

Please Select One:

- Atlas Pension Fund
 Atlas Pension Islamic Fund



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

PARTICIPANT REGISTRATION FORM

سرمایہ کار رجسٹریشن فارم

(To be completed by Pension Fund Manager)

Date of Joining: _____ Individual Pension Account No: - -

You are required to fully complete all sections below in English and sign the declaration. مندرجہ ذیل دیئے گئے تمام سیکشنز کو انگریزی میں پُر کر کے تصدیق اور دعویٰ کے سیکشن پر دستخط کیجئے۔

YOUR DETAILS آپ کے متعلق تفصیل

Your Name: آپ کا نام Mr./ Mrs./ Miss./ Ms. _____ Gender: جنس Male مرد Female عورت

Your Father's Name: آپ کے والد کا نام Mr. _____ Date of Birth: تاریخ پیدائش _____ / _____ / _____
(DD) (MM) (YY)

Husband's Name: شوہر کا نام Mr. _____ Nationality: Pakistani Non-Resident Pakistani
قومیت پاکستانی غیر سکونت پذیر پاکستانی

Current Residential Address: موجودہ رہائشی پتہ: _____
City: شہر _____

Country: ملک _____ Telephone (Home): فون (گھر): _____ Fax: فیکس _____

Permanent Residential Address: مستقل رہائشی پتہ: _____
City: شہر _____

Country: ملک _____ Telephone: فون _____ Fax: فیکس _____

Business Address: کاروباری پتہ: _____
(For Self-employed Individuals only) (صرف ذاتی کاروبار کرنے والے افراد کے لیے)

Country: ملک _____ Telephone (Office): فون (آفس): _____ Fax: فیکس _____

Please send all correspondence at my: براہ سہولت تمام مراسلتیں میرے دیئے گئے پتے پر ارسال کریں۔
Mailing Address: ڈاک وصول کرنے کا پتہ: Residential Address رہائشی پتہ Business Address کاروباری پتہ Other (Please specify below) اس کے علاوہ (تفصیل درج کریں)

City: شہر _____ Country: ملک _____ Telephone: فون _____ Fax: فیکس _____

Occupation: پیشہ _____ Mobile: موبائل _____

Monthly Income: ماہانہ آمدنی _____ Email: ای میل _____

Tax Bracket: ٹیکس بریکٹ _____ NTN: این ٹی این _____

*CNIC/ NICOP#: کیپیڈ شناختی کارڈ نمبر: _____

*We cannot accept your application without this number. یہ فارم اس نمبر کے بغیر قبول نہیں کیا جائے گا۔

SELECT RETIREMENT AGE ریٹائرمنٹ کی عمر منتخب کریں

Expected Age at which you wish to retire: ریٹائرمنٹ کی متوقع عمر جس پر آپ ریٹائر ہونا چاہتے ہیں _____ OR

Expected date of retirement: ریٹائرمنٹ کی متوقع تاریخ _____
DD MM YY

Note: You can choose any age between 60 and 70 years. If you do not choose enter your choice in this box, the account will have a selected retirement age of 60. You can change your selected retirement age at a later date as well.

نوٹ: آپ 60 سے 70 سال کی عمر تک کا انتخاب کر سکتے ہیں۔ اگر آپ انتخاب نہیں کر رہے تو اکاؤنٹ کی ڈیفالٹ ریٹائرمنٹ عمر 60 سال ہوگی۔ آپ اپنی منتخب کی ہوئی ریٹائرمنٹ کی عمر آنے والے دنوں میں بھی بدل سکتے ہیں۔

Which of the following most appropriately describes you? آپ کی خصوصیت مندرجہ ذیل میں سے کون سی ہے؟

- An Employee تنخواہ دار Self-Employed ذاتی کاروبار

If you are employed, please complete the rest of this section, otherwise go to the next section. اگر آپ کسی دفتر میں کام کرتے ہیں تو مندرجہ ذیل حصہ پُر کریں۔ اگر نہیں تو اگلے حصے پر جائیں۔

