

Please Select One:

£ Atlas Pension Fund

£ Atlas Pension Islamic Fund

CHANGE OF ALLOCATION SCHEME FORM

تبدیلی ایلوکیشن اسکیم فارم



Managed by:
Atlas Asset Management Limited
(Pension Fund Manager)

PARTICIPANT DETAILS سرمایہ کار کی تفصیلات

Name: نام _____ Date of change: تاریخ ہونے کی تاریخ _____

Individual Pension Account No: انفرادی پنشن اکاؤنٹ نمبر _____

Anniversary Date: _____ Date of last change of Allocation Scheme: آخری بار تبدیلی کی گئی ایلوکیشن اسکیم کی تاریخ _____
(i.e date of opening of account) اکاؤنٹ کھلنے کی تاریخ _____

ASSET ALLOCATION DETAILS نامزدگی کی تفصیلات

I wish to change my existing Allocation Scheme to the Allocation Scheme as marked below:

میں اپنی موجودہ ایلوکیشن اسکیم کو تبدیل کرنے کے لیے نشان لگائی ہوئی اسکیم سے تبدیل کرنا چاہتا ہوں

Please read the Details of Allocation Schemes Form before selecting your Allocation Scheme.

برائے مہربانی آپ ایلوکیشن اسکیم منتخب کرنے سے پہلے ایلوکیشن اسکیم کی اقسام کے فارم کا مطالعہ کریں۔

Allocation Scheme: (please select one box only) ایلوکیشن اسکیم: برائے مہربانی صرف ایک خانے پر نشان لگائیں

Type	APF-Equity Sub-Fund/ APIF-Equity Sub-Fund	APF-Debt Sub-Fund/ APIF-Debt Sub-Fund	APF-Money Market Sub-Fund/ APIF-Money Market Sub-Fund
£ High Volatility Allocation Scheme جاہل ایلوکیشن اسکیم	(min) 65% _____ %	(min) 20% _____ %	(min) NIL _____ %
£ Medium Volatility Allocation Scheme متوازن ایلوکیشن اسکیم	(min) 35% _____ %	(min) 40% _____ %	(min) 10% _____ %
£ Low Volatility Allocation Scheme مخاطب ایلوکیشن اسکیم	(min) 10% _____ %	(min) 60% _____ %	(min) 15% _____ %
£ Lower Volatility Allocation Scheme زیادہ مخاطب ایلوکیشن اسکیم	(min) NIL _____ %	(min) 40% _____ %	(min) 40% _____ %
£ Customized Allocation Scheme کسٹمائزڈ ایلوکیشن اسکیم	Range (0-80) _____ %	Range (20-75) _____ %	Range (0-60) _____ %
£ Life Cycle Allocation Scheme with High Risk Tolerance زیادہ ریسک برداشت کرنے کے ساتھ لائف سائیکل ایلوکیشن اسکیم	% fixed as provided in the attached details مخصوص تناسب جیسا کہ منسلک شدہ تفصیلات میں بتایا گیا ہے۔		
£ Life Cycle Allocation Scheme with Moderate Risk Tolerance درمیانے درجے کا ریسک برداشت کرنے کے ساتھ لائف سائیکل ایلوکیشن اسکیم			
£ Life Cycle Allocation Scheme with Low Risk Tolerance کم ریسک برداشت کرنے کے ساتھ لائف سائیکل ایلوکیشن اسکیم			

YOUR DECLARATION AND CONFIRMATION تصدیق اور دعویٰ

1. I represent and warrant that I am not a minor. I agree to be bound by, and to comply with the provisions of the Trust Deed dated June 8, 2007 establishing the Atlas Pension Fund (APF) or Trust Deed dated August 31, 2007 establishing the Atlas Pension Islamic Fund (APIF), the Offering Document of APF or APIF and the Voluntary Pension System Rules, 2005 governing the Pension Fund and the Income Tax Ordinance, 2001 governing the taxation matter for the Pension Fund.

