

财信基金管理有限公司
账户类业务申请表（机构）

请用黑色或蓝黑色钢笔或签字笔填写。遇选择项，请在□内划“√”或选填。涂改请盖章或授权人签字

1、申请类型*

<input type="checkbox"/> 开立财信基金账户 <input type="checkbox"/> 登记基金账号
<input type="checkbox"/> 备案共性材料（金融机构适用，营业执照/机构资质/法定代表人/经办人等证件、授权书、印鉴卡和传真协议，其他：_____） <input type="checkbox"/> 基金账户销户 <input type="checkbox"/> 交易账号销户 <input type="checkbox"/> 交易密码解锁或重置 <input type="checkbox"/> 账户资料变更（请填写具体变更事项）
委托方式： <input type="checkbox"/> 柜台 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 其他_____

2、投资者/委托人信息*

客户名称（全称）*				客户简称	
证件类型*	<input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 行政机关 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 军队 <input type="checkbox"/> 武警 <input type="checkbox"/> 下属机构（具有主管单位批文号） <input type="checkbox"/> 基金会 <input type="checkbox"/> 登记证书 <input type="checkbox"/> 批文 <input type="checkbox"/> 其它				
证件有效期*	年 月 日或□长期有效			成立时间*	
证件号码*				注册币种*	<input type="checkbox"/> 人民币 <input type="checkbox"/> 其他
组织机构代码*		税务登记证号码*		注册国家/地区*	
注册地址*				注册资本（万元）	
办公地址*	<input type="checkbox"/> 同营业执照的注册地址 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
行业类型*	选择一项。	企业性质*	选择一项。	行业明细*	选择一项。
机构类型*	选择一项。	机构资质证明*	选择一项。	资质证书编号*	
投资者类别（默认“否”，如勾选“是”请同时提交相关材料*）	符合以下第1或2条件的投资者为合格投资者、专业投资者；仅符合以下第3条件的投资者为合格投资者				
	1、依法设立并接受国务院金融监督管理机构监管的机构				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2、同时符合下列条件（第1项之外的机构）：1）最近1年末净资产不低于2000万元；2）最近1年末金融资产不低于1000万元；3）具有两年以上证券、基金、期货、黄金、外汇等投资经历				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3.最近1年净资产超过（含）人民币1000万元（第1项之外的机构）				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
适当性专业投资者标识	<input type="checkbox"/> 专业 <input type="checkbox"/> 普通	适当性专业投资者类型（普通勿填）	选择一项。	适当性专业投资者有效期（普通勿填）	年 月 日或□长期有效
上交所账号（如有）		深交所账号（如有）		不良诚信记录*	选择一项。
交易委托方式*	<input type="checkbox"/> 签署《电子交易协议书》				

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、现金分红等业务的指定清算账户）*

银行户名*		银行名称*	
银行账号*		开户银行（具体到支行）*	
联行号*		开户行 省份+城市*	
大额支付号*		银行预留手机号码	

4、法定代表人信息*

法人名称*		法人证件类型*	选择一项。
法人证件号码*		法人证件有效期*	年 月 日或□长期有效
法人联系电话（座机如有）		法人电子邮箱	

5、法人授权信息

法人授权人名称		法人授权人证件号码	
法人授权人证件类型	选择一项。	证件有效期	年 月 日或□长期有效

6、联系信息*

邮编号码*		传真号码	
通讯/邮寄地址(精确到门牌号)*	<input type="checkbox"/> 同注册地址		
对账单寄送方式*	选择一项。	对账单寄送途径(如寄送方式选择“不寄送”，则默认途径为无)*	选择一项。
对账单接收人姓名*		对账单收件证件号码*	
对账单收件人证件类型*	选择一项。	对账单收件人证件有效期*	年 月 日或 <input type="checkbox"/> 长期有效
手机号码*		联系电话(座机)如有	
电子邮件(多个邮箱输入请全部用 或者;分割)*			

7、CRS信息*

机构类型*	<input type="checkbox"/> 0 金融机构 <input type="checkbox"/> 1 消极非金融机构 <input type="checkbox"/> 2 积极非金融机构 <input type="checkbox"/> 3 特定的保险机构 <input type="checkbox"/> 4 政府机构、国际组织、中央银行 <input type="checkbox"/> 5 在证券市场上交易的公司及其关联机构 <input type="checkbox"/> 6 事业单位、军队、居委会、社会团体 <input type="checkbox"/> 7 需进一步识别的非金融机构		
机构税收居民身份*	<input type="checkbox"/> 0 仅为中国税收居民 <input type="checkbox"/> 1 仅为非居民 <input type="checkbox"/> 2 既是中国税收居民又是其他国家(地区)税收居民		
是否取得声明*	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	尽职调查日期(如有)	

