

开放式基金开户业务申请表 (产品版)

本表所有信息均为必填, 请用黑色或蓝黑色钢笔或签字笔填写。遇选择项, 请在□内划“√”, 涂改作废

申请内容: 开立天弘TA账户 增开天弘交易账户 开立中登TA基金账户

开户、交易委托方式: 传真 柜台 (如勾选“传真”则需签署《传真服务委托协议》, 如勾选“柜台”需亲临直销柜台)

是否同意接受客户服务: 是 否 (含传真/邮件/短信/信件等服务, 如未勾选, 默认为同意)

产品信息:

基金账户名称: _____ 开户证件类型: 营业执照 其他: _____

证件号码: _____ 证件有效期至: _____ 年 _____ 月 _____ 日或 长期

产品名称: _____ 产品类型^{i (见备注)}: _____

备案机构: _____ 备案文号: _____ 备案日: _____

产品成立日: _____ 产品到期日: _____ 无固定期限 规模或上限 (请注明币种): _____

管理人名称: _____ 托管人名称: _____

账户实际控制人: 本机构 其他, 请说明: _____ 交易实际受益人: 本机构 他人 请说明: _____

是否为符合《证券期货投资者适当性管理办法》第八条规定的专业投资者^{ii (见备注)}: 是 否

管理人信息:

机构名称: _____ 机构类型^{iii (见备注)}: _____

证件类型: 营业执照 其他: _____ 证件号码: _____

证件有效期至: _____ 年 _____ 月 _____ 日或 长期 注册资本: _____ (人民币)

注册地址: _____ 经营范围: _____

办公(通讯)地址: 注册地址 其他地址: _____ 省(自治区) _____ 市 _____

联系电话: _____ - _____ 传真号码: _____ - _____

电子邮箱(信息通知): _____ 不良诚信记录: 无 有, 请说明: _____

金融资质证明: _____ 资质证书编号: _____ (仅金融机构填写)

法人代表: _____ 职务: _____ 联系方式: _____

证件类型: _____ 证件号码: _____ 证件有效期至: _____ 年 _____ 月 _____ 日或 长期

控股股东或实际控制人或负责人^{iv (见备注)}: _____ 证件类型: 营业执照 身份证 其他: _____

证件号码: _____ 证件有效期至: _____ 年 _____ 月 _____ 日或 长期

授权经办人信息:

经办人姓名: _____ 职务: _____ 经办人类型: 账户类 交易类 (如不选择, 则默认为全部)

证件类型: _____ 证件号码: _____ 证件有效期至: _____ 年 _____ 月 _____ 日或 长期

联系方式: _____ 传真号码: _____ - _____ 电子邮箱: _____

预留银行账户信息:

银行账户名称: _____

银行账号: _____ 大额支付号: _____

开户行全称: _____ 开户行所在地: _____ 省(自治区) _____ 市 _____

税收居民身份信息:

1. 贵司是否属于消极非金融机构: 消极非金融机构条件请参照我司《税收居民身份信息填写说明》1中的情形

A. 是, 贵司属于消极非金融机构(如勾选此项, 请回答问题3并同时填写《税收居民身份声明文件(机构版)》)

B. 否, 请回答问题2

2. 贵司是否属于以下任一情形: 政府机构、国际组织、中央银行、金融机构(参见说明3)或者在证券市场(参见说明4)上市交易的公司及其关联机构, 或事业单位、军队、武警部队、居委会、村委会、社区委员会、社会团体。

A. 是, 贵司属于豁免机构(无需提供更多信息) B. 否, 贵司属于其他非金融机构, 请回答问题3

3. 机构税收居民身份:

A. 仅为中国税收居民

B. 仅为非居民（如勾选此项，请同时填写《税收居民身份声明文件（机构版）》）

C. 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民（如勾选此项，请同时填写《税收居民身份声明文件（机构版）》）

受益所有人信息：

请选择受益所有人类型（请根据实际情况勾选）：

•基金类产品（含各类资产管理计划，银行理财产品、保险理财产品、企业年金、养老金、社保基金、QFII等）

A 拥有超过25%权益份额的自然人

B 其他对基金/产品基金控制的自然人

注：如为信托类产品请单独填写《非自然人客户受益所有人信息登记表（信托类）》

请填写受益所有人信息：（根据受益所有人类型填写受益人信息，并提供相应证明文件^v（见备注））

•请勾选是否拥有超过25%权益份额的自然人。

是，请填写并提供超过25%权益份额的自然人信息（无需填写下表“关系”列）

否，请填写并提供其他受益所有人信息（并选择下列对应代码填入“关系”列，即受益人与产品关系）：

关系：1. 投资经理 2. 直接操作管理基金 3. 主要负责人 4. 主要管理人 5. 主要发起人

受益人姓名	证件类型	证件号码	证件有效期	联系地址	关系

上述人员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，如选“是”请同时填写《非自然人客户受益所有人信息登记表》

投资者签章：

投资管理人的声明： 本机构已经了解国家有关证券投资基金和反洗钱的相关法律、法规和政策，并已仔细阅读过本次交易所涉及的基金合同、最新招募说明书、公告、业务规则和本申请表的背面条款。保证资金的来源和使用合法合规，保证所提供与填报的资料及信息均真实、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。

