

基煜基金账户业务申请表-机构产品户

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*栏目为新开账户必填项目，其他业务填写请遵基煜基金指导。

*业务类型	<input type="checkbox"/> 新开交易账户 <input type="checkbox"/> 基金账户登记 <input type="checkbox"/> 取消基金账户登记 <input type="checkbox"/> 交易账户销户 <input type="checkbox"/> 交易密码挂失 <input type="checkbox"/> 经办人变更 <input type="checkbox"/> 信息变更（请具体说明变更项_____）
产品基本信息	*产品名称：_____ 基金账号（新开户免填）：_____ 交易账号（新开户免填）：_____ *产品类型： <input type="checkbox"/> 证券公司资产管理产品 <input type="checkbox"/> 基金管理公司及其子公司产品 <input type="checkbox"/> 期货公司资产管理产品 <input type="checkbox"/> 银行理财产品 <input type="checkbox"/> 保险产品 <input type="checkbox"/> 信托产品 <input type="checkbox"/> 经行业协会备案的私募基金 <input type="checkbox"/> 社会保障基金 <input type="checkbox"/> 企业年金等养老基金 <input type="checkbox"/> 慈善基金等社会公益基金 <input type="checkbox"/> 符合规定的其他理财产品（请详述类型）_____ *产品备案机构：_____ *产品存续期：_____ *产品管理人：_____ *产品托管人：_____ *产品成立时间：_____ *产品募集规模：_____ *备案时间：_____ *备案编号：_____
管理人基本信息（非首次开户若选择沿用备案信息，则此栏可不填写）	*是否沿用已有备案信息： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（备案编码：_____） *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_____ *注册资本：_____ *注册地：_____ *证件号码：_____ *证件有效期：_____ *金融机构类型细分： <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） *资格许可证号码：_____ *办公地： <input type="checkbox"/> 同注册地 <input type="checkbox"/> 其他地址（请详述）_____ *经营范围：_____ *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：_____ *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：_____ *是否有不良诚信记录？ <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（请详述）_____

*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 <input type="checkbox"/> 本账户以产品形式开户，若申请开户名称与预留银行户名不一致，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）
经办人 信息	*经办人姓名：_____ *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：_____
	*座机：_____ *手机：_____
	*Email：_____ *邮编：_____
	材料寄送地址： <input type="checkbox"/> 同办公地址 <input type="checkbox"/> 其他地址（请详述）_____
	指定传真（开通传真交易必填）：_____
*其他	本账户是否关联管理员授权体系： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（机构代码：_____ 机构名称：_____）
	本账户是否沿用已有备案材料： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（备案编码：_____）
	首次开户是否需进行管理人信息备案： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	*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
*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：_____

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。

机构公章：

（新开户盖单位公章；账户资料变更盖预留印鉴）

法人章：

申请日期：_____年_____月_____日

销售机构盖章：

销售机构操作人：

销售机构复核人：

受理日期：_____年_____月_____日

基煜基金账户业务申请表-机构产品户

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*栏目为新开账户必填项目，其他业务填写请遵基煜基金指导。

*业务类型	<input type="checkbox"/> 新开交易账户 <input type="checkbox"/> 基金账户登记 <input type="checkbox"/> 取消基金账户登记 <input type="checkbox"/> 交易账户销户 <input type="checkbox"/> 交易密码挂失 <input type="checkbox"/> 经办人变更 <input type="checkbox"/> 信息变更 (请具体说明变更项 _____)
产品基本信息	*产品名称： _____ 基金账号 (新开户免填)： _____ 交易账号 (新开户免填)： _____ *产品类型： <input type="checkbox"/> 证券公司资产管理产品 <input type="checkbox"/> 基金管理公司及其子公司产品 <input type="checkbox"/> 期货公司资产管理产品 <input type="checkbox"/> 银行理财产品 <input type="checkbox"/> 保险产品 <input type="checkbox"/> 信托产品 <input type="checkbox"/> 经行业协会备案的私募基金 <input type="checkbox"/> 社会保障基金 <input type="checkbox"/> 企业年金等养老基金 <input type="checkbox"/> 慈善基金等社会公益基金 <input type="checkbox"/> 符合规定的其他理财产品 (请详述类型) _____ *产品备案机构： _____ *产品存续期： _____ *产品管理人： _____ *产品托管人： _____ *产品成立时间： _____ *产品募集规模： _____ *备案时间： _____ *备案编号： _____
管理人基本信息 (非首次开户若选择沿用备案信息，则此栏可不填写)	*是否沿用已有备案信息： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (备案编码： _____) *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 _____ *注册资本： _____ *注册地： _____ *证件号码： _____ *证件有效期： _____ *金融机构类型细分： <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) *资格许可证号码： _____ *办公地： <input type="checkbox"/> 同注册地 <input type="checkbox"/> 其他地址 (请详述) _____ *经营范围： _____ *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： _____ *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： _____ *是否有不良诚信记录？ <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (请详述) _____

*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 <input type="checkbox"/> 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）
经办人 信息	*经办人姓名：_____ *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：_____
	*座机：_____ *手机：_____
	*Email：_____ *邮编：_____
	材料寄送地址： <input type="checkbox"/> 同办公地址 <input type="checkbox"/> 其他地址（请详述）_____
	指定传真（开通传真交易必填）：_____
*其他	本账户是否关联管理员授权体系： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（机构代码：_____ 机构名称：_____）
	本账户是否沿用已有备案材料： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（备案编码：_____）
	首次开户是否需进行管理人信息备案： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	*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
*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：_____

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。

机构公章：

(新开户盖单位公章；账户资料变更盖预留印鉴)

法人章：

申请日期：_____年_____月_____日

销售机构盖章：

销售机构操作人：

销售机构复核人：

受理日期：_____年_____月_____日