

非自然人客户受益所有人信息登记表（信托产品类）

基金账户名称					
统一社会信用代码/证明自身依法设立的证件类型和证件号码					
一、客户所属类别					
客户类型	受益所有人类型				
<input type="checkbox"/> 信托	受益所有人为： <input type="checkbox"/> A 信托委托人、受托人、受益人 <input type="checkbox"/> B 其他对信托实施最终有效控制的自然人				
二、受益所有人信息					
受托人：					
关系说明：1. 受托机构的负责人；以及 2. 账户负责人					
姓名	地址	证件类型	身份证件号码	证件有效期	关系
委托人：					
关系说明：1. 直接或间接拥有超过 25%权益或表决权的自然人；若不存在 1 则填写：2. 委托机构的负责人；以及 3. 账户负责人					
姓名	地址	证件类型	身份证件号码	证件有效期	关系
受益人：（如与委托人不一致，请填写）					
关系说明：1. 直接或间接拥有超过 25%权益或表决权的自然人；若不存在 1 则填写：2. 受益人组织的负责人；以及 3. 账户负责人					
姓名	地址	证件类型	身份证件号码	证件有效期	关系
其他对信托实施最终有效控制的自然人：（如有）					
姓名	地址	证件类型	身份证件号码	证件有效期	关系

上述受益所有人本人或特定关系人是否为外国政要或国际组织高级管理人员：否 是（如“是”请填写第三项内容）

三、特定身份自然人或特定关系人信息

特定自然人类别：外国政要 国际组织高级管理人员 特定自然人的特定关系人
财产、资金主要来源：自有资金 募集资金 其他_____

姓名	地址	证件类型	身份证件号码	证件有效期	关系

如与第二项信息相同仅填写姓名即可。

单位承诺：

本单位郑重承诺，本表填报所有信息均真实、有效。如上述信息发生变更，本单位将在变更后的 30 日内及时通知贵司。本单位承担因提供或变更信息不真实、不及时而可能导致的一切不利后果，包括但不限于被贵司终止业务关系。同时，本机构了解并同意贵司通过询问、要求提供证明材料、查询公开信息、委托有关机构调查等方式核实我司受益所有人相关信息。

单位公章：

经办人员签章：

日期： 年 月 日

以下为天弘基金管理有限公司填写

柜台录入：

柜台复核：

客户经理：

销售网点：

业务专用章：

填表说明

受益所有人与机构的关系，从上往下依次判定，如通过前一项标准可以判定受益所有人，则无需再按照后面的标准进行判定。

2、如判定存在多个受益所有人，则需填写全部受益所有人信息并提供相应身份证明文件。

3、外国政要：包括政府首脑、高级政治人物，高级政府、司法和军事官员，国有企业的高级管理层、重要政治团体的领导。特定关系人包括配偶、父母、子女。

4、财产来源是指机构客户的企业资产主要来源；资金来源是指机构客户投资使用资金的来源。

需提供的身份证明文件一览表

受益所有人类型	需要提供的文件
---------	---------

受托人	负责受托机构及该账户日常管理的自然人	<ul style="list-style-type: none"> •能够证明该自然人拥有相应管理权限的证明文件，如注册文件、信托协议、授权文件、备忘录、公司章程等 •该自然人的身份证件
委托人	直接或者间接拥有超过25%权益或者表决权的自然人（委托人）	<ul style="list-style-type: none"> •能够证明该自然人拥有相应权益或表决权的证明文件，如注册文件、信托协议、份额清单、备忘录等 •该自然人的身份证件
	委托机构的法定代表人和被授权的负责人	<ul style="list-style-type: none"> •不存在直接或者间接拥有超过 25%权益或者表决权的自然人（委托人）的申明 •法定代表人的身份证明文件 •被授权负责人的身份证明文件
受益人	直接或者间接拥有超过25%权益或者表决权的自然人（受益人）	<ul style="list-style-type: none"> •能够证明该自然人拥有相应权益或表决权的证明文件，如注册文件、信托协议、份额清单、备忘录等 •该自然人的身份证件
	受益组织的法定代表人和被授权负责人	<ul style="list-style-type: none"> •不存在直接或者间接拥有超过25%权益或者表决权的自然人（受益人）的申明 •法定代表人的身份证明文件 •被授权负责人的身份证明文件
其他	其他对信托实施最终有效控制的自然人	<ul style="list-style-type: none"> •能够证明该自然人拥有相应控制权限的证明文件，如注册文件、信托协议、授权文件、备忘录等 •该自然人的身份证件