Name of your employer organization: کمپنی کا نام: _____

Address of your work place: دفتر کا پتہ: _____

City: شہر _____ Country: ملک _____ Telephone (Office): فون (آفس): _____ Fax (Office): فیکس (آفس): _____

Email: ای میل: _____

Is your Employer also contributing to your Individual Pension Account? کیا آپ کا آجر بھی آپ کے انفرادی پنشن اکاؤنٹ میں حصہ لے رہا ہے؟

- Yes ہاں No نہیں

PREVIOUS PENSION ARRANGEMENT پچھلے پنشن کے انتظامات

Have you ever previously been a member of any voluntary pension fund established under Voluntary Pension System Rules, 2005?

کیا آپ کبھی پہلے ہی پنشن سسٹم 2005 کے تحت قائم کسی داغری پنشن فنڈ کے ممبر رہے ہیں؟

Yes ہاں No نہیں

If yes, please provide the following details: اگر ہاں تو براہ کرم درج ذیل تفصیلات دیتے ہیں:

Name of Pension Fund Manager: پنشن فنڈ منیجر کا نام _____

Individual Pension Account #: انفرادی پنشن اکاؤنٹ نمبر _____ Date of Joining: انضمام کی تاریخ _____

Are you still a member? کیا آپ ابھی بھی ممبر ہیں؟ Yes ہاں No نہیں If no, Date of Leaving: اگر نہیں تو انضمام چھوڑنے کی تاریخ _____

CONTRIBUTION DETAILS کاغذ پر پنشن کی تفصیلات

Date of start of Contributions: کاغذ پر پنشن کے شروع ہونے کی تاریخ _____ / _____ / _____
(DD) (MM) (YY)

1. Details of Bank Account: بینک اکاؤنٹ کی تفصیلات

Account No: اکاؤنٹ نمبر _____ Bank + Branch Name: بینک + برانچ کا نام _____

Account Title: اکاؤنٹ کا نام _____ Address: پتہ _____

Tel No: فون نمبر _____

2. Current Contribution Details: موجودہ کاغذ پر پنشن کی تفصیلات

Payment shall be made in favor of "CDC-Trustee Atlas Pension Fund" or "CDC-Trustee Atlas Pension Islamic Fund" as applicable and crossed "Account Payee" only رقم کی ادائیگی کسی وی سی ڈی سی ڈی ٹرسٹی ایٹلس پنشن فنڈ یا "سی ڈی سی ڈی ٹرسٹی ایٹلس اسلامک فنڈ" کے نام ہوگی اور صرف "اکاؤنٹ وصول کنندہ" کے نام پر بینک کاٹا جائے گا۔

Contribution amount: کاغذ پر پنشن کی رقم Rs. _____

Mode of payment: رقم کی ادائیگی کا طریقہ

Cheque چیک Pay order پے آرڈر Demand Draft ڈیمانڈ ڈرافٹ Direct Transfer ڈائریکٹ ٹرانسفر No: نمبر _____

Drawn on (Bank name + Branch + City): (بینک کا نام + برانچ + شہر) _____

Auto debit transfer from my bank account as mentioned in point 1 above میرے بینک اکاؤنٹ سے خود کار طریقے پر میرا اکاؤنٹ پر رقم کے لئے چارجنگ 1 میں بتایا گیا ہے۔

Transfer from another pension fund manager. دوسرے فنڈ منیجر سے منتقلی

Name of Pension Fund: پنشن فنڈ کا نام _____

Name of Pension Fund Manager: پنشن فنڈ منیجر کا نام _____

Amount being transferred: منتقل کی گئی رقم Rs. _____

Transfer from existing pension/ provident/ gratuity scheme/ life insurance company. موجودہ پنشن/ پراویڈنٹ/ گریجویٹی اسکیم/ ایٹلس ایٹلس پنشن کی بل یا رقم کی منتقلی

Name of Scheme/ Fund: اسکیم/ فنڈ کا نام _____ Type of Scheme/ Fund: اسکیم/ فنڈ کی قسم _____

