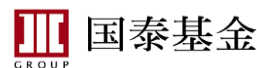


国泰基金账户业务申请表（机构适用）



1、申请类型

开立自建基金账户 开立/ 登记中登深圳基金账户 开立/ 登记上海基金账户 注销基金账户 变更账户信息
 基金账号(新开户免填)： _____ 交易账号（新开户免填）： _____ 股东卡号： _____

2、投资者信息

基金账户名称							
原基金账户名称	(新开户免填)						
开户证件类型：	<input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他		开户证件号码			证件有效期	
企业性质	<input type="checkbox"/> 国企 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他						
行业类型	<input type="checkbox"/> 政府部门 <input type="checkbox"/> 教科文 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 商贸 <input type="checkbox"/> 房地产 <input type="checkbox"/> 制造业 <input type="checkbox"/> 其他						
注册地址							
办公地址							
注册资本			经营范围				
机构资质证明			资质证书编号				
法定代表人		证件类型		证件号码		有效期	
*变更请勾选： <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 替代（替代经办人姓名： _____）							
投资经办人1		职务		与该机构关系	<input type="checkbox"/> 账户经办 <input type="checkbox"/> 交易员		
证件类型		证件号码			证件有效期		
联系电话		电子邮箱			传真		
投资经办人2		职务		与该机构关系	<input type="checkbox"/> 账户经办 <input type="checkbox"/> 交易员		
证件类型		证件号码			证件有效期		
联系电话		电子邮箱			传真		

3、预留银行账户信息及托管行账户经办信息（本账户将作为认/申购、赎回、现金分红、退款等业务的制定清算账户）

银行户名							
开户行名称				开户行省份、城市			
银行账号				大额支付号			
托管行经办人							
证件类型		证件号码			证件有效期		
联系电话		电子邮箱			传真		
通讯地址						邮编	

4、投资者反洗钱信息

控股股东名称				控股股东类别	<input type="checkbox"/> 机构 <input type="checkbox"/> 个人		
证件类型		证件号码			证件有效期		
账户实际受益人				账户实际控制人			

5、适当性信息

适当性专业投资者标识	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	不良诚信记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有：				
*若为普通投资者且要购买国泰专户产品，是否满足该条件： <input type="checkbox"/> 最近1年末净资产不低于1000万元的法人单位，若满足请提供近一年财务报表							
专业投资者类别	<input type="checkbox"/> 金融机构 <input type="checkbox"/> 金融机构发行的产品 <input type="checkbox"/> 特殊投资者/产品 <input type="checkbox"/> 强实力机构投资者 <input type="checkbox"/> 弱实力机构投资者						

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》。
--------	--

6、非自然人客户受益所有人信息登记

企业性质	受益所有人类型
<input type="checkbox"/> 公司	<input type="checkbox"/> A1直接或间接拥有超过25%公司股权或表决权的自然人 <input type="checkbox"/> A2通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的自然人 <input type="checkbox"/> A3公司的高级管理人员 <input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 合伙企业	<input type="checkbox"/> B1拥有超过25%合伙权益的自然人 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> B3合伙企业公司的经营管理人员、主要负责人 <input type="checkbox"/> B4普通合伙人或合伙事务执行人
<input type="checkbox"/> 个体工商户	<input type="checkbox"/> E法定代表人或实际控制人
<input type="checkbox"/> 个人独资企业	<input type="checkbox"/> F法定代表人或实际控制人
<input type="checkbox"/> 不具备法人资格的专业服务机构	<input type="checkbox"/> G法定代表人或实际控制人
<input type="checkbox"/> 经营农林牧渔产业的非公司制农民专业合作组织	<input type="checkbox"/> H法定代表人或实际控制人
<input type="checkbox"/> 受政府控制的企事业单位	<input type="checkbox"/> I法定代表人或实际控制人
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 无需识别受益所有人
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> K1直接或间接拥有超过25%受益权或表决权的自然人 <input type="checkbox"/> K2通过人事、财务等其他方式对企业进行控制的自然人 <input type="checkbox"/> K3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（如不够填写可加附页）

姓名	证件类型	证件号码	有效期	国籍	联系地址	权益比例	受益所有人类型

上述受益所有人是否包含①外国政要②国际组织的高级管理人员等特定自然人：是 否

本机构承诺：

本机构确认受益人信息的真实性、有效性、准确性和完整性，且当受益人信息发生变更时，将在30日内及时书面通知贵机构，否则，本机构承担由此造成的不利后果。签章以示以上承诺。

本机构已经了解国家有关基金和反洗钱的相关法律、法规及政策，仔细阅读过本次交易所涉及到的合同、招募说明书和业务规则，保证资金来源和使用的合法性，承诺所提供的的申请资料、预留印鉴、单位公章真实有效，并自愿遵守相关条款，履行基金投资者的各项义务，了解基金投资具有风险，并已谨慎评估自身风险承受能力，了解自身风险承受能力等级和所投资基金的风险等级，自行承担基金投资风险。签章以示承诺及申请意愿。

本机构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，自行承担因资料不实或变更不及时导致无法正常交易，或者导致不利于本申请人的后果。

经办人签章：

投资人签章（单位公章及法人代表人章）：

日期：____年____月____日