

**非自然人客户受益所有人信息采集表**

★ 本申请表共壹页，请用黑色（蓝黑色）钢笔（签字笔），以正楷字体填写。如遇选择项，请在□内划“√”，涂改作废。

账户信息					
投资者全称				证件类型	<input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他（请说明：_____）
证件号码				证件有效期	<input type="checkbox"/> 长期
受益所有人类型					
<input type="checkbox"/> 豁免机构	<input type="checkbox"/> 各级党的机关 <input type="checkbox"/> 各级国家权力机关 <input type="checkbox"/> 各级行政机关 <input type="checkbox"/> 各级司法机关				
<input type="checkbox"/> 公 司	<input type="checkbox"/> 直接或者间接拥有超过 25% 公司股权或者表决权的自然人				
	<input type="checkbox"/> 通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的自然人				
	<input type="checkbox"/> 董事、公司的高级管理人员				
	<input type="checkbox"/> 对公司形成有效控制或者实际影响的其他自然人				
<b>证明材料：</b> （1）营业执照；（2）公司章程（内容包括但不限于：股东名单、各股东持股数量以及持股类型、投票权类型或股权占比，如无此类信息需单独提供）；（3）董事会、高级管理层信息，包括姓名、地址、身份证件或者身份证明文件的种类、号码和有效期限等信息；（4）其他可以验证身份的相关文件。					
<input type="checkbox"/> 合伙企业	<input type="checkbox"/> 超过 25% 合伙权益的自然人				
	<input type="checkbox"/> 不存在拥有超过 25% 合伙权益的自然人，参照公司受益所有人标准判定合伙企业的受益所有人				
	<input type="checkbox"/> 采取上述措施仍无法判定合伙企业受益所有人，将合伙企业的普通合伙人或者合伙事务执行人判定为受益所有人				
<b>证明材料：</b> （1）营业执照；（2）合伙协议，及其备忘录等补充协议（如有）；（3）合伙人名单，包括姓名、地址、身份证件或者身份证明文件的种类、号码和有效期限等信息以及持股数量；（4）其他可以验证身份的相关文件。					
<input type="checkbox"/> 信 托	<input type="checkbox"/> 信托的委托人、受托人、受益人以及其他对信托实施最终有效控制、最终享有信托权益的自然人				
	<b>证明材料：</b> （1）信托协议，及其备忘录等补充协议（如有）；（2）备案证明；（3）受托人营业执照；（4）委托人、受益人以及其他对信托实施最终有效控制的自然人，包括姓名、地址、身份证件或者身份证明文件的种类、号码和有效期限等信息；（5）其他可以验证身份的相关文件。				
<input type="checkbox"/> 基 金	<input type="checkbox"/> 拥有超过 25% 权益份额或者其他对基金进行控制的自然人				
	<input type="checkbox"/> 不存在拥有超过 25% 权益份额的自然人，将基金经理或者直接操作管理基金的自然人判定为受益所有人				
	<b>证明材料：</b> （1）基金合同，及其备忘录等补充协议（如有）；（2）备案证明；（3）拥有超过 25% 权益份额或者其他对基金进行控制的自然人，包括姓名、地址、身份证件或者身份证明文件的种类、号码和有效期限等信息；（4）其他可以验证身份的相关文件。				
<input type="checkbox"/> 其他产品	<input type="checkbox"/> 理财产品、定向资产管理计划、集合资产管理计划、专项资产管理计划、资产支持专项计划、员工持股计划等，参照基金受益所有人判定标准执行				
	<input type="checkbox"/> 无法参照执行的，将其主要负责人、主要管理人或者主要发起人等判定为受益所有人				
	<b>证明材料：</b> （1）备案函；（2）投资管理合同，及其备忘录等补充协议（如有）；（3）受托人营业执照；（4）委托人、受益人以及其他对资管产品实施最终有效控制的自然人，包括姓名、地址、身份证件或者身份证明文件的种类、号码和有效期限等信息；（5）其他可以验证身份的相关文件。				
<input type="checkbox"/> 特殊情况	<input type="checkbox"/> 个体工商户、个人独资企业、不具备法人资格的专业服务机构				
	<input type="checkbox"/> 经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织				
	<input type="checkbox"/> 对于受政府控制的企事业单位				
	<b>证明材料：</b> 营业执照、出资证明等可以验证法人代表人、实际控制人的文件。				
<input type="checkbox"/> 其 他	<input type="checkbox"/> 对规定情形之外的其他类型的机构、组织，参照公司受益所有人的判定标准执行。				
受益所有人信息					
姓 名		性 别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	
证件类型		证件号码		证件有效期	<input type="checkbox"/> 长期
国 籍		居住城市		与投资者关系	
联系电话		电子邮箱		职业代码	代码请见附件
通讯地址				邮政编码	
财产来源	<input type="checkbox"/> 工资薪金 <input type="checkbox"/> 投资收入 <input type="checkbox"/> 其他（请说明：_____）				
以上受益所有人是否存在政府要员、国际组织的高级管理人员及其特定关系人。					
<input type="checkbox"/> 外国政要 <input type="checkbox"/> 是 报高管审批编号 [ _____ ] <input type="checkbox"/> 否					
<input type="checkbox"/> 国际组织高级管理人员： <input type="checkbox"/> 是 报高管审批编号 [ _____ ] <input type="checkbox"/> 否					
<input type="checkbox"/> 外国政要、国际组织高级管理人员的特定关系人，包括其父母、配偶、子女等近亲属，以及通过工作、生活等产生共同利益关系的其他自然人。 <input type="checkbox"/> 是 报高管审批编号 [ _____ ] <input type="checkbox"/> 否					
★ 声明：					
本单位保证资金来源的合法性和所提供资料的真实性、有效性、准确性、完整性，并对其承担责任，上述信息发生重大变化的，将及时告知贵司。					
机构公章：	机构账户经办人签章：			日期：	年 月 日