Name of Company: کمپنی کا نام _____

Amount being transferred: منتقل کی گئی رقم Rs. _____

Please note that there will be no Front-end Fee deduction on any amounts being transferred from another pension fund manager or from any existing pension/ provident/ gratuity scheme/ life insurance company. نوٹ کریں کہ کسی دوسرے پنشن فنڈ منیجر یا موجودہ پنشن/ پراویڈنٹ/ گریجویٹی اسکیم/ ایٹلس ایٹلس پنشن کی بل یا رقم کی منتقلی سے منتقلی کی صورت میں فرنٹ اینڈ فیس کوڈ کی کوئی کمی نہیں ہوگی۔

3. Contribution Frequency: کاغذ پر پنشن کا تعدد

Monthly ماہانہ Bi-Monthly دو ماہانہ Quarterly چوتھائی ماہانہ Half yearly ہر چھ ماہانہ Yearly سالانہ

4. Future Contribution Details: مستقبل کی کاغذ پر پنشن کی تفصیلات

Mode of payment: رقم کی ادائیگی کا طریقہ

Cheque چیک Pay order پے آرڈر Demand Draft ڈیمانڈ ڈرافٹ Direct Transfer ڈائریکٹ ٹرانسفر

Auto debit transfer from my bank account mentioned in point 1 above میرے بینک اکاؤنٹ سے خود کار طریقے پر میرا اکاؤنٹ پر رقم کے لئے چارجنگ 1 میں بتایا گیا ہے۔

I have instructed my bank to direct debit my account on: میں نے اپنے بینک کو چارجنگ کو جاری کرنے کی ہدایت کی ہے کہ دوسرے اکاؤنٹ سے براہ راست منتقلی کریں۔

1st of month مہینے کی پہلی تاریخ 15th of month مہینے کی چودھویں تاریخ 30th of month مہینے کی تیسویں تاریخ Other کوئی اور تاریخ _____ (please specify) (تفصیل فراہم کیجئے)

5. Regular Contribution Amount: مقررہ کاغذ پر پنشن کی رقم

Your own Contribution Amount: آپ کی ذاتی کاغذ پر پنشن کی رقم Rs. _____ or _____ % of annual/ monthly income of Rs. _____
روپے کی سالانہ/ ماہانہ آمدنی کا %

Your employer's Contribution: آپ کی کمپنی کی کاغذ پر پنشن Rs. _____ or _____ % of annual/ monthly income of Rs. _____
(اگر قابل ہونے لگا تو روپے کی سالانہ/ ماہانہ آمدنی کا %)

ASSET ALLOCATION DETAILS ایسٹٹ ایلیکشن کی تفصیلات

Please select the Allocation Scheme according to which your Contributions shall be allocated in the Sub-Funds of Atlas Pension Fund/ Atlas Pension Islamic Fund. برائے مہربانی ایلیکشن اسکیم کا انتخاب کیجئے جس کے مطابق فنڈز/ سب فونڈز اسٹٹ ایلیکشن اسکیم کے ذریعے آپ کی کاٹریبیوشن کاٹھن کیا جائے گا۔

Note: You are requested to please read the relevant Offering Document and the details of each Allocation Scheme provided separately to fully understand the risk/ return profile of that Scheme and are also advised to complete the risk assessment questionnaire to assess your own risk tolerance profile before making any selection. نوٹ:- برائے مہربانی ہر اسکیم کے متعلق اسٹٹ اسکیم کے لئے پیش کی گئی تفصیلات کا مطالعہ کیجئے اور کسی نتیجے پر پہنچنے سے پہلے اسٹٹ اسکیم کے لئے ریسک اسسٹ کے ساتھ ساتھ ریسک برداشت کرنے کا اندازہ لگائیے۔

Please note that you can select any one of the below mentioned Schemes for allocation of your Contributions. آپ اپنی کاٹریبیوشن کے قسٹن کے لئے کسی ایک ایلیکشن اسکیم کا انتخاب کر سکتے ہیں۔

