

## 通华财富机构客户基本信息表

特别提示：请在填写前详阅《通华财富开户指南》，请在业务类型“□”内打“√”，其他业务填写请遵通华财富指导，请用蓝色或黑色的钢笔或水笔正楷填写，涂改作废。

业务类型	<input type="checkbox"/> 新开交易账户 <input type="checkbox"/> 交易账户销户 <input type="checkbox"/> 信息变更(请具体说明变更项_____ )注：三个业务只能选一				
客户基本 信息	机构名称全称		机构简称		
	<input type="checkbox"/> 三证合一	统一社会信用代码			
		证件有效期至			
	<input type="checkbox"/> 未三证合一	营业执照号码			
		组织机构代码证号			
		税务登记证号码			
		证件有效期至			
	注册地			办公地	<input type="checkbox"/> 同注册地 <input type="checkbox"/> 其他地址_____
	经营范围			所属行业	
	企业性质	<input type="checkbox"/> 国企 <input type="checkbox"/> 民企 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他_____		注册资本	
是否为下列金融 机构	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (勾选“是”，请继续填写以下细分类别) <input type="checkbox"/> 证券公司 <input type="checkbox"/> 期货公司 <input type="checkbox"/> 基金管理公司及其子公司 <input type="checkbox"/> 商业银行 <input type="checkbox"/> 保险公司 <input type="checkbox"/> 信托公司 <input type="checkbox"/> 财务公司 <input type="checkbox"/> 协会备案证券公司子公司 <input type="checkbox"/> 协会备案期货公司子公司 <input type="checkbox"/> 协会备案私募基金管 理人 <input type="checkbox"/> 合格境外机构投资者(QFII) <input type="checkbox"/> 人民币合格境外机构投资者(RQFII) 如为上述金融机构，请填写资格许可证号码：_____				
法定代表人/负 责人姓名		证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他(请具体说明)_____		

	证件号码		证件有效期至	
	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(请详述)_____
	证件号码		证件有效期至	
	实际受益人		证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他(请详述)_____
	证件号码		证件有效期至	
	联系地址			
	持股数量或表决权占比			
	是否为外国政要、国际组织高级管理人员或其亲属、关系密切的人			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
银行账户信息	账户户名		银行账号	
	开户网点名称		大额系统支付号	
	(此账户将作为认申购、赎回、分红、退款等业务指定收/付款账户,请详细填写)			
诚信记录	是否有不良诚信记录? <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有(请详述)_____			
声明	<p>本机构保证所进行的交易行为及资金来源均合法合规,所提交的信息文件均真实、准确、完整,否则将自行承担相应法律责任。本机构自愿履行基金投资人的各项义务,自愿承担基金投资风险。本机构承诺,若任何信息变更,将及时提交信息变更申请。若贵司有合理依据认为本机构不按规定提供信息,或所提供的信息不真实、不准确、不完整,本机构将依法自行承担相应法律责任,贵司有权拒绝向本机构销售基金产品或者提供服务。</p> <p>授权经办人签字确认处:_____</p>			

**特别说明:** 通华财富(上海)基金销售有限公司需要客户在开户完成后 10 个工作日内提供所有的开户材料原件留档。

机构公章:

法人章:

申请日期:\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日