

基煜基金账户业务变更申请表

特别提示：请在填写前详阅申请表业务办理须知。如遇选择项，请在“□”内打“√”。打*栏目为账户业务必填项目，其他业务填写请遵循基煜基金指导。

客户基本 信息 (必填)	*机构名称：_____ *备案编号：_____
	*证件类型： <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他_____ *证件号码：_____
	<input type="checkbox"/> 指定交易账号：_____
	<input type="checkbox"/> 机构下全部交易账号
请在下方勾选您需要变更的业务，并填写相关信息。如需进行多项业务变更，直接勾选对应选项即可。	
□变更机 构基本信 息	企业名称：_____ 企业性质： <input type="checkbox"/> 国企 <input type="checkbox"/> 民企 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他_____
	开户证件有效期：_____ 注册资本（万元）：_____
	经营范围：_____
	注册地：_____ 省 _____ 市 _____ 县（区）_____
	办公地（材料寄送地）： <input type="checkbox"/> 同注册地 <input type="checkbox"/> 其他地址（请详述）_____
	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：_____
	（变更法人需重新提供《法人授权委托书》和《预留印鉴卡》）
	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：_____
	金融资格许可证号码：_____
□变更银 行账户信 息	账户户名：_____ 银行账号：_____
	开户网点名称：_____ 大额支付号：_____
	账户名称中的数字或符号： <input type="checkbox"/> 中文半角 <input type="checkbox"/> 中文全角 <input type="checkbox"/> 英文半角 <input type="checkbox"/> 英文全角
	□本账户以产品形式开户，若申请开户名称与预留银行账户名不一致，本机构承诺：预留银行账户为本产品基金业务资金往来专用合法账户，不存在洗钱、资金池等违规情况。（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）

□变更产品基本信息	产品名称: _____ 产品备案编号: _____
	产品管理人: _____ 产品托管人: _____
	产品备案日期: _____ 产品成立日期: _____
□新增/登记/取消基金账户登记	新增基金账号: <input type="checkbox"/> 新增全 TA <input type="checkbox"/> 新增指定 TA _____
	登记基金账号: _____ 取消基金账号: _____
□新增/取消委托交易信息	新增委托交易方式: (勾选则视为阅读并同意签署相关协议) <input type="checkbox"/> 传真交易 <input type="checkbox"/> 网上交易
	取消委托交易方式: <input type="checkbox"/> 传真交易 <input type="checkbox"/> 网上交易
	指定传真(开通传真交易必填): _____
□增开交易账号	基金账号: _____
	银行账户户名: _____ 银行账号: _____
	开户网点名称: _____ 大额支付号: _____
	账户名称中的数字或符号: <input type="checkbox"/> 中文半角 <input type="checkbox"/> 中文全角 <input type="checkbox"/> 英文半角 <input type="checkbox"/> 英文全角
其他(必填)	*授权账户经办人姓名: _____ *身份证号: _____
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>如需进行批量变更,请选择填写附表 1、2、3。</p>

特别说明: 上海基煜基金销售有限公司需要客户在业务完成后 10 个工作日内提供所有的业务材料原件留档,如果客户在此时间段内无法提供,则我司有权暂停客户的网上交易和传真交易功能,直到收到客户的业务材料原件。

机构公章/预留印鉴:

授权账户经办人签章:

(法定代表人变更请加盖法人章)

申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

公司网址: www.jiyufund.com.cn 客服热线: 400-820-5369

基煜基金账户业务变更申请表

特别提示：请在填写前详阅申请表业务办理须知。如遇选择项，请在“□”内打“√”。打*栏目为账户业务必填项目，其他业务填写请遵循基煜基金指导。

客户基本 信息 (必填)	*机构名称：_____ *备案编号：_____
	*证件类型： <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他_____ *证件号码：_____
	<input type="checkbox"/> 指定交易账号：_____
	<input type="checkbox"/> 机构下全部交易账号
请在下方勾选您需要变更的业务，并填写相关信息。如需进行多项业务变更，直接勾选对应选项即可。	
□变更机 构基本信 息	企业名称：_____ 企业性质： <input type="checkbox"/> 国企 <input type="checkbox"/> 民企 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他_____
	开户证件有效期：_____ 注册资本（万元）：_____
	经营范围：_____
	注册地：_____ 省 _____ 市 _____ 县（区）_____
	办公地（材料寄送地）： <input type="checkbox"/> 同注册地 <input type="checkbox"/> 其他地址（请详述）_____
	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：_____
	（变更法人需重新提供《法人授权委托书》和《预留印鉴卡》）
	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：_____
	金融资格许可证号码：_____
□变更银 行账户信 息	账户户名：_____ 银行账号：_____
	开户网点名称：_____ 大额支付号：_____
	账户名称中的数字或符号： <input type="checkbox"/> 中文半角 <input type="checkbox"/> 中文全角 <input type="checkbox"/> 英文半角 <input type="checkbox"/> 英文全角
	□本账户以产品形式开户，若申请开户名称与预留银行账户名不一致，本机构承诺：预留银行账户为本产品基金业务资金往来专用合法账户，不存在洗钱、资金池等违规情况。（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）

□变更产品基本信息	产品名称: _____ 产品备案编号: _____
	产品管理人: _____ 产品托管人: _____
	产品备案日期: _____ 产品成立日期: _____
□新增/登记/取消基金账户登记	新增基金账号: <input type="checkbox"/> 新增全 TA <input type="checkbox"/> 新增指定 TA _____
	登记基金账号: _____ 取消基金账号: _____
□新增/取消委托交易信息	新增委托交易方式: (勾选则视为阅读并同意签署相关协议) <input type="checkbox"/> 传真交易 <input type="checkbox"/> 网上交易
	取消委托交易方式: <input type="checkbox"/> 传真交易 <input type="checkbox"/> 网上交易
	指定传真(开通传真交易必填): _____
□增开交易账号	基金账号: _____
	银行账户户名: _____ 银行账号: _____
	开户网点名称: _____ 大额支付号: _____
	账户名称中的数字或符号: <input type="checkbox"/> 中文半角 <input type="checkbox"/> 中文全角 <input type="checkbox"/> 英文半角 <input type="checkbox"/> 英文全角
其他(必填)	*授权账户经办人姓名: _____ *身份证号: _____
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>如需进行批量变更,请选择填写附表 1、2、3。</p>

特别说明:上海基煜基金销售有限公司需要客户在业务完成后 10 个工作日内提供所有的业务材料原件留档,如果客户在此时间段内无法提供,则我司有权暂停客户的网上交易和传真交易功能,直到收到客户的业务材料原件。

机构公章/预留印鉴:

授权账户经办人签章:

(法定代表人变更请加盖法人章)

申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

公司网址: www.jiyufund.com.cn 客服热线: 400-820-5369