹ بولڈر Joint Account Holder 1 جوائث بولڈرا Joint Account Holder 2 جوائف ہولٹرر2 Joint Account Holder 3 جواکٹ ہولار 3

FATCA FORM - INDIVIDUAL ACCOUNT

ANNEXURE - 01

Principal Account Holder

يركنل أكاؤنث بولذر

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

ایک (FATCA) کو 18 بارچ 2010 کو امریکی قانون میں وسیحلا کیا گیا تھا۔ اس کا مقعد امریکی لیکن وہد گان کو کیکن سے بیج کے لیے امریکہ سے باہر موجود اکاؤنٹس کا استعال کرنے سے روکنا ہے۔ کوئی مجی مالیاتی ادارہ جو

ECTION A	4							
. Please co	ell as for the Minor.	nd all joint ac	count holders			In case of Minor, the form should be filled by Guardia یکشن کمی ایسے فرد کو کمل کرنا چاہیے جو اکاؤنٹ کھولٹا چاہتا ہے۔ کرم یہ فارم پر کہل اکاؤنٹ بولڈر اور تمام مشتر کہ اکاؤنٹ بولڈرز کے لیے الگ الگ کما		
itle of Acc	ount (IN BLOCK LETTERS) اکاؤنٹ کا ٹاکیل (باک حروف میں)			T				
NIC Numb		Passp		Numbe حيورث نمب				
	er (For office use only) قولیو نمبر (صرف و فتری استعال ک		Country o	f ta	x reside	nce other than Pakistan: None USA (
Place of Bir بثر	th: City پيرائيل کي گ	State				Country		
S.No.	Please Tick "✓" To Appro					Documentation Required		
01	ع کی ۱۹۵۵ کی ج Are you US citizen? کیا آپ امریکی شہری بیں؟	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-	اں Yes نین No			
02	ا Are you US resident? اکیا آپ امریکہ کے دہائٹی ٹین ا Do you hold a US permanent resident card Green Cal				Yes U	If yes, please provide form W-9		
03					No الم	اگر ہاں، تو براہ کرم 9-W قارم فرایم کریں۔		
	کے پاس امریکی مشتقل رہائش کارڈ گرین کارڈ ہے)؟ Were you born in USA? کیا آپ امریکہ مٹس پیدا ہوئے تھے؟		۷۱۲		No نین Yes بار	If yes,		
04					نیں No	Certificate of Loss of Nationality (i.e. Form I-407).		
05	Standing instructions to transfer funds to maintained in USA.	t		Yes U	If yes, • Please provide Form W-9, or • In case you claim to be a Non-US Person; ple			
	اکاؤٹ میں رقوم کی مثقل کے لیے متقل بدایات۔	SA.		No نص	Section B of this form supported by other documenta evidence establishing the non-US status.			
06	Do you have any Power of Attomey / Authorized Sig Mandate holder having US Address? الله الله الله الله الله الله الله الل				Yes U	گرم فارم 9-Wفراہم کریں یا آپ فیر امر کی مختص ہونے کا وعویٰ کرتے ہیں؛ براو کرم اس فارم کے اُن 8 کو پُر کریں اُن وشاویزات کے ہمراہ جو فیر امر کی حیثیت کا		
07	نارق / مجاز و سخط کشد و / میندیت او لدر به مین کا امریق پد به ؟ Do you have US Residence / Mailing / S		-	انیں No Vos	Lyes,			
	address? میانگ / واحد ہولڈ میل ایڈریس ہے؟			yes اب نص No	Please provide Form W-9, or In case you claim to be a Non-US Person; please Section B of this form and provide non-US Passport are other documentary evidence establishing the non-Us Passport are other documentary.			
08	Do you have US telephone number?				Yes U	status.		
	کیا آپ کے پاس امریکی ٹیلی فون ٹمبر ہے؟				No vi	: گرم فارم 9-Wقرام کریں یا آپ فیر امر کی فضل ہونے کا وقوی کرتے ہیں: براہ کرم اس فارم کے اُن B کو پُر کریں اُن وشاویزات کے ہمراہ جو فیر امر کی چیشت کا س د دے		

KYC-Version 1 AUG2023 Page No. 4 of 5

Joint Account Holder 2

Joint Account Holder 3

Joint Account Holder 1

SECTION B
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.
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 IAML.
I undertake to notify IAML within 30 calendar days if this certification becomes incorrect.
اس سیکشن کو کسی ایسے فرد کے ذریعے پُر کیا جانا چاہیے جو شے نبر 4، 5، 6، 7 اور 8 میں سے کسی کو بھی 'ہاں' کے طور پر نشان زد کرتا ہے لیکن دشاویزی ثبوت کے ساتھ غیر امریکی مختص ہونے کا دعویٰ کرتا ہے۔
یں اعلان کرتا ہوں کہ میں نے اس فارم پر دی گئی معلومات کا جائزہ لیا ہے اور اپٹی بہتر پر لومات اور یقین کے مطابق یہ درست اور کھل ہے۔ میں مزید تصدیق کرتا ہوں کہ میں امر کی فرو نمیں ہور 188EN کے درکیع شرورت ہو تو میں 30 کیلنڈر دنوں کے اندر فارم W-8BEN فراہم
لومات اور یقین کے مطابق یہ درست اور کمل ہے۔ میں مزید تقدیل کرتا ہوں کہ میں امریکی فرد نہیں ہوں اور اگر IAML کے ذریعے ضرورت ہو تو میں 30 کیلنڈر دنوں کے اندر BEEN فراہم رول گا۔ اگر یہ سر شیفیکلٹری جاتا ہے تو میں 30 کیلنڈر دنوں کے اندر IAML کو مطلع کرنے کا عبد کرتا ہوں۔
Signature \wp
Declaration
I/We hereby acknowledge and declare that the FATCA information provided is correct and true and complete to the best of my/our knowledge and belief. I/We agree to provide supporting evidence and provide updates within 30 days in case any of the aforementioned information changes. Subject to applicable local laws, I hereby consent for IAML to share my information with domestic or overseas regulators of tax authorities where necessary to establish my tax liability in any jurisdiction. In consideration of IAML maintaining continuing to maintain my/our accounts with it. I/We expressly and unconditionally authorized IAML to disclose relevant account and/or personal information to third parties including US tax authorities as well as take necessary action including stopping redemption from any/all of my/our account(s) and/o withholding of tax for the purpose of IAML compliance with its obligations under the US foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA") I/We undertake to fully cooperate with IAML in meeting its obligation under FATCA in connection with my/our account(s). I/We irrevocably confirm and undertake that I shall indemnify, defend and hold harmless IAML, its Directors, Officers and Employees, and IAML Funds from any loss, action (including, but not limited to, sums paid in settlement of claims, reasonable attorney and consultant fees, and expert fees) claim, damages or liability which may be suffered or incurred by IAML in discharging its obligations under FATCA and/or as a result of disclosures to the US tax authorities. I/We acknowledge and accept that IAML reserves the right to close or suspend, without prior notice, any/al of my/our account(s), if required documentation/information is not submitted within a stipulated time.
Date: D D M M Y Y Y Y
US Taxpayer Identification Number (in case of US Person):
Signature:
Principal Account Holder Joint Account Holder 1 Joint Account Holder 2 Joint Account Holder 3 اکت بولار 2 عراکت بولار 2 عراکت بولار 2 عراکت بولار 2 عراکت بولار 3

Page No. 5 of 5 KYC-Version 1 AUG2023