

账户类业务申请表（机构）

特别提示：1、请在填写前详阅《基金合同》、《招募说明书》、《基金产品资料概要》等文件及本申请表背面文字。请用黑色或蓝色钢笔或签字笔填写。

如遇选择项，请在□内划“√”，任何涂改请加盖公章或签字证明，否则作废。

2、请详细、准确、全面填写下列信息，以确保您的相关权益。

业务类型：基金账户开户 增开交易账户 账户资料变更 交易账户销户 基金账户销户（只能选择一项）

开立基金账户类型：泓德基金账户开户 泓德基金账户登记 中登基金账户开户 中登基金账户登记

账户名称：\_\_\_\_\_ 泓德基金账号（新开户免填）：\_\_\_\_\_

交易账号（新开户免填）：\_\_\_\_\_ 中登基金账号（新开户免填）：\_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| 基<br>本<br>信<br>息  | 证件类型： <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 注册登记证书 <input type="checkbox"/> 基金会法人登记证书 <input type="checkbox"/> 其它_____ 证件号码_____  |
| 证件有效期至_____ <input type="checkbox"/> 长期 注册地址：_____ 经营范围_____ 注册资本_____万元  |  |
| 企业性质： <input type="checkbox"/> 国企 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他 账户实际控制人： <input type="checkbox"/> 本账户 <input type="checkbox"/> 其他_____  |  |
| 机构资质证书：_____ 资质证书编号：_____ 中登基金账号：_____（账户登记提供）  |  |
| 行业类型： <input type="checkbox"/> 金融机构 <input type="checkbox"/> 保险机构 <input type="checkbox"/> 一般机构 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 其他 行业明细：_____  |  |
| 机构类型： <input type="checkbox"/> 证券公司 <input type="checkbox"/> 证券公司子公司 <input type="checkbox"/> 银行 <input type="checkbox"/> 信托公司 <input type="checkbox"/> 基金公司 <input type="checkbox"/> 基金公司子公司 <input type="checkbox"/> 保险公司 <input type="checkbox"/> 私募基金管理人 <input type="checkbox"/> 期货公司 <input type="checkbox"/> 期货公司子公司 <input type="checkbox"/> 财务公司 <input type="checkbox"/> 其他境内金融机构 <input type="checkbox"/> 机关法人 <input type="checkbox"/> 事业单位法人 <input type="checkbox"/> 社会团体法人 <input type="checkbox"/> 非金融机构企业法人 <input type="checkbox"/> 非金融机构非法人机构 <input type="checkbox"/> 境外代理人 <input type="checkbox"/> 境外金融机构 <input type="checkbox"/> 外国战略投资者 <input type="checkbox"/> 境外非金融机构 <input type="checkbox"/> 其他 |  |
| 法定代表人：_____ 证件类型 _____ 证件号码 _____ 证件有效期 _____ <input type="checkbox"/> 长期 性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  |  |
| 出生日期_____年_____月_____日 电话_____ 手机_____ E-mail_____ 职务_____  |  |
| 法人办公地址_____ 邮政编码_____ <input type="checkbox"/> 同机构办公地址、邮政编码   |  |
| 经办人：_____ 证件类型 _____ 证件号码 _____ 证件有效期至_____ <input type="checkbox"/> 长期   |  |
| 控股股东名称：_____ 证件类型 _____ 证件号码 _____ 证件有效期至 _____ <input type="checkbox"/> 长期   |  |
| 是否为专业投资者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（专业投资者需提供相关证明材料）   |  |
| 是否有不良诚信记录： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____（请按表单背面的不良诚信记录来源选项填写对应代码）  |  |
| 是否仅为中国税收居民： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（勾选“否”，请填写《机构税收居民信息登记表》且“是否为消极非金融机构”为必填项）  |  |
| 是否为消极非金融机构： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（勾选“是”，请填写《控制人税收居民信息登记表》）  |  |
| 私募基金或资产管理计划投资者，成立规模不得低于（含）人民币 1000 万元 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   |  |
| 银<br>行<br>账<br>户  | 预留银行账户：（该账户为投资者赎回、分红、划款的结算账户）  |
|   | 开户银行全称（请填写开户行详细名称）：_____   |
|   | 银行户名：_____ 银行账号：_____  |
|   | 开户行所在省份：_____ 开户行所在城市：_____  |
| 服<br>务<br>资<br>料  | 办公地址：_____ 邮政编码：_____  |
|   | 联系电话：_____ 传真：_____ 手机：_____ E-mail：_____  |
|   | 对账单寄送方式： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 月度传真 交易方式： <input type="checkbox"/> 柜台交易 <input type="checkbox"/> 传真交易  |
| 变<br>更  | 账户资料变更类型： <input type="checkbox"/> 基本信息 <input type="checkbox"/> 银行账户信息 <input type="checkbox"/> 服务资料（只能选择一项）  |
|   | 变更内容：_____   |
| 签<br>字<br>签<br>章  | 声明：本机构保证所提交的文件和信息真实、准确和完整。本机构确认已仔细阅读泓德基金管理有限公司所管理的开放式基金的《基金合同》、《开放式基金业务规则》、《招募说明书》、《基金产品资料概要》及本表格所有内容（包括背面陈述事项），并接受上述文件中载明的所有法律条款。本机构已阅读并充分了解《泓德基金投资人权益须知》，充分知晓开放式基金的投资风险，并自行承担基金投资风险。<br>当本申请表所填写信息发生变更时，及时联系通知贵机构，否则本机构承担由此造成的不利后果。<br>授权经办人签名：_____ |
|   | 公章、法定代表人签章：_____年_____月_____日  |

