

海富通基金账户业务申请表（适用于机构）

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：*号为基金账户新开户时必须填项，带口的选填“√”。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。

*申请机构信息	*客户名称：_____				*开户证件类型： <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	*开户证件号码：_____				*企业性质： <input type="checkbox"/> 国企 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	*行业分类：_____		*机构类型：_____		*经营范围_____*	
	证件有效期：_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 长期				*机构资质证明：_____	
	*资质证书编号：_____		*办公地址：_____省(市)_____		*邮编：_____	
	*注册资本_____		*注册地址： <input type="checkbox"/> 同办公地址 _____省(市)_____			
	*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。					
*法定代表人或负责人	*法定代表人/负责人姓名：_____				*年龄：_____	
	*证件类型：_____				*证件有效期：_____年_____月_____日	
	*证件号码：_____				*联系方式：_____（座机）/ _____（手机）	
	*电子邮箱：_____				*办公地址： <input type="checkbox"/> 同机构信息 _____（国）_____省(市)_____	
*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)：_____				*人行支付系统号：_____	
*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 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	
*税收居民身份	<input type="checkbox"/> 消极非金融机构 <input type="checkbox"/> 其他非金融机构 <input type="checkbox"/> 豁免机构					
	（包括政府机构、国际组织、金融机构或上市公司等。如勾选前两类，需另行填写《机构税收居民身份声明》）					
*诚信信息	是否有不良诚信记录： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，请说明：_____					
*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		职务	
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		职务	
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		职务	
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**

识别标准	企业性质		受益所有人类型（依次判断）
标准识别	<input type="checkbox"/> 法人、非法人组织（如公司、合伙企业等）		<input type="checkbox"/> A1 通过直接方式或者间接方式最终拥有法人、非法人组织 25% 以上股权、股份或者合伙权益
	<input type="checkbox"/> 国有参股公司	1. 无需识别国有资本部分	
	<input type="checkbox"/> 国内法人、非法人组织的分支机构	1. 识别法人、非法人组织的受益所有人	<input type="checkbox"/> A2 虽未满足 A1，但最终享有法人、非法人组织 25% 以上收益权、表决权
	<input type="checkbox"/> 外国公司分支机构	1. 识别所属外国公司的受益所有人； 2. 并将该分支机构的至少一名高级管理人员认定为受益所有人	
	<input type="checkbox"/> 外国企业常驻代表机构		<input type="checkbox"/> A3 虽未满足 A1，但单独或者联合对法人、非法人组织进行实际控制
			<input type="checkbox"/> A4 以上均不存在，为负责日常经营管理的自然人
简化识别	<input type="checkbox"/> 不具有法人资格的专业服务机构，如律师事务所、会计师事务所、资产评估机构、合伙专利代理机构等		<input type="checkbox"/> B 机构负责人
	<input type="checkbox"/> 城镇农村的合作经济组织法人，包括农民专业合作社和农民专业合作社联合社		<input type="checkbox"/> C 法定代表人
	<input type="checkbox"/> 个人独资企业		<input type="checkbox"/> D 投资人
	<input type="checkbox"/> 合格境外投资者		<input type="checkbox"/> E 法定代表人、授权代表或者合格境外投资者业务负责人
	<input type="checkbox"/> 社会团体、基金会、社会服务机构等社会组织		<input type="checkbox"/> F 法定代表人
	<input type="checkbox"/> 国有独资公司、国有控股公司以及全民所有制企业、集体所有制企业和联营企业		<input type="checkbox"/> G 法定代表人
豁免识别	<input type="checkbox"/> 机关法人及代表其行使职权的派出机构、临时性机构，包括政党机关、人大机关、政协机关、行政机关、监察机关、司法机关、军事机关等及代表其行使职权的派出机构、临时性机构		无需识别
	<input type="checkbox"/> 事业单位		
	<input type="checkbox"/> 基层群众性自治组织法人，包括居民委员会和村民委员会		
	<input type="checkbox"/> 农村集体经济组织法人		
	<input type="checkbox"/> 政府间国际组织、外国政府、外国政府驻华使领馆及办事处等组织及机构		
	<input type="checkbox"/> 中国人民银行规定的其他法人、非法人组织		

