

Please Select One:

- Atlas Pension Fund
 Atlas Pension Islamic Fund



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

PARTICIPANT CONTRIBUTION FORM

سرمایہ کار کا ٹریڈیشن فارم

PARTICIPANT DETAILS سرمایہ کار کی تفصیلات

Your Name: آپ کا نام: _____ Individual Pension Account No: انفرادی پنشن اکاؤنٹ نمبر: _____
Date of Contribution: کانسٹریبیوشن کی تاریخ: _____ Contribution Amount: کانسٹریبیوشن کی رقم: _____
Allocation Scheme: ایلیکشن اسکیم _____ Amount in Words: _____

Type	Atlas Pension Fund				Atlas Pension Islamic Fund		
	Equity Sub Fund	Debt Sub Fund	Money Market Sub Fund	Gold Sub Fund	Equity Sub Fund	Debt Sub Fund	Money Market Sub Fund
<input type="checkbox"/> High Volatility Allocation Scheme جارحانہ ایلیکشن اسکیم	(min) 40% ____%	(min) 20% ____%	Nil ____%	(max) 25% ____%	(min) 65% ____%	(min) 20% ____%	Nil ____%
<input type="checkbox"/> Medium Volatility Allocation Scheme متوازن ایلیکشن اسکیم	(min) 20% ____%	(min) 40% ____%	(min) 10% ____%	(max) 15% ____%	(min) 35% ____%	(min) 40% ____%	(min) 10% ____%
<input type="checkbox"/> Low Volatility Allocation Scheme مختلط ایلیکشن اسکیم	(min) 05% ____%	(min) 60% ____%	(min) 15% ____%	(max) 05% ____%	(min) 10% ____%	(min) 60% ____%	(min) 15% ____%
<input type="checkbox"/> Lower Volatility Allocation Scheme زیادہ مختلط ایلیکشن اسکیم	Nil ____%	(min) 40% ____%	(min) 40% ____%	Nil ____%	Nil ____%	(min) 40% ____%	(min) 40% ____%
<input type="checkbox"/> Customized Allocation Scheme Range کسٹمائزڈ ایلیکشن اسکیم	0-100% ____%	0-100% ____%	0-100% ____%	0-25% ____%	0-100% ____%	0-100% ____%	0-100% ____%
<input type="checkbox"/> Life Cycle Allocation Scheme with High Risk Tolerance زیادہ ریسک برداشت کرنے کے ساتھ لائف سائیکل ایلیکشن اسکیم	% fixed as provided in the attached details مخصوص تناسب جیسا کہ منسلک شدہ تفصیلات میں بتایا گیا ہے۔						
<input type="checkbox"/> Life Cycle Allocation Scheme with Moderate Risk Tolerance درمیانے درجے کا ریسک برداشت کرنے کے ساتھ لائف سائیکل ایلیکشن اسکیم							
<input type="checkbox"/> Life Cycle Allocation Scheme with Low Risk Tolerance کم ریسک برداشت کرنے کے ساتھ لائف سائیکل ایلیکشن اسکیم							

Please note that the Allocation Scheme is selected at the time of filling in the Participant Registration Form and can be changed thereafter once a year only. If you have not selected any Allocation Scheme, please refer to form on Details of Allocation Schemes available and make your selection. If you wish to change your Allocation Scheme please fill in the Change of Allocation Scheme Form and submit along with the Participant Contribution Form. Such change may only be done once a year.

برائے مہربانی یاد رکھیں کہ ایلیکشن اسکیم کا انتخاب سرمایہ کار رجسٹریشن فارم پر کرتے وقت کیا جاتا ہے اور اس اسکیم کو تبدیلی سال میں صرف ایک مرتبہ کیا جاسکتا ہے۔ اگر آپ نے کوئی ایلیکشن اسکیم کا انتخاب نہیں کیا ہے تو برائے مہربانی ایلیکشن اسکیم کے تفصیلات والے فارم کا مطالعہ کریں اور کسی ایک ایلیکشن اسکیم کا انتخاب کریں۔ اگر آپ اپنی ایلیکشن اسکیم کو تبدیل کرنا چاہتے ہیں تو برائے مہربانی 'تبدیلی ایلیکشن اسکیم فارم' پر کریں اور اسے سرمایہ کار کانسٹریبیوشن فارم کے ہمراہ جمع کرائیں۔ یہ تبدیلی سال میں صرف ایک مرتبہ کی جاسکتی ہے۔

