

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、基金产品资料概要、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)

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