

## 基金账户业务申请表（个人）

* 基金类型	申请业务类型	基金账号（新开户免填）										
<input type="checkbox"/> 公募	<input type="checkbox"/> 开户 <input type="checkbox"/> 销户 <input type="checkbox"/> 信息变更 <input type="checkbox"/> 增加交易账户 <input type="checkbox"/> 撤消交易账户	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>										
<input type="checkbox"/> 私募	<input type="checkbox"/> 开户 <input type="checkbox"/> 销户 <input type="checkbox"/> 信息变更 <input type="checkbox"/> 增加交易账户 <input type="checkbox"/> 撤消交易账户	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>										

### ◆ 账户信息

\* 客户姓名：\_\_\_\_\_ \* 证件类型：\_\_\_\_\_ \* 证件号码：\_\_\_\_\_ \* 国籍：\_\_\_\_\_

\* 性别：\_\_\_\_\_ \* 证件有效期：\_\_\_\_\_年 月 日至 \_\_\_\_\_年 月 日

### ◆ 银行账户信息（用于打款、接收赎回资金等，原则上要求投资者使用同一张银行卡打款、收款，以确保资金原路返还）

\* 银行户名：\_\_\_\_\_ \* 银行账号：\_\_\_\_\_

\* 开户银行（全称）：\_\_\_\_\_银行 \_\_\_\_\_分行 \_\_\_\_\_支行

### ◆ 联系信息

\* 邮政编码：\_\_\_\_\_ \* 联系电话：\_\_\_\_\_ \* 电子邮箱：\_\_\_\_\_

\* 有效通讯地址：\_\_\_\_\_省 \_\_\_\_\_市 \_\_\_\_\_区 \_\_\_\_\_（精确到门牌号）

\* 客户职业：\_\_\_\_\_ 【请严格按照《职业类别表》的选项如实填写，可以填写序号】

### ◆ 其他信息

\* 年收入：\_\_\_\_\_ 【1、1-10万；2、10-20万；3、20-50万；4、50万以上】

\* 婚姻状况：\_\_\_\_\_ \* 学历：\_\_\_\_\_ \* 工作单位：\_\_\_\_\_ \* 职务：\_\_\_\_\_

### ◆ CRS 涉税信息及其他调查信息

\* 税收居民身份：

1. 仅为中国税收居民

2. 仅为非居民  3. 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民

**注：如在以上选项中勾选第 2 项或者第 3 项，请另行填写《个人所得税居民身份声明文件》**

\* 交易的实际控制人

本人  其它，请说明：\_\_\_\_\_

\* 交易的实际受益人

本人  其它，请说明：\_\_\_\_\_

\* 是否有不良诚信记录

否  是 请说明：\_\_\_\_\_

**注：办理信息变更业务，除账户名称、交易账号和证件号码必填外，只需填写变更事项，并对所关联的全部注册登记机构有效。**

声明：1. 本人已经了解国家有关基金和反洗钱相关的法律、法规和政策。

2. 本人保证资金来源合法和所提供资料真实、有效、准确、完整，并对其承担责任。本人承诺以上填写内容均属实，如因以上提供的信息不真实、不准确、不完整的而产生的风险和后果，全部由本人承担；如上述内容发生变更将及时通知贵公司，如因未能及时完成告由此产生的后果将由本人承担。

3. 本人有能力承担因参与基金产品而产生的风险，并保证参与投资资金来源的合法性和所提供资料的真实性。承诺遵守监管的各项业务规则，自愿承担金融产品投资的结果。

4. 本人承诺认真填写银行账户名称、账号及开户行（精确到支行），此账户为打款账户，且作为认/申购未成功退款、赎回款、现金红利等与资金划转之业务的固定账户。若因不可抗力原因有变更，请及时提交书面变更申请并确认，否则，资金划转之责任中州期货概不负责；

5. 本人确认已仔细阅读并充分了解《投资权益须知》。

投资者签字：\_\_\_\_\_ 投资者申请日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日

### 以下由销售机构填写

经办员：\_\_\_\_\_ 复核员：\_\_\_\_\_ 客户经理：\_\_\_\_\_ 办理日期：\_\_\_\_\_

职业类别表：

序号	职业（中登 2.2 标准）
1	党政机关负责人及管理人员
2	企事业单位负责人及管理人员
3	民主党派和工商联负责人及管理人员
4	人民团体或群众团体负责人及管理人员
5	社会组织（团体、基金会等）负责人及管理人员
6	科学研究及教学人员
7	文学艺术、体育专业人员
8	新闻出版、文化专业人员
9	卫生专业技术人员
10	工程、农业专业人员
11	法律、会计、审计、税务专业人员
12	经济和金融专业人员
13	宗教人士等特殊职业人员
14	其他专业技术人员
15	党政机关、企事业单位行政工作人员
16	民主党派、工商联、人民团体或社会组织等单位工作人员
17	人民警察、消防、应急救援人员
18	批发与零售服务人员
19	房地产服务人员
20	旅游、住宿和餐饮服务人员
21	珠宝、黄金等贵金属行业服务人员
22	文化、体育和娱乐服务人员
23	典当、拍卖行业服务人员
24	艺术品或文物收藏行业服务人员
25	废品、旧货回收服务人员
26	交通运输、仓储、邮政业服务人员
27	信息运输、软件和信息技术服务人员
28	居民、健康服务人员
29	其他社会生产和社会服务人员
30	农、林、牧、渔业生产及辅助人员
31	生产制造及有关人员
32	军人
33	国际组织工作人员
34	离退休人员
35	个体工商户（含淘宝店自营等）
36	无业
37	学生