8、反洗钱信息*

非自然人客户类型*	<input type="checkbox"/> 有限责任公司/股份有限公司 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 信托 <input type="checkbox"/> 基金 <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/> 不具备法人资格的专业服务机构 <input type="checkbox"/> 经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织 <input type="checkbox"/> 受政府控制的企业、事业单位 <input type="checkbox"/> 党政机关(党/国家权力/行政/司法/军事/人民政协机关) <input type="checkbox"/> 政府间国际组织、外国政府驻华使领馆及办事处 <input type="checkbox"/> 人民解放军、武警部队 <input type="checkbox"/> 参照公务员法管理的事业单位 <input type="checkbox"/> 理财产品 <input type="checkbox"/> 集合资产管理计划 <input type="checkbox"/> 专项资产管理计划 <input type="checkbox"/> 资产支持专项计划 <input type="checkbox"/> 员工持股计划 <input type="checkbox"/> 其他		
账户实际受益人*	<input type="checkbox"/> 本机构 <input type="checkbox"/> 本产品 <input type="checkbox"/> 其他:		
营业执照经营范围*			

9、账户股东信息/实际控制人信息*

是否控股股东*	<input type="checkbox"/> 是(选“是”，请完善以下信息) <input type="checkbox"/> 否						
控股股东名称*			股东类型*	<input type="checkbox"/> 1 董事会成员 <input type="checkbox"/> 2 高级管理层 <input type="checkbox"/> 3 股东 <input type="checkbox"/> 4 国资委 <input type="checkbox"/> 5 财政部			
控股股东类型*	<input type="checkbox"/> 个人 <input type="checkbox"/> 机构		账户股东证件类型*	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他证照类型，请写明:			
控股股东证件号码*			控股股东证件有效期*	年 月 日或 <input type="checkbox"/> 长期有效			
股东持股数量(如有)		持股比例(如有)	%	股东国籍*		股东说明	
账户股东手机号码(如有)			股东电子邮箱(如有)				
控股股东/实际控制人说明:							
1. 法人机构或产品的管理人如存在控股股东的，则填写控股股东(控股股东是指其出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或者其持有的股份占股份有限公司股本总额百分之五十以上的股东;出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响的股东)。							
2. 若不存在控股股东，但存在实际控制人，则填写实际控制人(实际控制人指的是虽不直接持有公司股份，或者其直接持有的股份达不到控股股东要求的比例，但通过投资关系、协议或者其他安排，能够实际支配公司行为的自然人、法人或者其他组织)。							
实际控制人信息与控股股东信息*	1、如一致，以下免填 <input type="checkbox"/> 2、如不一致，请完善以下信息						
实际控制人名称*			实际控制人类型*	<input type="checkbox"/> 机构 <input type="checkbox"/> 个人			
实际控制人证件类型*	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他证照类型，请写明:		实际控制人证件号码*				
实际控制人证件有效期*	年 月 日或 <input type="checkbox"/> 长期有效		实际控制人电话(如有)		实际控制人邮箱(如有)		

10、授权经办人信息*

授权经办人用途*	<input type="checkbox"/> 账户经办人 <input type="checkbox"/> 交易经办人 <input type="checkbox"/> 账户交易经办人		
授权经办人名称*			
授权经办人证件类型*	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他证照类型，请写明：	授权经办人证件有效期*	年 月 日或 <input type="checkbox"/> 长期有效
授权经办人证件号码*		授权经办人国籍*	
授权有效期*	年 月 日或 <input type="checkbox"/> 长期有效		
手机号码*		联系电话（区号+固话号码）	如有：
电子邮箱1*		其他备注	
授权经办人与机构关系*	(选其一) <input type="checkbox"/> 员工 <input type="checkbox"/> 其他，请说明		授权经办人职务*

