



### 基金账户类日常业务申请表（机构）

请用黑色或蓝黑色钢笔或签字笔填写, 请在选择项目前的“□”内划“√”

业务类型:  首次开户  增开交易账户  销户  撤销交易账户  更换预留印鉴 (只需选  项)  
基金账号 (首次开户时不填写):

|  |   |
|--|---|
| 投资<br>人<br>信<br>息  | 基金账户名称: _____   |
|  | 机构类型: <input type="checkbox"/> 金融机构 <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/> 机关事业单位 <input type="checkbox"/> 军队 <input type="checkbox"/> 政府间国际组织 <input type="checkbox"/> 外国政府使领馆及办事处 <input type="checkbox"/> 非公司制农民专业合作组织 <input type="checkbox"/> 不具备法人资格的专业服务机构 <input type="checkbox"/> 经营农林牧渔产业的非公司制农民专业合作组织 <input type="checkbox"/> 其他 _____ |
|  | 机构证件类型: <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 注册登记证 <input type="checkbox"/> 其它 _____ 证件号码: _____  |
|  | 证件有效期: _____ 注册地址: _____ 经营范围: _____  |
|  | 控股股东或实际控制人及证件号码: _____  |
|  | 交易目的/性质: <input type="checkbox"/> 机构投资 <input type="checkbox"/> 资产管理 受益所有人姓名: _____ 证件类型: _____   |
|  | 证件号码、有效期及地址: _____  |
|  | 诚信记录: <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 关注 <input type="checkbox"/> 次级 <input type="checkbox"/> 可疑 <input type="checkbox"/> 损失 . . . GIIN CODE: _____  |
|  | 银行户名: _____   |
|  | 银行账号: _____   |
| 开户银行: _____  |   |
| 通信地址(常驻地址): _____ 邮政编码: _____  |   |
| 法定代表人: _____ 证件类型: _____ 证件编号: _____ 证件到期日: _____  |   |
| 电话: _____ - _____ E-mail: _____  |   |
| 业务负责人: _____ 证件类型: _____ 证件编号: _____ 证件到期日: _____  |   |
| 电话: _____ - _____ 传真: _____ - _____  |   |
| 手机: _____ E-mail: _____  |   |
| 经办人: _____ 可办理业务: <input type="checkbox"/> 全部 . . . <input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类  |   |
| 证件类型: _____ 证件编号: _____ 证件到期日: _____   |   |
| 电话: _____ - _____ 传真: _____ - _____  |   |
| 手机: _____ E-mail: _____  |   |
| 信息通知方式: <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 手机短信 <input type="checkbox"/> 传真 |   |
| 委托方式: <input type="checkbox"/> 网上交易 . . . <input type="checkbox"/> 直销柜台 . . . <input type="checkbox"/> 传真交易  |   |

注意事项：请机构投资者提供相应的股权或者控制权、股东或者董事会成员登记信息的相关证明材料，包括但不限于注册证书、存续证明文件、合伙协议、信托协议、备忘录、公司章程、董事会、高级管理层和股东名单、各股东持股数量以及持股类型等；

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，仔细阅读了证券投资基金投资人权益须知，进行基金交易所涉及的基金合同、招募说明书、发售公告、业务规则及本表背面的条款，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，若上述信息发生变化，本人（本机构）将及时告知光大保德信基金管理有限公司，自愿更新相关信息。如果本人（本机构）不按照规定提供相关信息，或提供的信息不真实、不准确、不完整，本人（本机构）将依法承担相应法律责任。特此签章。

机构投资人公章及法人签章:

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：

已审核的文件:  营业执照或注册登记证或其它  传真交易协议  授权委托书  身份证件

客户经理(兼材料审核)：

## 销售网点设置：

## 机构经办人信息

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>补充<br/>经办人<br/>信息</b>          | 经办人：_____ 可办理业务： <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类 |
|                                   | 证件类型：_____ 证件编号：_____ 证件到期日：_____  |
|                                   | 电话：_____ - _____ 传真：_____ - _____  |
|                                   | 手机：_____ E-mail: _____   |
|                                   | 经办人：_____ 可办理业务： <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类 |
|                                   | 证件类型：_____ 证件编号：_____ 证件到期日：_____  |
| 电话：_____ - _____ 传真：_____ - _____ |  |
| 手机：_____ E-mail: _____            |  |

## 免责条款

◆ 本基金管理人以往的经营业绩，不代表基金的未来业绩；本基金管理人除恪守诚实信用、勤勉尽责的原则管理和运用基金资产外，不保证本公司管理的基金一定盈利，亦不保证基金的最低收益。

## 业务条款

- ◆ 每个投资人只能开立一个由本公司作为注册登记人的基金账户，但可以在多个销售商处开立交易账户。
- ◆ 业务所需资料请查询《发售公告》或查询本公司网站“基金产品”栏目或致电投资理财中心。
- ◆ 除货币市场基金外，如投资人的分红方式需修改为红利再投资，必须在分红权益登记日前两天（不含登记日）到投资理财中心进行分红方式修改。
- ◆ 销户（包括交易账户）时，该账户内的基金份额应为零，且无在途资金。
- ◆ 业务申请的受理并不代表对该申请的确认。最终结果以本公司注册登记中心的确认为准。您可以在 T+2 个工作日（自申请接受之日起第二个工作日）及后莅临本投资理财中心进行查询，也可以通过本公司网站或客服中心电话查询。

| 联系地址                                      | 邮编     | 电话                     | 传真                     |
|---|--------|------------------------|------------------------|
| 上海市黄浦区中山东二路 558 号外滩金融中心北区一幢 3 号楼 6、7、10 楼 | 200010 | 021-80262466/ 80262481 | 021-80262482/ 80262468 |