本机构郑重承诺，如所提供的资料中信息发生变更，本机构将在变更后30日内及时书面通知天弘基金办理信息更改手续，本机构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，包括但不限于被天弘基金终止业务关系等。本机构已按照人民银行要求对该账户相关自然人实施了身份识别程序，完成对受益所有人的身份识别及信息采集工作，且未识别出需要提示贵司的风险，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，并可以在贵司需要是提供客户信息及相应的支持文件。本机构了解基金投资具有风险，并已经谨慎评估自身风险承受能力，知晓自身风险承受能力等级和所投资基金的风险等级，并能够自行承担基金投资风险。本机构自愿承担因未履行上述义务造成的风险和损失，天弘基金对本机构遭受的损失不承担任何责任。

托管人声明： 本机构确认上述预留的银行账户为该产品在天弘基金管理有限公司的资金往来专用账户，并承诺用于投资的资金来源合法合规。

根据与客户及托管行（如有）签署的相关合同规定，本机构有权开立此账户（若由管理人开户请勾选此项，则表单无需托管人签章）

签章以示以上承诺及申请意愿为本机构真实意思表示。

投资管理人公章、托管人公章/部门章
及法定代表人（或授权代表人）签章：

经办人签章：

日期： 年 月 日

以下由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

注意事项

1. 产品版客户开户所需材料请参照《机构客户业务操作指南》。
2. 本公司恪守诚实信用、勤勉尽责的原则管理和运用基金财产，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。本公司管理的基金的以往业绩表现并不预示其未来表现。投资者在办理本公司基金业务前应认真阅读相关基金的基金合同、最新招募说明书、公告、业务规则和交易须知等文件。
3. 此表仅作为机构投资者开户业务申请之用，不作为本公司对该项业务的确认。此申请一经办理，不可撤销。
4. 投资者在办理账户业务相关手续时，必须保证所提供资料的真实性，并承诺在投资者资料发生变更时，及时办理变更手续。因资料不实或更改不及时而导致的风险由投资者自行承担。
5. 投资者需妥善保管预留印鉴和其它身份识别凭证，本公司对投资者提供的所需材料仅作表面真实性、有效性审查。机构投资者凭预留印鉴和授权经办人签字进行的交易行为均视为投资者本单位所为，由此造成的后果由投资者承担。
6. 本公司因法规或业务需要将不定期更新本表单及相关业务规则，相关表单及业务规则一经公布立即生效，请投资者提交相关申请前下载使用本公司网站公布的最新业务表单。
7. 请投资者仔细阅读本公司公开发布的信息，欢迎拨打客户服务电话95046或登录本公司网站www.thfund.com.cn 进行查询。

i “产品类型”：01:开放式公募基金产品；02:封闭式公募基金产品；03:银行理财产品；04:信托计划；05:基金公司私募资产管理计划；06:基金子公司产品；07:保险产品；08:保险公司及其子公司的资产管理计划；09:证券公司集合理财产品（含证券公司大集合）；10:证券公司专项资管计划；11:证券公司定向资管计划；12:期货公司及其子公司的资产管理计划；13:私募投资基金；14:政府引导基金；15:全国社保基金；16:地方社保基金；17:基本养老保险；18:养老金产品；19:企业年金及职业年金；20:境外资金（QFII）；21:境外资金（RQFII）；22:其它境外资金；23:社会公益基金（慈善基金、捐赠基金等）；24:其他产品。

ii “专业投资者（产品类型）”：符合下述条件之一

①《证券期货投资者适当性管理办法》第八条第（一）款规定的金融机构发行的理财产品，包括但不限于证券公司资产管理产品、基金管理公司及其子公司产品、期货公司资产管理产品、银行理财产品、保险产品、信托产品、经行业协会备案的私募基金、前述机构发行的其它理财产品；

②社会保障基金、企业年金等养老基金、慈善基金等社会公益基金等。

iii “机构类型”：01 证券公司；02 证券公司子公司；03:银行；04:信托公司；05:基金管理公司；06:基金管理公司子公司；07:保险公司；08:私募基金管理人；09:期货公司；10:期货公司子公司；11:财务公司；12:其他境内金融机构；13:机关法人；14:事业单位法人；15:社会团体法人；16:非金融机构企业法人；17:非金融类非法人机构；18:境外代理人；19:境外金融机构；20:外国战略投资者；21:境外非金融机构；22:其它

iv“控股股东或实际控制人或负责人”：该项请您优先填写“控股股东或实际控制人”，如无控股股东与实际控制人，请填写“负责人”信息，并提供股权证明文件盖章版。

v

受益所有人信息填写须知

1. 受益所有人与机构的关系，从上往下依次判定
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。

需提供的身份证明文件一览表

客户类型	受益所有人类型	需要提供的文件
基金 (含各类资产管理计划、银行理财产品、保险理财产品、企业年金、养老金、社保基金、QFII 等)	A 拥有超过 25%权益份额的自然人	<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、前十大持有人清单、份额清单、备忘录等 •该自然人的身份证件
	B 其他对产品进行控制的自然人	<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、授权文件、备忘录、公司章程等 •该自然人的身份证件