中海基金管理有限公司
Zhonghai Fund Management Co.,LTD.

本表一式两份，请用黑色或蓝黑色钢笔或水笔填写，涂改无效。

开放式基金账户业务申请表（机构）

中海基金管理有限公司提醒您，在填写本表前请详细阅读本公司所管理开放式基金的《基金合同》及招募说明书。

业务申请类型

□开立基金账号　□登记基金账号　□注销基金账号　□撤销交易账号　□账户信息变更

客户基本信息

机构名称：____

住　　所：____________省（市）____________________________________

办公地址：____________省（市）____________________________________

经营范围：________________________________　邮政编码：____________

组织机构代码：□□□□□□□□□□　有效期限：_____年___月___日

税务登记证号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

证件类型：□营业执照　□其他________

证件号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 有效期限：_____年___月___日

机构类型：□保险公司　□财务公司　□企业集团　□上市公司　□其他

控股股东（或实际控制人）名称（姓名）：____________　控股股东（或实际控制人）身份证明文件类型：________

控股股东(或实际控制人)身份证明文件号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□有效期限：_____年___月___日

法定代表人（或负责人）姓名：______________

法定代表人（或负责人）身份证件类型：□身份证　□军官证　□士兵证　□其他________

法定代表人(或负责人)证件号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□　有效期限：_____年___月___日

基金账号：□□□□□□□□□□□□（新开户免填）

开户银行(全称) ：__________ _______银行____________分行____________支行

银行户名：________________________　银行账号：□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

账户业务信息

账户分红方式：□红利再投资　□现金分红（选择后对账户内所有基金有效，如不选默认为现金分红）

交易方式选择：是否开通传真交易　□是　□否（如选“是”则须要另填《传真交易协议书》）

对账单寄送频率：□月度　□季度　□半年　□年度　□不寄送（如不选，默认为选择不寄送对账单）

经办人信息

经办人姓名：______________

身份证件类型：□身份证　□军官证　□士兵证　□其他________

证件号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□　有效期限：_____年___月___日

联系电话：________________　手机号码：□□□□□□□□□□□　传真：________________

投资者/代理人签章

声明：本机构已经了解国家有关基金的法律、法规和相关政策，已经确认本次交易所涉及的基金合同、招募说明书、业务规则以及本申请书的背面条款，保证所提供的资料真实、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。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，能够自行承担基金投资风险。签章以示承诺及申请意愿。

机构投资者盖章（公章及法定代表人私章）：　经办人签字：

日期：_____年___月___日

销售机构填写

客户风险等级：__________

销售网点：______________________　投资顾问：____________　附件：_____张

柜台录入：______________________　柜台复核：____________　网点盖章：