1 میں اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ میں نابالغ نہیں ہوں۔ میں پابند ہوں اور اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ قائم شدہ ایس پی این فنڈ (APF) کی ٹرسٹ ڈیڈ بتاریخ 8 جون 2007 یا قائم شدہ ایس پی این اسلامک فنڈ (APIF) کی ٹرسٹ ڈیڈ بتاریخ 31 اگست 2007، APF/APIF کی پیشکش دستاویز اور وولنٹری پنشن سسٹم رولز 2005، پنشن فنڈ کی نگرانی ہے اور انکم ٹیکس آرڈیننس 2001 ٹیکس کے معاملات کا نگرانی ہے۔

PROVISIONAL RECEIPT (Please make sure to take the receipt with you)

Name of Pension Fund: £ APF £ APIF

Received from Mr./Mrs./Ms.:	Date:	Authorized Branch: (Distributor Code) (Stamp)
Application for Change in Allocation Scheme:	Time:	Distributor: (Name & Signature)
New Allocation Scheme selected:		
Effective Date:		

£ Missing Information (if any) _____

2. I have read the respective Offering Document and fully understood the investment objectives, strategies i.e. investment policy and risk factors applicable to the various Sub-Funds and Allocation Schemes. 2 میں نے متعلقہ پیشکش دستاویز کا مطالعہ کیا ہے اور مجھے سرمایہ کاری کے اغراض و مقاصد، طریقہ کار، ذیلی فنڈز اور ایلوکیشن اسکیمز سے منسلک رسک کی مکمل آگاہی ہے۔
3. I have read and understood the Allocation Policy and I have selected the Allocation Scheme after fully assessing the risk/ return factors of each Allocation Scheme and I understand the risks associated with the Allocation Scheme selected by me. 3 میں نے رسک / منافع کا مکمل اندازہ لگا کے ہی ایلوکیشن اسکیم کا انتخاب کیا ہے اور مجھے اپنی منتخب کی گئی ایلوکیشن اسکیم سے منسلک رسک کا مکمل اندازہ ہے۔
4. I have no objection to the Prescribed Investment Policy and Prescribed Allocation Policy determined by the Pension Fund Manager and am fully aware of the risks associated with my selection of the Allocation Scheme. 4 مجھے پنشن فنڈ مینیجر کی تجویز کی ہوئی پریسکر ایبڈ انویسٹمنٹ پالیسی اور پریسکر ایبڈ ایلوکیشن پالیسی پر کوئی اعتراض نہیں اور میں اپنی منتخب کی ہوئی ایلوکیشن اسکیم سے ماخضہ خطرات سے بھی پوری طرح واقف ہوں۔
5. I understand that I am entitled to a tax credit under section 63 of the Income Tax Ordinance, 2001 on my Contributions in any one tax year for which I shall have to provide documentary evidence to my employer to adjust from the tax payable from my salary or to make a claim at the time of filing of my income tax return every year. 5 میں آگاہ ہوں کہ میں کسی بھی ایک سال میں اپنی کنٹریبیوشن پر آٹھ ٹیکس آرڈیننس 2001 کے سیکشن 63 کے تحت ٹیکس کریڈٹ کا حقدار ہوں جس کے لئے مجھے دستاویزی کوآلف اسٹے آجر کو فراہم کرنے ہوں گے تاکہ وہ میرے ٹیکس کی ادائیگی کو آجرت میں سے مرتب کرے یا پھر ہر سال آٹھ ٹیکس ریٹرنز کی فائلنگ کے موقع پر یکم جمع کرانا ہے۔
6. I understand that I can change my Allocation Scheme once a year and that my entire accumulated balance of my Individual Pension Account shall be rebalanced inline with my new selected allocation scheme. 6 میں آگاہ ہوں کہ میں اپنی ایلوکیشن اسکیم سال میں صرف ایک دفعہ ہی تبدیل کروا سکتا/سکتی ہوں اور میرے انفرادی پنشن اکاؤنٹ میں جمع کی ہوئی پوری رقم نئی ایلوکیشن اسکیم کے مطابق منتخب کی جائے گی۔
7. I understand that due to market factors or other reasons, my Individual Pension Accounts performance may be affected. 7 میں آگاہ ہوں کہ مارکیٹ کے عناصر اور دوسری وجوہات کی وجہ سے میرے انفرادی پنشن اکاؤنٹس کی پرفارمنس اثر انداز ہو سکتی ہیں۔

Your Signature آپ کے دستخط _____ Your Name (in full) مکمل نام _____

Date of Signing دستخط بتاریخ _____

For office use only:

Sales Agent's Information			
Sales Agent's Name	Sales Agent's Code	Date & Time of Receiving Form	Authorized Signature & Stamp
Distributor's Information			
Distributor's Name	Distributor's Code	Code	Transaction Date & Time
Name of the Authorised Person at Distribution Centre			Authorized Signature & Stamp
For Registrar Use Only			
Request Form Received On (Date & Time)	Data Verified By	Data Input By	
Missing Information			Authorized Signature



Atlas Asset Management