

## 基煜基金机构信息采集表

特别提示：如遇选择项，请在“□”内打“√”，其他业务填写请遵基煜基金指导。

机构名称		企业性质	<input type="checkbox"/> 国企 <input type="checkbox"/> 民企 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他_____	
证件类型	<input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他_____	证件号码		
证件有效期		注册资本		
经营范围				
注册地址	_____ 省 _____ 市 _____ 县(区) _____			
办公地址	<input type="checkbox"/> 同注册地 <input type="checkbox"/> 其他地址(请详述) _____			
法定代表人		证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____	
证件号码		证件有效期		
实际控制人		证件类型	<input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____	
证件号码		证件有效期		
资格许可证号码				
投资者类型	<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"/> 银行理财子公司 <input type="checkbox"/> 保险公司 <input type="checkbox"/> 信托公司 <input type="checkbox"/> 财务公司(勾选此项需填写《基煜基金机构税收居民身份声明文件》) <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) <input type="checkbox"/> 其他非列出项机构类型: _____			
诚信记录	<input type="checkbox"/> 无不良诚信记录 <input type="checkbox"/> 有(请详述) _____			
委托交易方式	<input type="checkbox"/> 传真交易 <input type="checkbox"/> 网上交易 (勾选则视为阅读并同意签署相关协议)			
指定传真号 (开通传真交易必填)		邮政编码		
<p><b>声明：</b>            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>机构公章：            法人章：</p> <p>申请日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日</p>				

特别说明：上海基煜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，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，直到收到客户的开户材料原件。

## 基煜基金机构信息采集表

特别提示：如遇选择项，请在“□”内打“√”，其他业务填写请遵基煜基金指导。

机构名称		企业性质	□国企 □民企 □合资 □其他_____	
证件类型	□营业执照 □其他_____	证件号码		
证件有效期		注册资本		
经营范围				
注册地址	_____省_____市_____县(区)_____			
办公地址	□同注册地 □其他地址(请详述)_____			
法定代表人		证件类型	□身份证 □其他_____	
证件号码		证件有效期		
实际控制人		证件类型	□营业执照 □身份证 □其他_____	
证件号码		证件有效期		
资格许可证号码				
投资者类型	<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"/> 银行理财子公司 <input type="checkbox"/> 保险公司 <input type="checkbox"/> 信托公司 <input type="checkbox"/> 财务公司(勾选此项需填写《基煜基金机构税收居民身份声明文件》) <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) <input type="checkbox"/> 其他非列出项机构类型：_____			
诚信记录	□无不良诚信记录 □有(请详述)_____			
委托交易方式	□传真交易 □网上交易 (勾选则视为阅读并同意签署相关协议)			
指定传真号 (开通传真交易必填)		邮政编码		
<b>声明：</b> 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。				
机构公章：		销售机构盖章：		
法人章：		销售机构操作人：		
		销售机构复核人：		
申请日期：_____年_____月_____日		受理日期：_____年_____月_____日		

特别说明：上海基煜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，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，直到收到客户的开户材料原件。