11、非自然人客户受益所有人信息登记*

机构类型 (请勾选对应类型)*	受益所有人类型 (请按标准依次判断本机构所属机构类型中的适用情形并勾选，并在受益所有人信息中按要求填写适用情形的对应的自然人的身份信息)	受益所有人证明材料说明
<input type="checkbox"/> 公司（请按标准依次判定勾选）	1. 是否存在直接或者间接拥有超过25%（含）公司股权或者表决权的自然人 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (请继续勾选下一选项) 2. 是否存在通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的自然人 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (请继续勾选下一选项) 3. 公司的高级管理人员 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 其他，请说明是否为高级管理人员之外对公司形成有效控制或者实际影响的其他自然人_____	一、公司（非受政府控制的企业）： (一) 股权或者控制权的相关信息：注册证书、存续证明文件、备忘录、公司章程以及其他可以验证客户身份的文件。（复印件，并加盖单位公章） (二) 股东或者董事会成员登记信息：董事会、高级管理层和股东名单、各股东持股数量以及持股类型（包括相关的股票权类型）等。
<input type="checkbox"/> 合伙企业（请按标准依次判定勾选）	1. 是否存在拥有超过25%（含）合伙权益的自然人 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (请继续勾选下一选项) 2. 是否参照公司受益所有人标准判定受益所有人 <input type="checkbox"/> 是，请说明受益所有人类型_____ <input type="checkbox"/> 其他，请填写合伙企业的普通合伙人或者合伙事务执行人	二、合伙企业： (一) 合伙人或者控制权的相关信息：注册证书、存续证明文件、合伙协议、备忘录以及其他可以验证客户身份的文件。（复印件，并加盖单位公章） (二) 合伙人登记信息：合伙人名单、合伙权益份额及合伙类型等。
<input type="checkbox"/> 豁免机构	以下类型无需填写收益所有人信息，但需提供能够证明收益所有人类型的证明文件 <input type="checkbox"/> 各级党的机关、国家权力机关、行政机关、司法机关、军事机关、人民政协机关和人民解放军、武警部队及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	三、其他： 股权或者控制权的相关信息，主要包括：注册证书、存续证明文件、备忘录、公司章程以及其他可以验证客户身份的文件。（复印件，并加盖单位公章）。
<input type="checkbox"/> 特殊情况	以下类型可将其法定代表人视同为受益所有人 <input type="checkbox"/> 受政府控制的企业单位 <input type="checkbox"/> 经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织 <input type="checkbox"/> 个体工商户、个人独资企业、不具备法人资格的专业服务机构	

受益所有人信息，请填写完善

序号	姓名*	证件类型*	证件号码*	证件有效期*	证件地址（省市门牌号）*	如超过25%及以上持股，请填写具体占比
1						
2						
除上述已披露的受益所有人外，是否存在其他控制产品的自然人和交易的实际受益人： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，请参照受益所有人提供相应的信息及身份证明文件 以上受益所有人是否存在政府要员、国际组织的高级管理人员及其特定关系人： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，请说明客户财产来源/资金来源并提供相应证明文件，如资金募集、审计报告等相关证明文件等。						

1. 本机构声明自愿授权并同意财信基金管理有限公司（以下简称“财信基金”）按通知的要求，向本机构了解、收集、保存。
2. 本机构的业务性质与股权或者控制权结构等相关信息，并同意财信基金依照中国人民银行相关规定登记、查询、使用受益人所有人信息。
3. 本机构已经充分了解国家有关基金（证券投资基金及资管计划，统称为“基金”）和反洗钱的相关法律、法规及政策和本申请表的填写要求及背面条款等，并自愿遵守相关条款，履行基金投资者/资产委托人的各项义务。
4. 本机构确认提供的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，本机构承担相应的法律责任，财信基金将不承担由此造成的搜集的受益所有人信息不准确的不利后果，且有权拒绝办理相关业务。
5. 本机构承诺真实身份和自有资金参与证券投资基金及资管计划，用于投资的资金来源及用途符合法律、行政法规的规定，不存在挪用、非法汇集他人资金等情形，用于投资的资金与第三方不存在法律上的任何纠纷。
6. 本机构已了解并同意，财信基金有权通过询问本机构、要求本机构提供证明材料、查询公开信息、委托有关机构调查等方式来核实受益所有人信息，但并不因此减轻或免除本机构在前述 2 中的相关披露责任。
7. 本机构已经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，如实填写基金投资者风险测评问卷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。
8. 本机构承诺不存在关联证券及其他禁止投资事项，如本机构相关事项发生变化将及时告知贵司，如因本机构原因未能事前及时向贵司履行信息披露义务，致使资产管理计划发生违规投资行为的，本机构/本人承诺赔偿贵司由此遭受的全部损失。
9. 本机构已了解并同意，财信基金采取相关措施仍无法进行客户身份识别或者经过评估超过其风险管理能力的，有权依法拒绝与本机构建立业务关系或者进行交易；已建立业务关系的，有权中止交易并按照规定处理，包括终止业务关系。
10. 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。

法定代表人/负责人章:

申请日期:

