

海富通基金账户业务申请表（适用于产品）

基金账户名称：_____

新基金账户名称（仅变更基金户名时填写）：_____

基金账号（新开户免填）海富通：_____ 中登深圳 / 中登上海：_____ 交易帐号（新开户免填）：_____

申请内容：☐ 海富通基金账号开户 ☐ 中登上海基金账号开户 ☐ 中登深圳基金账号开户 ☐ 销户☐ 信息变更（变更项目）_____ ☐ 预留印鉴变更_____

提示：*号的部分为新开户必填项目，带□的选项填“√”。**产品类别、行业分类、机构类型、个人证件类型及税收居民身份相关机构定义等定义**详见《海富通基金机构产品业务操作指南》。在填写前，请务必详细阅读产品合同、《招募说明书》等文件，涂改作废。

*产品信息	*产品名称：_____ *投资组合代码（企业年金及职业年金）：_____ *产品类别：_____ *产品备案机构：_____ *产品备案编码：_____ *备案时间：____年__月__日 *成立时间：_____ *产品存续期：_____ *产品规模：____（万元） *产品托管人：_____	
*产品管理人信息	*产品管理人：_____ *行业分类：_____ *机构类型：_____ *注册资本：_____ *证件类型： <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____年__月__日 <input type="checkbox"/> 长期 *企业性质： <input type="checkbox"/> 国企 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他_____ *法定代表人 / 负责人姓名：_____ *职务：_____ *证件类型：_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____年__月__日 <input type="checkbox"/> 长期 *法人联系方式：_____ *法人邮箱：_____ *机构资质证明：_____ *资质证书编号：_____ *办公地址：_____ *注册地址： <input checked="" type="checkbox"/> 同办公地址 _____省(市) _____ *邮编：_____ *是否有不良诚信记录： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，请说明：_____ *本机构已同意通过____方式（电话/邮件）查询产品持仓信息及交易信息，本机构已知悉可通过公司官网或于本基金管理人办公时间预约查阅产品法律文件、产品基本信息、产品重要信息。	
*预留银行信息	以下账户作为申请人认/申购、赎回、分红、退款等业务指定清算账户，账户应为申请人所有； *银行账户名称：_____ *银行账号：_____ *开户银行名称（详细至网点名称）：_____ *大额支付行号：_____	
账单寄送方式	变更请勾选： <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 替代（替代原预留全部信息） 默认方式：邮箱 <input type="checkbox"/> 可选方式： <input type="checkbox"/> 传真 *传真号码（累计不超过 4 个）：_____ *电子邮箱（累计不超过 5 个）：_____	
*控股股东 / 实际控制人信息	*控股股东名称：_____ *证件类型： <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____年__月__日 <input type="checkbox"/> 长期 *实际控制人名称：_____ *证件类型： <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____年__月__日 <input type="checkbox"/> 长期	
*授权经办人信息		授权经办人/联系人信息变更请勾选： <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 替代（替代原预留全部信息） <input type="checkbox"/> 删除原经办人_____

经办人姓名	经办人类型	<input type="checkbox"/> 账户经办人 <input type="checkbox"/> 交易经办人	
证件类型	证件号码	证件有效期	
联系电话	电子邮箱	传真号码	
经办人姓名	经办人类型	<input type="checkbox"/> 账户经办人 <input type="checkbox"/> 交易经办人	
证件类型	证件号码	证件有效期	
联系电话	电子邮箱	传真号码	
经办人姓名	经办人类型	<input type="checkbox"/> 账户经办人 <input type="checkbox"/> 交易经办人	
证件类型	证件号码	证件有效期	
联系电话	电子邮箱	传真号码	
经办人姓名	经办人类型	<input type="checkbox"/> 账户经办人 <input type="checkbox"/> 交易经办人	
证件类型	证件号码	证件有效期	
联系电话	电子邮箱	传真号码	

***非自然人客户受益所有人信息登记**

产品性质		受益所有人类型（依次判断）				
1	<input type="checkbox"/> 信托（如是信托，C1、C2、C3 信息均需提供）	<input type="checkbox"/> *C1 信托的委托人 <input type="checkbox"/> *C2 信托的受托人 <input type="checkbox"/> *C3 信托的受益人（与委托人不一致请勾选） <input type="checkbox"/> C4 其他对信托实施最终有效控制、最终享有信托权益的自然人				
	<input type="checkbox"/> 基金	<input type="checkbox"/> D1 拥有超过 25%权益份额的自然人 <input type="checkbox"/> D2 基金经理或直接操作管理基金的自然人 <input type="checkbox"/> D3 其他对基金有效进行控制的自然人				
2	<input type="checkbox"/> 其他产品户	<input type="checkbox"/> K1 拥有超过 25%产品权益份额的自然人 <input type="checkbox"/> K2 产品投资经理或直接操作管理产品的自然人 <input type="checkbox"/> K3 产品的主要负责人、主要管理人或者主要发起人 <input type="checkbox"/> K4 其他				
受益所有人信息相关材料		是否已提供如下签章的资料以证明受益所有人信息： <input type="checkbox"/> 份额持有人清单； <input type="checkbox"/> 产品合同； <input type="checkbox"/> 信托协议； <input type="checkbox"/> 注册文件/备案证明； <input type="checkbox"/> 存续证明文件； <input type="checkbox"/> 授权文件； <input type="checkbox"/> 备忘录； <input type="checkbox"/> 其他可以验证客户身份的文件				
*受益所有人信息（如不够填写可加附页）						
姓名	国籍	证件类型	证件号码	证件有效期 (起始-截至)	联系地址	受益所有人类型
*产品实际控制人、受益所有人是否存在外国政要、国际组织的高级管理人员或其特定关系人： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 *请说明具体的财产和资金来源：财产来源_____资金来源_____						
财产来源：A 工资薪金、B 投资收入、C 其他 资金来源：A 境内银行转账、B 自有资金、C 受托资金、D 其他合法来源资金、E 其他						

投资者声明：本申请人已认真阅读有关产品合同、最新招募说明书等法律文件，接受上述文件载明的所有条款。本申请人保证用于产品投资的资金来源及用途合法，所进行的开户行为、交易行为符合中华人民共和国各项法律、法规和规定，并自愿承担购买产品的风险；承诺所提供的所有材料及信息（包括不限于申请资料、预留印鉴、单位公章）真实有效准确完整。同时授权上述经办人办理本次业务，并对申请资料、预留印鉴、单位签章及经办人的行为承担一切法律责任。

本申请人承诺在上述资料发生变更或在此登记的有效证件超过有效期等情形出现时，将及时在 30 日内书面通知贵公司并办理更新，并自行承担因资料不实或变更不及时导致无法正常交易，或导致不利于本申请人的后果。本机构已知悉海富通基金官网《注意事项告知书》。

申请人签章：

经办人签章：

法定代表人签章：

日期：____年____月____日