直销中心联系电话: 021-20361988 邮编: 200122 寄送地址: 上海市浦东新区世纪大道 1196 号世纪汇二座 27 层

直销中心传真: 021-20513177

直销中心邮箱: zxgt@fullgoal.com.cn

富国基金账户业务申请表(适用于机构)

基金账户名称:											
	新基金则	帐户名称(仅变更基金户名时填写):									
	基金账品	号(新开户免填)富国:	中登深圳/中登上海:								
	申请内容	容:□富国基金账号开户□中登深圳基	基金账号开户 口中登上海基金账号开户								
		□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填项,带□的选填"√"。 行业分类 及 税收居民身份相关机构定义 详见《富国基金机构业务操作指南》										
		*开户证件类型:□营业执照 □其·	他*行业:								
*申	ⅰ请机构	*开户证件号码:									
	信息	*机构资质证明:	*资质证书编号:								
		*办公地址:(国)省(ī	市)邮编:邮编:								
		*法定代表人/负责人姓名:	*年龄:*性别:								
*法	定代表										
人耳	战负责人		*联系方式:(<u>座机)/</u> (<u>手机)</u>								
		* 办公地址:□同机构信息(国)								
		以下账户作为申请人认/申购、赎回、	—————————————————————————————————————								
*到	面留银行	*银行账户名称:									
	信息	* <i>E</i> p /二回/ □ .									
			*人行支付系统号:								
		变更请勾选:□新增□□替代(替代原	表现留全部信息)								
*授	权经办		*性别: *职务:*与该机构关系:								
人	/联系人		*证件有效期:年月日 □长期								
	信息		(座机)(注明区号)/(手机)								
			国)								
凧上	公中生	变更请勾选:□新增 □替代(替代									
	单定制	默认方式:传真 *传真号码:	(累计不超过 4 个)								
	方式	可选方式:□Email 电子邮箱:	(累计不超过3个)								
*控	股股东/		江州来州,口自从江 口甘州								
实际	示控制人	控股股东/实际控制人/负责人姓名:									
	信息	证件号码:									
*稅	收居民	□消极非金融机构 □其他非金融机构 □豁免机构(包括政府机构、国际组织、金融机构或上市公司等)									
	身份	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:口否 口是,	请说明:								
		非自然人!	客户受益所有人信息登记								
			客户基本信息								
账户名称			基金账号(新开户免填)								
		企业性质	受益所有人类型								
			□ A1 直接或间接拥有超过 25%公司股权或表决权的自然人								
	□公司		□ A2 通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的自然人 □ A3 公司的高级管理人员								
1			□ A4 高管之外的对公司形成有效控制或实际影响的其他自然人								
1			□ B1 拥有超过 25%合伙权益的自然人								
	□合伙쉸		□ B2 通过人事、财务等其他方式对合伙企业进行控制的自然人 □ B3 全体企业公司的经营管理 L = - 文票 4 表表 L								
			□ B3 合伙企业公司的经营管理人员、主要负责人 □ B4 普通合伙人或合伙事务执行人								
0	□个体コ	L商户	□ E 法定代表人或实际控制人								
2	口个人独		□ F 法定代表人或实际控制人								
	, , ,,,,	·· · —	,								



直销中心联系电话: 021-20361988 邮编: 200122 寄送地址: 上海市浦东新区世纪大道 1196 号世纪汇二座 27 层

直销中心传真: 021-20513177

直销中心邮箱: zxgt@fullgoal.com.cn

	□不具备法人资格的专业服务机构							□ G 法定代表人或实际控制人			
	□经营农林牧渔产业的非公司制农民专业合作 组织						□ H法定代表人或实际控制人				
	□受政府控制的企事业单位							法定代表人或实际控制人			
3	□各级党政机关、国家权力机关、行政机关、司法机关、军事机关、人民政协机关、人民解放军、武警部队、参照公务员法管理的事业单位 □政府间国际组织、外国政府驻华使领馆及办事 处等机构及组织							□ 无需识别受益所有人			
							□ K1 直接或间接拥有超过 25% 受益权或表决权的自然人				
4	□其他						□ k	□ K2 通过人事、财务等其他方式对企业进行控制的自然人			
~	니 _チ	₹1╚					□ k	□ K3 主要负责人、主要管理人或者主要发起人			
							□ k	□ K4 其他			
级管理层和股东名单;口等合同;口基金产品说明书; 受益所有人信息相关材料 伙人名单;口律师事务所拉							□第 月书; 系所执 事业单 り批文				
								可不够填写可加附页) 可不够填写可加附页)			
姓	注名 国籍				联系地址	受益所有人类型					
* 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: □是 □否											
以下为富国基金人员填写											
公开信息查询或委托第三方调查情况:											
是否需要强化识别: □是 □否 需要强化识别原因及相关							关说明:				
声明:本申请人已认真阅读有关产品合同、最新募集说明书等法律文件,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,及时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。

本机构保证所提供非自然人客户受益所有人资料的真实性、准确性、完整性、有效性,并对其承担责任。业务关系存续期间,如上述内容发生变更时,将及时在 30 日内以书面方式通知贵公司,如因为不能及时完成变更,由此产生的一切后果将由本机构承担。

申请人签章:	经办人签章:				
法定代表人签章:	日期:	年	月	日	