Please tick the box corresponding to your chosen Allocation Scheme and fill in the percentages. برائے مہربانی اپنی منتخب ایلیکشن اسکیم پر ٹیکن لگائیں اور برائے مہربانی تناسب پُر کریں۔

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
<input type="checkbox"/> High Volatility Allocation Scheme <small>چارحان ایلیکشن اسکیم</small>	(min) 65% _____ %	(min) 20% _____ %	(min) NIL _____ %
<input type="checkbox"/> Medium Volatility Allocation Scheme <small>متوازن ایلیکشن اسکیم</small>	(min) 35% _____ %	(min) 40% _____ %	(min) 10% _____ %
<input type="checkbox"/> Low Volatility Allocation Scheme <small>مستطاب ایلیکشن اسکیم</small>	(min) 10% _____ %	(min) 60% _____ %	(min) 15% _____ %
<input type="checkbox"/> Lower Volatility Allocation Scheme <small>زیادہ مستطاب ایلیکشن اسکیم</small>	(min) NIL _____ %	(min) 40% _____ %	(min) 40% _____ %
<input type="checkbox"/> Customized Allocation Scheme <small>کسٹمائزڈ ایلیکشن اسکیم</small>	Range (0-80) _____ %	Range (20-75) _____ %	Range (0-60) _____ %
<input type="checkbox"/> Life Cycle Allocation Scheme with High Risk Tolerance <small>زیادہ ریسک برداشت کرنے کے ساتھ لائف سائیکل ایلیکشن اسکیم</small>	% fixed as provided in the attached details <small>مخصوص تناسب جیسا کہ منسلک شدہ تفصیلات میں بتایا گیا ہے۔</small>		
<input type="checkbox"/> Life Cycle Allocation Scheme with Moderate Risk Tolerance <small>درمیانے درجے کا ریسک برداشت کرنے کے ساتھ لائف سائیکل ایلیکشن اسکیم</small>			
<input type="checkbox"/> Life Cycle Allocation Scheme with Low Risk Tolerance <small>کم ریسک برداشت کرنے کے ساتھ لائف سائیکل ایلیکشن اسکیم</small>			

Note: If Participant does not choose any Allocation Scheme, his Contribution would be allocated according to profile and age of the Participant in life cycle Allocation Scheme until such time the Participant selects any Allocation Scheme. نوٹ: اگر سرمایہ کار کوئی ایلیکشن اسکیم کا انتخاب نہیں کرتا تو اسٹٹ فنڈ منیجر مناسب سمجھے ہوئے محدود یا زیادہ مستطاب ایلیکشن اسکیم میں سرمایہ کاری کرے گا اس وقت تک جب تک سرمایہ کار کوئی ایلیکشن اسکیم منتخب نہیں کرتا۔

If the Participant does not allocate the percentages, the Pension Fund Manager shall at its discretion allocate the remaining 15% in the selected Allocation Scheme as they deem appropriate. برایہ کار کے تناسب متعین نہ کرنے کی صورت میں پیش فلائنگر اپنے شعور کے مطابق باقی 15% منتخب کی گئی ایلیکشن اسکیم میں اپنے فنڈز کے مطابق تقسیم کرے گا۔

INSTRUCTIONS ہدایات

- Please send my Account Statement/ Acknowledgement Receipt برائے مہربانی میری اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ/ رسیڈ منڈ ریسیٹ بھجوائیں۔
 - At my mailing address میرے ڈاک بھول کرنے کے پتے پر ارسال کیجئے
 - At my email address میرے ای میل ایڈریس پر
 - Provide me web access to view online. آن لائن دیکھنے کے لیے ویب ایڈریس مہیا کیجئے
 - Please remind me of my Contribution dues through: برائے مہربانی مجھے میری کاٹریبیوشن کی یاد دہانی منڈ بھجوائیں۔
 - Mail at my mailing address میرے ڈاک بھول کرنے کے پتے پر ارسال کیجئے
 - E-mail ای میل
 - SMS ایس ایم ایس
- Telephonic reminder at my: یاد دہانی ذریعہ ٹیلیفون Office No. آفس نمبر _____ Residential No. رہائشی نمبر _____ Between (Timing) _____ اوقات کے درمیان



