

财通证券资产管理有限公司账户类业务申请表（机构）

提示：请在填写前详阅本公司产品相关法律文件、业务规则等及本申请表的提示说明。请用黑色或蓝黑色钢笔或签字笔填写。

以下信息均为必填项，如遇选择项，请在□内打“√”。涂改作废。

业务类型

- 自建 TA 新开户（基金） 自建 TA 新开户（集合） OTC 柜台 TA 新开户 中登 TA 新开户 TA 账户登记
 账户资料变更 撤销交易账号 交易密码更改 注销基金账号 TA 账户取消登记 其他

客户 基本 信息	机构名称 _____ 基金账号 _____（新开户免填） 交易账号 _____（新开户免填） 证件类型 <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 组织机构代码证 <input type="checkbox"/> 行政机关 <input type="checkbox"/> 基金会 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 证件号码 _____ 证件有效期至： _____ 年 _____ 月 _____ 日 法定代表人/负责人姓名 _____ 证件类型 _____ 证件号码 _____ 证件有效期至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 授权经办人姓名 _____ 证件类型 _____ 证件号码 _____ 证件有效期至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 授权经办人姓名 _____ 证件类型 _____ 证件号码 _____ 证件有效期至 _____ 年 _____ 月 _____ 日
客户 附属 信息	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"/> 金融 <input type="checkbox"/> 商贸 <input type="checkbox"/> 房地产 <input type="checkbox"/> 其他 机构类型 <input type="checkbox"/> 保险公司 <input type="checkbox"/> 基金公司 <input type="checkbox"/> 信托公司 <input type="checkbox"/> 证券公司 <input type="checkbox"/> 银行 <input type="checkbox"/> 私募基金管理人 <input type="checkbox"/> 期货公司 <input type="checkbox"/> 基金管理公司子公司 <input type="checkbox"/> 证券公司子公司 <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"/> 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"/> 其他机构 _____ 机构资质证明 <input type="checkbox"/> 金融业务许可证 <input type="checkbox"/> 年金管理机构资质证 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 资质证书编号： _____ 注册地址 _____ 经营范围 _____ 注册资本 _____ 交易的实际受益人 <input type="checkbox"/> 本机构 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 控股股东或实际控制人 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 _____ 法人姓名 _____ 控股股东或实际控制人证照类型 _____ 证件号码 _____ 证照有效期至 _____ 是否有来源于以下机构的不良诚信记录？ <input type="checkbox"/> 中国人民银行征信中心 <input type="checkbox"/> 最高人民法院失信被执行人名单 <input type="checkbox"/> 工商行政管理机构 <input type="checkbox"/> 税务管理机构 <input type="checkbox"/> 监管机构、自律组织 <input type="checkbox"/> 投资者在证券经营机构从事投资活动时产生的违约等失信行为记录 <input type="checkbox"/> 过度维权等不当行为信息 <input type="checkbox"/> 其他组织 <input type="checkbox"/> 无

预留 银行 账户 信息	银行户名 _____ 银行账号 _____ 开户行名称 _____ 银行 _____ 分行 _____ 支行 (请填写详细的银行支行名称) 开户行所在省份 _____ 开户行所在城市 _____ 注: 此账户将作为赎回、现金分红、退款等业务的指定收款账户
客户 联系 方式	指定收件人 _____ 手机 _____ 固定电话 _____ 指定传真 _____ Email _____ 邮编 _____ 通讯地址 _____ 对账单接收方式: <input type="checkbox"/> 不寄送 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 电子对账单
资 料 变 更	变更事项 变更内容

本机构已仔细阅读申请表的办理须知, 并保证所提供和填写的资料有效、真实、准确。本机构保证资金来源的合法性。本机构承诺所提供的信息发生重要变化、可能影响分类的, 将会及时告知贵公司。本机构已阅读、理解所持产品的法律文件、业务规则、权益须知等, 并自愿遵守以上文件载明的所有条款。本机构已知悉不按照规定提供相关信息, 提供信息不真实、不准确、不完整的, 将会依法承担相应法律责任。本机构自愿履行投资人的各项义务, 自行承担投资风险。

机构公章

法定代表人/负责人签章

机构指定经办人签章

申请日期: 年 月 日

以下由财通证券资产管理有限公司填写

录 入:

复 核:

财通证券资产管理有限公司账户类业务办理须知

本公司管理的产品根据有关法律法规的规定设立，但中国证监会等监管机构对本产品作出的任何决定，均不表明其对本产品的价值和收益做出实质性判断和保证，亦不表明投资于本产品没有风险。

机构投资者开户需提供的证明资料，包括但不限于：

- (1) 营业执照或其他有效注册登记证明文件原件及加盖单位公章的复印件；
- (2) 法定代表人（或负责人）和经办人有效身份证原件及加盖单位公章的复印件；
- (3) 预留银行账户的开立证明（加盖公章）

注意事项：

- 1、每位投资者原则上只可开立一个集合资产管理计划/基金账户；
- 2、客户可于T+2个工作日通过客服电话、网站查询开户是否成功；
- 3、申请集合资产管理计划/基金账户销户时，账户内应无集合资产管理计划/基金余额和在途权益且账户状态正常；
- 4、投资者资料变更申请一经确认，所有交易均以新的资料信息为依据；
- 5、投资者需按规定完整、准确填写相关资料，并保持更新，以确保自身权益；
- 6、本公司受理业务申请，并不表示对本申请予以确认，最终结果以注册登记为准；
- 7、此表中提及的产品相关法律文件包括基金产品的基金合同、招募说明书，集合计划的集合计划合同、说明书、风险揭示书等。



直销邮箱：上海 zxsh@ctzg.com，杭州 zxhz@ctzg.com 公司网站：www.ctzg.com 客户服务电话：95336

公司地址：上海市浦东新区福山路 500 号 28 楼/浙江省杭州市上城区四宜路四宜大院 B 座

直销专线：上海 021-20568225/021-20568211，杭州 0571-89720022

直销传真：上海 021-68753502，杭州 0571-85104360