

预留印鉴卡

账户类 交易类 账户及交易类

申请日期： 年 月 日

账户名称：	
基金账号：	交易账号：
经办人姓名：	联系电话：
通讯地址：	邮政编码：
注意： 1、预留印章请用红色印泥清晰盖正，勿压线、交叉、重影、沾污、折叠。 2、如预留多枚印鉴，其同时使用即为有效授权，具有法律效力。	
(请居中清晰盖章及经办人签字)	请在此处加盖机构公章

机构客户更换预留印鉴通知书

账户类
 交易类
 账户及交易类

申请日期：

光大保德信基金管理有限公司： 我公司于 年 月 日起启用新印鉴，旧印鉴同日无效，特此通知。		
账户名称：		
基金账号：	交易账号：	
经办人姓名：	联系电话：	
通讯地址：	邮政编码：	
更换印鉴原因：		
注意： 1、预留印章请用红色印泥清晰盖正，勿压线、交叉、重影、沾污、折叠。 2、如预留多枚印鉴，其同时使用即为有效授权，具有法律效力。		
新预留印鉴	原预留印鉴	请在此处加盖机构公章
(请居中清晰盖章及经办人签字)	(请居中清晰盖章)	