

基金账户类日常业务申请表(个人)

请用黑色或蓝黑色钢笔或签字笔填写。选择项目请在“”内划“”，涂改无效

业务类型: 首次开户 增开交易账户 销户 撤销交易账户 (只需选1项)

基金账号(首次开户时不填写):

投 资 人 信 息	投资人姓名: _____ 实际控制人及证件编号: _____ 实际受益人: _____ (投资人若不填写实际控制人、实际受益人, 此两项将默认为投资人本人) 交易目的/性质: <input type="checkbox"/> 养老 <input type="checkbox"/> 子女教育 <input type="checkbox"/> 个人理财 个人证件类型: <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 士兵证 <input type="checkbox"/> 警官证 <input type="checkbox"/> 文职 <input type="checkbox"/> 港澳通行证 <input type="checkbox"/> 台湾通行证 <input type="checkbox"/> 永久居留权境外人士的居住证 <input type="checkbox"/> 户口本 证件号码: _____ 证件有效期_____ 出生日期_____ 国籍_____ 性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 个人职业: <input type="checkbox"/> 政府部门 <input type="checkbox"/> 教科文 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 商贸 <input type="checkbox"/> 制造业 <input type="checkbox"/> 自由职业 <input type="checkbox"/> 其他_____ 个人金融资产: <input type="checkbox"/> 500 万元以下 <input type="checkbox"/> 500 万元(含)以上 学历: _____ 诚信记录: <input type="checkbox"/> 极好 <input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 较差 银行户名: _____ 银行账号: _____ 开户银行: _____ 通讯地址(经常居住地或工作单位地址): _____ 邮编: _____ 电话: _____ 手机: _____ 传真: _____ E-mail: _____
代 理 人 信 息 (如 有)	代理人姓名: _____ 个人证件类型: <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 士兵证 <input type="checkbox"/> 警官证 <input type="checkbox"/> 文职 证件号码: _____ 证件有效期_____ 出生日期_____ 国籍_____ 性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 个人职业: <input type="checkbox"/> 政府部门 <input type="checkbox"/> 教科文 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 商贸 <input type="checkbox"/> 制造业 <input type="checkbox"/> 自由职业 <input type="checkbox"/> 其他_____ 通讯地址(经常居住地或工作单位地址): _____ 邮编: _____ 电话: _____ 手机: _____ 传真: _____ E-mail: _____

声明 1: 本印鉴作为与光大保德信基金管理有限公司投资理财中心办理开放式基金交易及有关手续时的专用印章, 在提请更换印鉴之前, 本印鉴始终生效。印鉴启用日期为本申请表签署日期。

声明 2: 本人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、准确性和完整性。特此签章。

个人投资人签字:

代理人签字:

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

基金账户类日常业务申请表

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： 传真交易协议 授权委托书 身份证件

客户经理(兼材料审核)：

销售网点盖章：

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《基金发售公告》或致电本投资理财中心。
- ◆ 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个交易日（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 个交易日（自申请接受之日起第二个交易日）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。

电子邮箱：1@epf.com.cn

公司官网：www.epf.com.cn

客户服务热线：400-820-2888

联系地址	邮编	联系电话	传真
上海市中山东二路 558 号外滩金融中心 N3-6 楼	200010	021-80262481/ 80262466	021-80262482