

机构客户基金账户业务申请表

◆ 申请业务类型（请勾选）

申请日期：____年__月__日

<input type="checkbox"/> 交易账户开户	<input type="checkbox"/> 基金账户开户	开户基金管理人_____	
<input type="checkbox"/> 交易账户销户	<input type="checkbox"/> 基金账户销户	销户基金管理人_____	
<input type="checkbox"/> 增加交易账户	<input type="checkbox"/> 基金账户登记	<input type="checkbox"/> 客户资料变更	变更内容_____

◆ 账号信息（新开户免填）

基金账号_____	交易账号_____
中登基金账号_____	

◆ 法人机构投资者（或非法人机构投资者的管理人）信息

基本信息	
机构（管理人）名称：_____	
机构证件类型： <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他_____ 证件编号_____	
机构证件有效期：____年__月__日至____年__月__日	
机构资质证明类型：_____ 机构资质证明编号：_____	
机构资质证明有效期：____年__月__日至____年__月__日 <input type="checkbox"/> 长期	
注册地址：_____	邮编：_____
办公地址：_____	联系电话：_____
经营范围：_____	
确认单及对账单传真号码：_____ 邮寄地址：_____	
机构类别：（金融业请勾选）	
<input type="checkbox"/> 证券公司 <input type="checkbox"/> 期货公司 <input type="checkbox"/> 基金公司 <input type="checkbox"/> 基金公司子公司 <input type="checkbox"/> 商业银行 <input type="checkbox"/> 保险公司 <input type="checkbox"/> 信托公司 <input type="checkbox"/> 财务公司 <input type="checkbox"/> 证券公司子公司 <input type="checkbox"/> 期货公司子公司 <input type="checkbox"/> 私募基金管理人 <input type="checkbox"/> 其它	
企业性质： <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 国有控股企业 <input type="checkbox"/> 行政机关 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 外资企业 <input type="checkbox"/> 其它	
企业员工人数： <input type="checkbox"/> 100人以下 <input type="checkbox"/> 100-300人 <input type="checkbox"/> 300-500人 <input type="checkbox"/> 500-1000人 <input type="checkbox"/> 1000人以上	
法人代表信息	
法定代表人姓名：_____ 姓别： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 国籍：_____	
法定代表人证件类型： <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其它_____	
法定代表人证件号码：_____ 有效期：____年__月__日至____年__月__日	
法定代表人电话号码：_____ 法人邮箱：_____	
机构负责人信息	
负责人姓名：_____ 姓别： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 国籍：_____	
负责人证件类型： <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其它_____	
负责人证件号码：_____ 有效期：____年__月__日至____年__月__日	
负责人电话号码：_____ 负责人邮箱：_____	
股东信息	
控股股东名称：_____ 证件类型、号码：_____	
实际控制人名称：_____ 证件类型、号码：_____	
诚信记录：是否有来源于以下机构的不良诚信记录？	
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 中国人民银行征信中心 <input type="checkbox"/> 最高人民法院失信被执行人名单 <input type="checkbox"/> 工商行政管理机构 <input type="checkbox"/> 税务管理机构 <input type="checkbox"/> 监管机构、自律组织 <input type="checkbox"/> 其它组织	
<input type="checkbox"/> 否	

◆ 非法人机构投资者信息（产品开户必填）

投资者类型	<input type="checkbox"/> 社保基金组合 <input type="checkbox"/> 银行、券商、信托公司等理财产品或理财计划 <input type="checkbox"/> 企业年金计划 <input type="checkbox"/> 保险产品 <input type="checkbox"/> 其它_____		
投资者名称	_____		
产品备案机构	_____	产品备案编号	_____

产品备案时间		产品存续期	年 月 日至 年 月 日
产品规模		产品托管人	

◆ 银行账户信息

银行账号名称			
银行账号			
支付行号			
开户行名称		开户行所在地	_____省____市
拟设立监管子账户名称	<input type="checkbox"/> 默认：江苏天鼎证券投资咨询有限公司 (_____ 投资者名称) <input type="checkbox"/> 指定：_____		
其他事项	监管子账户用于投资者认/申购款项交收，账户名称总计不超过 35 个字符； 监管子账户的生成确认，以监管行与江苏天鼎证券投资咨询有限公司盖章回执为准。		

◆ 授权办理业务人员信息 (若有多个经办人，请投资者按下面格式自行添加)

经办人姓名		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
证件类型		职务/岗位	
证件号码		有效期	
联系电话		手机号	
电子邮箱		可办理业务	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类

◆ 投资者签章

声明：

本机构/本人已经了解国家有关开放式基金和反洗钱相关的法律、法规和政策。已经仔细阅读本次交易所涉及基金的《基金合同》、《招募说明书》、《产品概要》、《开放式基金业务规则》及本表所有内容，并接受上述文件中载明的所有条款，保证所提供的资料有效、属实、准确，将协助贵司及时更新这些资料及信息，并自愿通过贵司办理相关基金业务，遵守相关条款，履行基金投资者或资产委托管理人的各项义务，明白投资有风险，自行承担投资风险。

本机构/本人确认已仔细阅读并充分了解《投资者权益须知》。

机构投资者盖章 (单位公章及法定代表人章)： _____ 经办人签字： _____

日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 委托日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

以下由销售机构江苏天鼎证券投资咨询有限公司填写

经办员：_____ 复核员：_____ 主管：_____ 业务章：_____

受理时间：_____年____月____日

特别提示：

- 1.您在投资前请仔细阅读相关基金的《基金合同》、《招募说明书》、《产品概要》；
- 2.请详细、准确、完整填写以上申请表内容，以确保您的权益；
- 3.基金管理人以往业绩，不代表基金未来业绩；
- 4.本公司不保证基金一定盈利，也不保证最低收益。