CONTRIBUTION DETAILS کانسٹریبیوشن 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 "سی ڈی سی ٹرسٹی۔ ایٹلس پنشن فنڈ" یا "سی ڈی سی ٹرسٹی۔ ایٹلس پنشن اسلامک فنڈ" کے نام ہوگی اور صرف "اکاؤنٹ وصول کنندہ" کے نام چیک کاٹا جائے گا۔

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 بینک سے خودکار منتقلی

Account No: اکاؤنٹ نمبر: _____ Account Title: اکاؤنٹ ٹائٹل: _____

Name of Bank: بینک کا نام: _____ Address: پتہ: _____

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.): _____ In words: _____ Date: _____

Mode of Payment: Cheque Pay-order Demand Draft Transfer No: _____ Time: _____ Distributor: (Name & Signature)

Drawn on (Name of Bank & Branch): _____

Missing Information (if any) _____

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. میں اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ میں نابالغ نہیں ہوں۔ میں پابند ہوں اور اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ قائم شدہ اٹلس پنشن فنڈ (APF) کی ٹرسٹ ڈیڈ بتاریخ 8 جون 2007 یا قائم شدہ اٹلس پنشن اسلامک فنڈ (APIF) کی ٹرسٹ ڈیڈ بتاریخ 31 اگست 2007، APF/APIF کی پیشکش دستاویز اور والنٹری پنشن سسٹم رولز 2005، پنشن فنڈ کی نگرانی ہے اور اٹلم ٹیکس آرڈیننس 2001 کے معاملات کا نگرانی ہے۔
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. 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. 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. مجھے پنشن فنڈ مینیجر کی تجویز کی ہوئی پریسکر ایبل انویسٹمنٹ پالیسی اور پریسکر ایبل ایلوکیشن پالیسی پر کوئی اعتراض نہیں اور میں اپنی منتخب کی ہوئی ایلوکیشن اسکیم سے متعلقہ 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. میں آگاہ ہوں کہ میں کسی بھی ایک سال میں اپنی کنٹریبیوشن پر اٹلم ٹیکس آرڈیننس 2001 کے سیکشن 63 کے تحت ٹیکس کریڈٹ کا حقدار ہوں جس کے لئے مجھے دستاویزی کوآف ایس آجروفر اہم کرنے ہو سکتے ہیں تاکہ وہ میرے ٹیکس کی ادائیگی کو اجرت میں سے مرتب کرے یا پھر ہر سال اٹلم ٹیکس ریٹرنز کی فائلنگ کے موقع پر کلیم جمع کرانا ہے۔
6. I understand that any 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 اٹلس پنشن فنڈ/ اٹلس پنشن اسلامک فنڈ سے رقم کی واپسی کی صورت میں ٹیکس جرمانہ اور وولڈنگ ٹیکس لاگو ہوگا۔
7. I understand that any withdrawals in excess of the allowable lump sum benefit at retirement will be subject to withholding tax/ tax penalty. میں آگاہ ہوں کہ اگر اس رقم سے زیادہ یا مکمل رقم نکالی گئی جس کی اجازت دی گئی ہے تو منافع پر مکمل اداائیگی پر ریٹائرمنٹ کے وقت وولڈنگ ٹیکس/ ٹیکس پیٹائل لاگو ہوگی۔
8. I understand that there will be no dividend distributions from the Atlas Pension Fund/ Atlas Pension Islamic Fund. میں آگاہ ہوں کہ اٹلس پنشن فنڈ/ اٹلس پنشن اسلامک فنڈ میں حصص (Dividend) نہیں دیا جائے گا۔
9. I understand that the Units in the Sub-Funds shall be issued only after my Contribution amount has been realized. میں سمجھتا ہوں کہ صرف اس وقت جب میری رقم کی تخصیص ہو جائے گی، مجھے ذیلی فنڈز میں یونٹ دیئے جائے گے۔

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