## 证券投资基金账户业务申请表

## （金融机构或特殊单位客户适用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **客户名称** | |  | | | | | | | **基金资产账号** | | |  | |
| **申请信息栏（客户填写）** | | | | | | | | | | | | | |
| □**申请基金资产账户开户** | | **通用类信息** | | 归属部门：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_分公司/营业部/部门 | | | | | | | | | |
| □开发客户（客户经理：）  □自有客户 | | | | | | | | | |
| 证券投资基金合同编号： | | | | | | | | | |
| **机构投资者** | | 上市属性：□非上市  □上市（上市代码：） | | | | | | | | | |
| 资质：  □私募基金管理人□保险资产管理公司□基金公司  □保险公司□银行（含信用社）□金融租赁公司□证券公司  □企业集团财务公司□信托公司□基金子公司□期货公司  □期货资产管理公司□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_根据营业执照的“类型”录入 | | | | | | | | | |
| **产品户加填** | | 产品名称： | | | | | | | | 产品类别： | |
| 产品备案编号： | | | | | | 产品到期日： | | | |
| 托管人名称： | | | | | | 托管人证件类型： | | | |
| 托管人证件号码： | | | | | | 托管人证件有效期： | | | |
| 私募基金管理人编码： | | | | | | | | | |
| **联系人信息** | | 姓名 | |  | | | 证件类型 | | |  | |
| 证件号码 | |  | | | 证件有效期 | | | - | |
| E-MAIL | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| □**申请基金账户开户** | | **TA代码（或基金公司名称）：**  注：系统默认开通98深市TA、99沪市TA | | | | | | | | | | | |
| □**申请基金账户登记** | | **基金账号：** | | | | | | | | | | | |
| **其他信息栏（客户填写）**  *（如账户之前已采集此项信息且无更新，无需重复填写）* | | | | | | | | | | | | | |
| 贵单位是否为您账户的实际控制人？ | | □是 □否,请注明实际控制人信息  名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 证件类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_证件有效期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  与实际控制人的关系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 贵单位是否为您账户交易的实际受益人？ | | □是 □否,请注明交易实际受益人信息  名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 证件类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_证件有效期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  与实际受益人的关系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 贵单位是否会使用配资资金进行金融投资？ | | | | | | | □否 □是 | | | | | | |
| 贵单位投入金融投资的资金来源是什么？ | | | | | | | □经营收入 □投资收益 □信贷资金、财政资金  □募集资金 □其他（请详细描述） | | | | | | |
| 贵单位从事金融投资的主要动机是？ | | | | | | | □保值，抵御通货膨胀 □为了实现财富稳健增长  □为了实现财富迅速增长 □尝试各种投资工具  □其他（请详细描述） | | | | | | |
| 贵单位从事投资交易的主要目的和性质是？ | | | | | | | □财富管理 □其他（请详细描述） | | | | | | |
| 投资品种： | | | | | | | □期货、期权 □资管产品 ☑其他（基金类产品） | | | | | | |
| **受益所有人信息（客户填写）**  *（如账户之前已采集此项信息且无更新，无需重复填写）* | | | | | | | | | | | | | |
| 客户类别 | 受益所有人识别标准（请按实际情况依次判定，并在□前打“√”） | | | | | | | | | | | | |
| □公司 | □直接或间接拥有超过25%（含）公司股权或是表决权的自然人 □通过人事、财务等其他方式进行控制的自然人 □高级管理人员 | | | | | | | | | | | | |
| □合伙企业 | □拥有超过25%（含）合伙权益的自然人 □通过人事、财务等其他方式进行控制的自然人 □高级管理人员  □普通合伙人或合伙事务执行人 | | | | | | | | | | | | |
| □信托 | □信托的委托人、受托人、受益人 □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 | | | | | | | | | | | | |
| □基金 | □拥有超过25%（含）权益份额的自然人 □基金经理或直接操作管理基金的自然人 | | | | | | | | | | | | |
| □境外企业 | 公司型企业： □直接或间接拥有超过25%（含，注册地为高风险国家或地区按照10%标准）公司股权或是表决权的自然人 □通过人事、财务等其他方式进行控制的自然人 □公司董事会和高级管理人员 | | | | | | | | | | | | |
| 合伙企业：  □拥有超过25%（含，注册地为高风险国家或地区按照10%标准）合伙权益的自然人 □通过人事、财务等其他方式进行控制的自然人 □高级管理人员 | | | | | | | | | | | | |
| □其它 | □个体工商户经营者 □个人独资企业实际出资人 □不具备法人资格的专业服务机构的负责人 □经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织的负责人 □受政府控制的企事业单位法定代表人 □集体所有制企业厂长（经理）  □其他 | | | | | | | | | | | | |
| **受益所有人身份基本信息（客户填写）**  *（如账户之前已采集此项信息且无更新，无需重复填写）* | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 证件类型 | | 证件号码 | | 证件有效期  （开始日期-截止日期） | | | 地址（省/直辖市/自治区”、“市/县”、“区”及详细地址） | | | 持股数量或表决权占比（%） | | 身份类别是否为普通自然人 |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  | | □是  □否\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  | | □是  □否\_\_\_\_\_\_ |
| 注：1、若超过表格所列，请按照上述格式提供全部人员信息清单。  2、持股数量或表决权占比：是指受益所有人实际持有的非自然人客户的股权比例（填写百分比，最多保留四位小数），在受益所有人判定方式为股权或表决权时填写。  3、非普通自然人包括政治公众人士、国际组织高级管理人员及其特定关系人。特定关系人包括政治公众人士、国际组织高级管理人的家庭成员及关系密切人员。  **本机构承诺除上述受益所有人外，不存在其他直接或间接拥有超过25%（含，注册地为高风险国家或地区企业为10%标准）股权、控制权或权益份额，或通过人事、账务等方式对公司进行控制的自然人。**  **本机构承诺以上填写内容发生变更时将及时通知贵公司，如因未能及时完成变更由此产生的不利后果将由本机构承担。** | | | | | | | | | | | | | |
| **客户签署确认栏** | | | | | | | | | | | | | |
| **声明：本人（本机构）已经了解国家有关开放式基金的法律、法规及相关政策，且已经仔细阅读过合同、风险揭示书和业务规则等，保证所提供的资料真实、有效，确认本申请表所填信息的真实性和准确性，并自愿遵守相关条款，履行基金投资者的各项义务，清楚投资基金的风险，自行承担基金投资风险。**  申请人（经办人）签字：  机构加盖章：  日期：年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **分支机构审核栏** | | | | | | | | | | | | | |
| □申请资料齐全□签名、盖章已核对□已核实，客户原留存的其他身份基本信息未做变更  经办人： 复核人： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

注：证券投资基金委托方式包括网上交易、手机委托等。