

机构客户资料变更业务申请表

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“√”

基金账户名称：_____ 经办人：_____

基金账号：□□□□□□□□□□ 或 交易账号：□□□□□□□□□□

投资人基本信息变更（填写需要变更的内容）

基金账户名称：_____

机构类型： 金融机构 个体工商户 个人独资企业 机关事业单位 军队 政府间国际组织
 外国政府使领馆及办事处 非公司制农民专业合作组织 不具备法人资格的专业服务机构
 经营农林牧渔产业的非公司制农民专业合作组织 其他

证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件有效期：_____

注册地址：_____ 经营范围：_____

控股股东 实际控制人 名称：_____ 证件类型：_____ 证件号码：_____

受益所有人：_____ 证件类型：_____ 证件号码、有效期及地址：_____

通讯地址：_____ 邮政编码：_____

联系电话：_____ 传真电话：_____ 手机：_____ Email：_____

法定代表人：_____ 证件类型：_____ 证件编号：_____ 证件到期日：_____

业务负责人：_____ 证件类型：_____ 证件编号：_____ 证件到期日：_____

交易目的/ 性质： 机构投资 资产管理

银行账户信息变更（填写需要变更的内容）

银行户名：_____

银行账号：_____

开户银行：_____ 大额支付系统号：_____

经办人变更（填写需要变更的内容） 新增 删除原经办人

经办人姓名：_____ 联系电话：_____ 传真电话：_____ Email：_____

证件类型：_____ 证件编号：_____ 证件到期日：_____ 经办人类型： 全部 账户类 交易类

经办人姓名：_____ 联系电话：_____ 传真电话：_____ Email：_____

证件类型：_____ 证件编号：_____ 证件到期日：_____ 经办人类型： 全部 账户类 交易类

以下内容由投资人填写

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、基金专户的法律、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、基金产品资料概、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。

机构投资者预留印鉴

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）

机构客户资料变更业务申请表

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《基金发售公告》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 个交易日（自申请接受之日起第二个交易日）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。

电子邮件：1@epf.com.cn

公司网站：www.epf.com.cn

客户服务中心：400-820-2888

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 N3, 6 楼	200010	021-80262466/ 80262481	021-80262482/ 80262468