***受益所有人信息（如不够填写可加附页）**

姓名	性别	国籍	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期（起止）	受益所有权关系类型	关系形成时间	关系终止时间（如有）	<input type="checkbox"/> 上表勾选 A1，填写持有权益份额的比例 <input type="checkbox"/> 上表勾选 A2，填写拥有权益份额的比例 <input type="checkbox"/> 上表勾选 A3，填写受益所有人实际控制的方式

*公司法定代表人、责任人、实际控制人及受益所有人是否存在为外国政要、国际组织的高级管理人员或其特定关系人：☐ 否 ☐ 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

*受益所有权关系类型包括：法定代表人、股权控制、表决权控制、收益权控制、协议控制、治理结构控制、其他（补充说明）。

*请机构投资者根据勾选的选项提供相应的佐证材料、数据或信息（具体佐证材料清单详见附录）。

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。本机构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；承诺所提供的申请资料、预留印鉴、单位公章真实有效。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____

附录

一、受益所有人信息佐证材料提交要求

（一）法人

法人的相关佐证材料、数据或信息，包括但不限于营业执照（登记证书）或者其他可以验证法人身份的文件，章程，董事、高级管理人员和股东名单、股东持股数量以及持股类型（包括相关的投票权类型）。

（二）合伙企业

合伙企业的相关佐证材料、数据或信息，包括但不限于营业执照或者其他可以验证合伙企业身份的文件，合伙协议，合伙人名单、各合伙人承担责任的方式以及合伙人持有的合伙权益比例。

（三）外国公司分支机构及外国企业常驻代表机构

外国公司分支机构的相关佐证材料、数据或信息，包括第（一）项所规定的外国公司的信息和资料，以及外国公司分支机构的营业执照和高级管理人员信息等。外国企业常驻代表机构参照前述要求提供佐证材料。

（四）豁免识别的机构

能够证明其符合豁免规则的文件，如党政机关介绍信、参照公务员法管理事业单位的证明信，或政府相关部门开具的证明其合法成立的书面文件。

二、受益所有人信息补充说明

1、外国政要：包括现任的或者离任的履行重要公共职能的人员，如国家元首、政府首脑、高层政要，重要的政府、司法或者军事高级官员，国有企业高管、政党要员等。

2、特定关系人：包括其父母、配偶、子女等近亲属以及通过工作、生活等产生共同利益关系的其他自然人。

3、财产来源，指机构客户的企业资产的主要来源；资金来源，指机构客户投资使用资金的来源；需说明以上资产和资金的性质，以及其最终来源和去向的国家（地区）。

三、特定情况下的加强措施

（一）特定情况：

- 1、存在特定风险，如客户或者交易来自高风险国家或者地区；
- 2、客户所有权或者控制权结构复杂，如所有权结构涉及境外持股且无法核实登记注册信息，存在循环嵌套、交叉持股，存在协议控制、代持；
- 3、客户所有权或者控制权出现异常变化，如客户频繁更换法定代表人、高级管理人员、受益所有人，且无合理理由；
- 4、先前获得的受益所有人信息真实性、可靠性存疑的，如发现存在《金融机构客户受益所有人识别管理办法》第二十八条规定的重大差异情形；
- 5、有合理理由怀疑客户及其交易涉嫌洗钱或恐怖融资的。

（二）加强措施：

- 1、进一步获取受益所有人更为全面的身份信息，包括姓名、性别、国籍、出生日期、经常居住地或者工作单位地址、联系方式以及身份证件或者身份证明文件的种类、号码、有效期限；
- 2、通过额外的独立、可靠信息进一步验证客户的所有权和控制权情况；
- 3、要求客户补充提供相关证明资料，如代持协议及类似具有法律效力的文件；
- 4、回访客户，必要时对客户进行实地走访，进一步了解客户的所有权和控制权情况、财产与资金来源、建立业务关系的目的和性质等；
- 5、加强客户交易监测，关注与非股东、企业员工及业务伙伴等其他人的资金往来，进一步了解业务关系的目的和性质；
- 6、采取更严格的识别标准，如将股权、股份、合伙权益识别标准的阈值设为 10%；
- 7、提高对客户及其受益所有人信息审核和更新的频率；
- 8、与客户建立、维持业务关系，或者为客户办理业务，需要获得高级管理层的批准。