以下内容由销售机构填写

销售经理：\_\_\_\_\_ 经办人：\_\_\_\_\_ 复核人：\_\_\_\_\_ 直销网点章：\_\_\_\_\_

## 开户所需资料

- 1、法人有效的营业执照或注册登记证书复印件（公章）；
- 2、法定代表人、授权经办人有效身份证件复印件（公章）；
- 3、银行开户证明复印件（公章）；
- 4、《账户类业务申请表（机构）》一式两份（公章及法定代表人名章）；
- 5、《直销柜台远程委托协议书（机构）》一式两份（采用远程委托交易方式的机构客户需填写，协议书须盖公章及法定代表人名章）；
- 6、《预留印鉴卡》一式两份（公章及预留印鉴章）；
- 7、《基金业务授权委托书》一式两份（公章及法定代表人名章）；
- 8、《风险测评问卷（机构）》（预留印鉴章）；
- 9、《公募基金直销柜台风险揭示书》（公章及法定代表人名章）；
- 10、《投资者风险匹配告知书及投资者确认函》（预留印鉴章）；
- 11、《非自然人客户受益所有人尽职调查表（机构）》，并提供受益人相关证明材料及身份证件复印件（公章或预留印鉴章）；
- 12、本公司直销中心要求提供的其他有关材料，具体请参照本公司网站《泓德基金直销柜台业务指南》。

**金融机构专业投资者补充证明材料：**金融机构资质证书复印件（机构客户盖公章）。

**非金融机构专业投资者补充证明材料：**最近1年末净资产不低于2000万元且最近1年末金融资产不低于1000万元且具有2年以上证券、基金、期货、黄金、外汇等投资经历的证明材料（机构客户盖公章）。

## 注意事项

- 1、贵司提供本表时，本公司认定贵司已完全了解中华人民共和国的相关法律、法规、规章、政策及所要购买的本公司所发行基金的《基金合同》、《招募说明书》、《基金产品资料概要》和《基金份额发售公告》，且符合贵司所申请业务的准入要求。
- 2、投资者应保证其依法有权投资本公司所管理的基金，并且其用于投资本公司所管理基金的资金来源合法，不存在任何瑕疵，否则由此引起的一切责任由投资者自行承担。
- 3、投资者应保证所填写、提供的资料信息真实、准确和完整，本公司仅作表面真实性的审查。如有变化，投资者应及时联系本公司变更有关资料。如投资者未按规定提供相关信息，或提供的信息不真实、不准确、不完整，或未能及时变更有关资料，应当依法承担相应法律责任，所可能导致的损失由投资者自行承担。
- 4、如有来源于以下机构的不良诚信记录，请按照相应代码填入表单：  
01 中国人民银行征信中心 02 最高人民法院失信被执行人名单 03 工商行政管理机构 04 税务管理机构 05 监管机构、自律组织 06 证券经营机构从事投资活动时产生的违约失信行为记录 07 恶意维权等不当行为信息 08 其他
- 5、中国税收居民是指依法在中国境内成立，或者依照外国（地区）法律成立但实际管理机构在中国境内的企业和其他组织。非居民是指中国税收居民以外的企业（包括其他组织），**但不包括政府机构、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。前述证券市场是指被所在地政府认可和监管的证券市场。**其他国家（地区）税收居民身份认定规则及纳税人识别号相关信息请参见国家税务总局网站。
- 6、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。实施金融账户涉税信息自动交换标准的国家（地区）名单请参见国家税务总局网站。
- 7、本公司将对贵司提交的相关资料（包括但不限于表单及其他证件类资料）及提供的相关信息（包括但不限于投资者类型、受益所有人信息、机构基本信息等）进行核查，如本公司认为上述资料及信息存在不真实、不准确、不完整的可能，将主动向贵司询问，但本公司的主动询问并不免除贵司因提供不真实、不准确、不完整的信息产生的法律责任。

## 免责声明

泓德基金管理有限公司对由于以下原因造成开户失败的后果不负任何责任。

- 1、申请人不符合准入要求或开户资格证明不符合《基金合同》上的发行对象条件。
  - 2、申请人未完成本基金的各项单据、表格或未提交所需要的全部材料。
  - 3、申请人用于开户的有效证件如发生变更，申请人应及时办理变更手续，否则，由此产生的后果由申请人自行承担。
  - 4、其它原因：包括不符合相关法律、法规、规章、政策的规定、证券投资基金业务规则以及电信网络故障等其它不可抗力的原因。
- 申请人若有疑问或欲了解详细资料，请查询有关本基金的《基金合同》、《招募说明书》、《更新招募说明书》、《基金产品资料概要》或与销售机构联系解决。**

联系地址：北京市西城区德胜门外大街125号5层 邮政编码：100088

直销邮箱：zhixiao@hongdefund.com

传真电话：010-5985 0195

直销电话：010-5985 0133

公司网址：www.hongdefund.com