

请用黑色或蓝黑色钢笔或签字笔填写并在表格背面签字。选择项目请在“□”内划“√”，涂改无效

投资人名称: _____ 经办人: _____

基金帐号: □□□□□□□□□□

投资人基本信息

客户类型: 机构 个人
 机构类型: 一般机构 金融机构 保险公司 经营范围: _____
 机构/个人证件类型: 营业执照 注册登记证 身份证 其他 _____
 证件编号: _____ 发证单位: _____ 证件到期日: _____
 注册地址: _____
 组织机构代码: _____ 税务登记证号: _____
 控股股东/实际控制人: _____ 实际受益人: _____
 交易目的/性质: 机构投资 资产管理

业务类型

转托管 撤单

转托管

业务类型: 系统内转托管 跨系统转托管(仅限 LOF 基金)
 转入销售机构代码/场内席位号: _____ 转入销售机构/场内券商名称: _____
 基金名称: _____
 份额: (大写) _____ 份 (小写) _____

拾	亿	千	百	拾	万	千	百	拾	个		

撤单

撤销业务种类: 申购 赎回 转托管 基金转换 (本申请必须在原申请提交当日 15:00 之前提交)
 基金 1 名称: _____ 原申请编号: _____
 基金 2 名称: _____ 原申请编号: _____
 基金 3 名称: _____ 原申请编号: _____

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。

机构投资人预留印鉴或 _____ 经办人签字: _____
 个人投资人签字: _____ 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)

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 6 楼	200010	021-80262466/80262481	021-80262482