

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 checked="" 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	通华财富（上海）基金销售有限公司	机构简称	通华财富
	<input checked="" type="checkbox"/> 三证合一	统一社会信用代码	9399900XXXXXXXXXX	
		证件有效期至	20XX年XX月XX日	
	<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	XX市XX区XX路XX号XX室	办公地	<input type="checkbox"/> 同注册地 <input checked="" type="checkbox"/> 其他地址 XX市XX区XX路XX号XX室
	经营范围	基金销售、软件服务，系统集成服务等	所属行业	信息技术服务
	企业性质	<input type="checkbox"/> 国企 <input checked="" type="checkbox"/> 民企 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他_____	注册资本	22000万
	是否为下列金融机构	<input checked="" 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	沈 XX	证件类型	<input checked="" type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他（请具体说明）_____
	证件号码	310110XXXXXXXXXX	证件有效期至	20XX年XX月XX日至20XX年XX月XX日
	实际控制人	鲁 XX	证件类型	<input checked="" type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他（请详述）_____
	证件号码	310110XXXXXXXXXX	证件有效期至	20XX年XX月XX日至20XX年XX月XX日
实际受益人	鲁 XX	证件类型	<input checked="" type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他（请详述）_____	
证件号码	310110XXXXXXXXXX	证件有效期至	20XX年XX月XX日至20XX年XX月XX日	
联系地址	XX市XX区XX路XX号XX室			
持股数量或表决权占比	XX%			
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 checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是			
银行账户信息	账户户名	通华财富（上海）基金销售有限公司	银行账号	310XXXXXXXXXX
	开户网点名称	XX市XX银行XX支行	大额系统支付号	310XXXXXXXX
	（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 checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（请详述）_____			
声明	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。			

授权经办人签字确认处：李 XX

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：

申请日期：20XX 年 XX 月 XX 日



法人章：