Atlas Asset Management

NOMINATION FORM نامزدگی فارم

Please fill and attach the Nomination Form برائے نامزدگی فارم کو پُر کر کے منسلک کیجئے۔

YOUR DECLARATION AND CONFIRMATION تصدیق اور دعویٰ

- 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 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. میں اپنا اقرار کرتا ہوں کہ میں نابالغ نہیں ہوں۔ میں پابندیوں اور اقرار کرتا ہوں کہ قائم شدہ پنشن فنڈ (APF) کی لائسنس تاریخ 8 جون 2007، یا قائم شدہ پنشن اسلامی فنڈ (APIF) کی لائسنس تاریخ 31 اگست 2007، APF/APIF کی پیشکش دستاویز اور واپس پانچویں ستمبر 2005، پنشن فنڈ کی حکمرانی کے تحت اور پنشن 2001 کے قواعد کے تحت عمل کر رہا ہوں۔
- 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. میں نے متعلقہ پیشکش دستاویز کا مطالعہ کیا ہے اور مجھے سرمایہ کاری کے اغراض و مقاصد طریقہ کار، ذیلی فنڈز اور الیکشن اسکیمز سے منسلک ریسک کی مکمل آگاہی ہے۔
- I 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. میں نے ریسک اسٹاف کی مکمل آگاہی کے ساتھ ہی الیکشن اسکیم کا انتخاب کیا ہے اور مجھے اپنی منتخب کی گئی الیکشن اسکیم سے منسلک ریسک کی مکمل آگاہی ہے۔
- I have no objection to the Prescribed Investment Policy and Prescribed Allocation Policy determined by the Pension Fund Manager and I am fully aware of the risks associated with my selection of the Allocation Scheme. مجھے پیشکش فنڈ مینجری کی جوہر کی پالیسی اور پریسکر ایڈوائزمنٹ پالیسی اور پریسکر ایڈوائزمنٹ پالیسی پر کوئی اعتراض نہیں اور میں اپنی منتخب کی ہوئی الیکشن اسکیم سے منسلک خطرات سے بھی پوری طرح واقف ہوں۔
- 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 returns every year. میں آگاہ ہوں کہ میں کسی بھی ایک سال میں اپنی کٹوتیوں پر قائم شدہ پنشن فنڈ کے سیکشن 63 کے تحت ٹیکس کریڈٹ کا حقدار ہوں جس کے لئے مجھے دستاویزی کو آگاہی دینے یا درخواستیں کرنے ہوتی ہیں تاکہ وہ میرے ٹیکس کی ادائیگی کو اجازت میں سے مرتبہ کرے یا میرا سالانہ ٹیکس ریٹرنز کی فائلنگ کے موقع پر کیے جانے۔
- I understand that my withdrawals made from the Atlas Pension Fund/ Atlas Pension Islamic Fund, prior to retirement will result in a tax penalty/ withholding tax. میں آگاہ ہوں کہ ریٹائرمنٹ سے پہلے پنشن فنڈ سے پنشن اسٹاک فنڈ سے رقم کی واپسی کی صورت میں ٹیکس جرمانہ اور ہولڈنگ ٹیکس لاگو ہوگا۔
- I understand that any withdrawals in excess of the allowable lumpsum benefit at retirement will be subject to withholding tax/ tax penalty. میں آگاہ ہوں کہ اگر اس رقم سے زیادہ رقم واپس لینی ہوگی جس کی اجازت دی گئی ہے تو نتائج پر مکمل ادائیگی پر ریٹائرمنٹ کے وقت وہ ہولڈنگ ٹیکس لاگو ہوگا۔
- I understand that unless I have told you to use another start date, my membership will start when you accept this application and receive my first Contribution. میں آگاہ ہوں کہ جب تک کہ میں کوئی اور تاریخ نہیں بتاتا/ بتاتی میری ممبر شپ اس تاریخ سے شروع ہوگی کہ جب آپ یہ فارم اور پہلی کٹوتی قبول فرمائی۔
- I understand that there will be no dividend distributions from the Atlas Pension Fund/ Atlas Pension Islamic Fund. میں آگاہ ہوں کہ پنشن فنڈ سے پنشن اسٹاک فنڈ سے حصہ (Dividend) نہیں دیا جائے گا۔
- I understand that the Units in the Sub-Funds shall be issued only after my Contribution amount has been realized. میں آگاہ ہوں کہ صرف اس وقت جب میری حق شدہ رقم کی رقمیں ہوجائیں گی، مجھے 'ذیلی فنڈز' میں یونٹس دیئے جائیں گے۔
- I understand that it is my responsibility to provide all information at the time of redemption and will not hold Atlas Asset Management liable for any delay caused due to my not providing the information. میں آگاہ ہوں کہ رقم کی واپسی کے وقت تمام ضروری معلومات پہنچانا میری ذمہ داری ہے اور معلومات پہنچانے میں تاخیر کی صورت میں، میں اسٹیکس ایسٹ منجمنٹ کو ذمہ داری نہیں دے سکتا ہوں گا۔
- I understand and agree that representatives of Atlas Asset Management Limited will contact me for follow-up on my regular Contributions in accordance with the information provided in this application Form. میں آگاہ ہوں اور اقرار کرتا ہوں کہ اسٹیکس ایسٹ منجمنٹ لینڈ کے نمائندگان ان فارم میں دی گئی معلومات کے مطابق میری معمول کی کٹوتیوں کے لئے مجھ سے رجوع کریں گے۔