以下由财信基金管理有限公司填写

录入: _____ 复核: _____

直销柜台盖章

日期: 年 月 日

风险声明：

- 1、本基金管理人发行的证券投资基金均经中国证监会核准募集，但中国证监会对该基金做出的任何决定，均不表明其对该基金的价值和收益做出实质性判断和保证，也不表明投资该基金没有风险。
- 2、本公司恪守诚实信用、勤勉尽职的原则管理和运用基金资产，但不对所管理的基金的收益性做任何承诺。本公司管理的基金以往的业绩表现并不能说明基金的未来业绩，请投资者注意风险。
- 3、基金/资产管理计划的过往业绩并不预示其未来表现，本公司管理的其他基金/资产管理计划的业绩并不构成本基金/资产管理计划业绩表现的保证。
- 4、为贯彻落实中国证监会颁发的《证券期货投资者适当性管理办法》，规范公司基金/资产管理计划销售行为，确保相关产品销售的适当性，切实保障投资者的权益，本公司需要根据投资者填写风险承受能力调查问卷，对投资者的风险承受能力做评估。本公司完成的风险承受能力评估结果仅供参考，投资者在做出投资决策前请仔细阅读基金/资产管理计划相关公告和文件，在做出投资决策后，基金/资产管理计划运营状况与净值变化引致的投资风险，由投资者自行承担。
- 5、若贵机构开通了网上交易，应妥善保管密码，并建议定期更换。由于疏忽或其它原因而致使密码失密造成的损失由贵机构自行承担，博时对此不承担任何责任。

填表须知：

- 一、根据国家税务总局发布的《非居民金融账户涉税信息尽职调查管理办法》规定，非金融机构投资者须提供《机构税收居民身份声明文件》，如是消极非金融机构，同时须提供《控制人税收居民身份声明文件》。
 1. “豁免机构”具体指政府机构、国际组织、中央银行、金融机构或者在证券市场上市交易的公司及其关联机构，以及事业单位、军队、武警部队、居委会、村委会、社区委员会、社会团体等单位，可免提供《机构税收居民身份声明文件》。
 2. 消极非金融机构是指：
 - (1) 上一公历年度内，股息、利息、租金、特许权使用费（由贸易或者其他实质经营活动产生的租金和特许权使用费除外）以及据以产生前述收入的金融资产转让收入占总收入比重 50%以上的非金融机构；
 - (2) 上一公历年度末拥有的可以产生上述收入的金融资产占总资产比重 50%以上的非金融机构，可依据经审计的财务报表进行确认；
 - (3) 税收居民国（地区）不实施金融账户涉税信息自动交换标准的投资机构。
- 二、“受益所有人”以及“特定自然人”参照《中国人民银行关于加强反洗钱客户身份识别有关工作的通知》及《中国人民银行关于进一步做好受益所有人身份识别工作有关问题的通知》标准确定：
 1. 受益所有人，指掌握控制权或者获取收益的自然人；每个非自然人客户至少有一名受益所有人；需要计算间接拥有股权或者表决权的，按照股权和表决权孰高原则，将公司股权层级及各层级实际占有的股权或者表决权比例相乘求和计算；
 2. 特定自然人，指外国政要、国际组织高级管理人员及其特定人。
- 三、注意事项：
 1. 表中所填的银行账户将作为投资者基金认/申购款的唯一汇出账户和基金份额赎回、分红、退款等资金的唯一汇入账户。
 2. 机构开户时填写的《印鉴卡》中预留印鉴作为该机构授权的印章，具有办理开户、登记基金账号或开户证件类型变更的权力。
 3. 每个投资者只能开立一个基金账户，但在不同销售点交易，可申请多个交易账户。
 4. 申请基金账户销户时，基金账户内应无任何基金份额、权益和在途交易及该账户未被冻结或挂失；撤销交易账户，该交易账户内必须无任何基金份额、权益和在途交易。
 5. 直销柜台对申请的受理，并不代表对该申请的确认，最终结果以基金注册登记机构的确认为准。
 6. 请投资者在办理业务申请后的两个工作日内将相关业务原件寄送至我司直销柜台（详见下栏）。
 7. 请投资者妥善保管预留印鉴和其它识别凭证，本公司对投资者提供的所需材料仅作表面真实性、有效性审查。

财信基金直销柜台联系方式：

客服电话：400-036-6770

直销电话：0731-81610981

电子邮箱：cx_service@chasingfunds.cn

官方网址：<https://mfund.hnchasing.com/>

联系地址：湖南省长沙市岳麓区观沙岭街道滨江路188号滨江基金产业园3栋201