

《天弘基金管理有限公司确权业务申请表》填表须知

风险提示

1.天弘基金管理有限公司（在本申请表中简称为“天弘”或“本公司”）所募集的开放式证券投资基金均经中国证监会核准或备案，但中国证监会对本公司募集基金的核准或备案，并不表明其对该基金的价值和收益做出实质性判断或保证，也不表明投资于该基金没有风险。

2.本公司恪守诚实信用、谨慎勤勉的原则管理和运用基金资产，但不保证本公司管理的基金一定盈利，也不保证基金的最低收益。

3.基金的过往业绩并不预示其未来表现，本公司管理的其他基金的业绩并不构成本基金业绩表现的保证。

4.投资有风险，投资者认购（或申购）基金时，应仔细阅读所认购（或申购）基金的基金合同、招募说明书，并对投资者权益须知内容已知晓。

5.为贯彻落实中国证监会颁发的《证券投资基金销售适用性指导意见》规范公司基金销售行为，确保基金和相关产品销售的适用性，切实保障基金投资人的权益，需要投资人填写《基金投资人风险承受能力调查问卷》对投资人的风险承受能力做评估。我公司评估出来的投资风险仅供参考，投资人在做出投资决策前请仔细阅读基金相关公告和招募说明书，在做出投资决策后，基金运营状况与基金净值变化引致的投资风险，由投资人自行承担。

6.深证成指基金份额持有人持有的原登记在证券登记结算系统的份额，持有期限自重新确认与登记之日起计算。

确权业务申请须知

（一）投资者向受理机构提交确权申请材料

1、投资者向受理机构提交以下确权申请资料。

- （1）本人有效身份证件原件以及复印件；
- （2）投资者原交易所场内交易证券账户卡复印件；
- （3）填妥并签字或盖章的《天弘基金管理有限公司确权业务申请表》；
- （4）委托他人办理的，还需提供代办人身份证件原件及经其签字的复印件，以及经委托人签字确认的授权委托书原件；
- （5）通过天弘基金官网成功开通 98 开头的基金账户。

2、机构投资者需提供以下资料：

（1）营业执照或注册登记证书副本原件（并同时提供复印件）或加盖单位公章的营业执照或注册登记证书的复印件（以上二者须提供其一）；

- （2）投资者原交易所场内交易证券账户卡原件以及复印件；
- （3）加盖公章和法定代表人（非法人单位则为负责人）章的基金业务授权委托书原件以及复印件；
- （4）被授权人身份证件原件以及复印件；
- （5）填妥并加盖单位公章和法定代表人章的《天弘基金管理有限公司确权业务申请表》；
- （6）开放式基金账户注册成功确认单（通过本公司直销机构营业网点办理确权业务时无需提供本项材料）。

注：以上资料提供的复印件须保证内容清晰、无误。

（二）注意事项

1、现有的确权业务受理机构仅为天弘基金管理有限公司直销中心

2、收到确权申请的纸质数据后，本基金注册登记机构会对投资者提供的确权信息进行核对，核对无误后即对投资者重新登记确认为天弘文化新兴产业股票型证券投资基金基金份额。

3、未办理确权的投资者在深成 LOF 基金退市时所持有的原深成 LOF 基金份额及其产生的基金权益，暂时托管在注册登记机构。在投资者办理确权之前，如本基金进行收益分配，则未办理确权手续的基金份额及其相应的权益份额（包括原深成 LOF 基金份额折算后的份额、未领取红利折算的份额（如有），其分红方式将强制设定为“红利再投资”，分红后的基金份额将继续托管在注册登记机构，直至投资者办理完成确权登记。分红期间暂不办理确权业务。

天弘基金管理有限公司确权业务申请表

(请用黑色、蓝黑色钢笔或者水笔填写，涂改无效，电子输入无效)

一、投资者信息

投资者姓名：_____ 原证券账号：_____

(说明：原深成 LOF 基金持有人，填写人民币普通股票账户或证券投资基金账户账号)

证件类型：_____ 证件号码：_____

电话：(区号 _____) 手机：_____

联系地址：_____

邮政编码：_____ E-mail：_____

开户机构全称：天弘基金管理有限公司 新开放式基金账户：_____

原基金名称：天弘深证成份指数证券投资基金 (LOF)

确权基金名称：天弘文化新兴产业股票型证券投资基金 确权基金代码：164205

(说明：基金持有时间——会按照客户办理完成确权业务后重新计算)

原基金份额 (小写)：_____

(大写)：_____

二、代 (经) 办人信息

代 (经) 办人姓名：_____ 证件类型：_____

证件号码：_____ 联系电话：_____

二、投资者签名

声明：本人 (本机构) 已经了解国家有关证券投资基金的法律、法规和相关政策，已经仔细阅读过本次交易所涉及的基金合同、招募说明书和确权业务指引，保证本人 (本机构) 所提供的资料真实、准确、完整，并自愿遵守相关条款，履行基金投资者的各项义务，自行承担基金投资风险。

投资者 (代理人) 签字：_____ 日期：_____

单位 (盖章)：

以下由销售机构填写

操作人签名：_____ 复核人签名：_____

受理机构签章：_____ 年 月 日