光大保德信基金 Everbright | PGIM

个人客户资料变更申请表

请用黑色或蓝黑色钢笔或签字笔填写并签字。

投资人名称：_____ 经办人：_____

基金帐号 ：□□□□□□□□□□□□ 或 交易帐号：□□□□□□□□□□

投资人基本信息变更（填写需要变更的内容）

投资人名称：_____ 职业：_____

证件类型：_____ 证件编号：_____ 证件到期日：_____

通讯地址：_____ 邮政编码：_____

联系电话：_____ _____ 传真电话：_____ _____

手机：_____ Email：_____

实际控制人：_____ 实际受益人：_____ 交易目的/性质：□ 养老 □ 子女教育 □ 个人理财

银行账户信息变更（填写需要变更的内容）

银行账户户名：_____

银行账号：_____

开户银行：_____

以下内容由投资人填写

声明：本人（本机构）已了解国家有关开放式基金的法律、法规及相关政策，仔细阅读了进行基金交易所涉及的基金合同、招募说明书、发售公告、业务规则及有关的条款，愿意接受该等文件及条款的约束。本人保证所提供的资料真实、有效，并自愿履行基金投资人的各项义务，自行承担基金投资风险，并确认本申请表所填信息之真实性和准确性。特此签章。

投资人预留印鉴 经办人签字：

日期： 年 月 日

以下内容由销售机构填写（含本公司和非本公司的销售机构）

销售网点全称： 销售网点盖章：

客户经理(兼材料审核) ： 附件： 张（□ 已审核原件）

光大保德信基金 Everbright | PGIM

电子邮件：epfservice@epf.com.cn 公司网站：www.epf.com.cn 客户服务中心：400-820-2888

地址	邮编	电话	传真
上海黄浦区中山东二路 558 号外滩金融中心 1 幢（北区 3 号楼），6 楼、7 楼、10 楼	200010	021-80262466/80262481	021－80262482