I have read over the replies to all the questions in this application form and to the best of my knowledge and belief, all information given is correct and complete. I understand it is my sole responsibility to keep you updated and will advise/ inform Atlas Asset Management Limited of any change of my particulars/ circumstances/ personal details within 30 days of their occurrence.

میں نے اس فارم میں دیئے گئے تمام سوالوں کا مطالعہ کر لیا ہے اور میرے علم اور یقین کے مطابق فراہم کی گئی تمام معلومات صحیح اور مکمل ہیں۔ میں آگاہ ہوں کہ یہ میری ذمہ داری ہے کہ میں اسٹیکس ایسٹ منجمنٹ لینڈ کو توجہ کی صورت میں اپنی تمام تبدیلیاں/ حالات/ انفرادی معلومات سے 30 دن کے اندر مطلع کروں۔

Your Signature _____ آپ کے دستخط
Your Name (in full) _____ مکمل نام
Date of Signing _____ دستخط تاریخ

Documents to be submitted at the time of Investment: (Application will not be processed without receipt of all documents as applicable)

سرمایہ کاری کے وقت منجمنٹ کے لئے ہونے والے دستاویزات (ان دستاویزات کے بغیر درخواست فارم قبول نہیں کیا جائے گا۔)

- Copy of CNIC [National Identity Card(s)]/ NICOP _____ کپیڈا شناختی کارڈ کی کاپی/ NICOP Zakat Affidavit (where applicable) _____ زکوٰۃ ایفیڈیٹ (جہاں لائق)

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

PARTICIPANT PROVISIONAL RECEIPT (Please take this duly filled in receipt from the Distribution Company before leaving)

Name of Pension Fund: APF APIF

Received from Mr./Mrs./Ms.:	Sale No:	Authorized Branch: (Distributor Code) (Stamp)
Total Amount Received (Rs.):	Date:	Distributor: (Name & Signature)
Mode of Payment: <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Pay-order <input type="checkbox"/> Demand Draft <input type="checkbox"/> Transfer No:	Time:	
Drawn on (Name of Bank & Branch):		

along with documents Copy of CNIC [National Identity Card(s)]/NICOP Copy of CNIC/ NICOP/ B-Form for all nominees
 Zakat Affidavit (where applicable) Other _____

Missing Information (if any)