

## 基金业务授权委托书

摩根士丹利华鑫基金管理有限公司：

本机构/本人兹授权\_\_\_\_\_先生/女士， 证件号码：\_\_\_\_\_代理本机构/本人在贵公司

直销网点办理基金有关业务，处理以下事项（请在选择项前的“□”打勾，在不选项业务前的“□”打叉）：

开户 销户 认购 申购 赎回

查询 撤单 转托管 基金转换 基金账户登记

变更分红方式 修改客户资料 取消基金账户登记 传真交易（机构投资者选）

冻结（机构投资者选） 解冻（机构投资者选）

签署投资人权益须知 接受风险承受能力调查（个人投资者选）

收取摩根士丹利华鑫基金管理有限公司寄送的所有资料、单据和文件

当认（申）购的基金产品的风险等级与本人风险承受能力不匹配时，确认投资行为有效（个人投资者选） 其他（请详细说明）\_\_\_\_\_

### 本授权所指的基金账户为：

户名：\_\_\_\_\_ 基金账号（新开户免填）：\_\_\_\_\_

### 本授权书的期限为：（二选一）

本委托书有效期限：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

自签字之日起至本机构/本人提交新的授权书或销户为止。

### 本机构/本人郑重承诺：

1. 本机构/本人具有合法的投资于证券投资基金的资格
2. 被授权人在上述授权范围及委托书有效期内所进行的操作、说明和确认，均视为本机构/本人的真实意思表示，其后果由本机构承担。
3. 本机构/本人郑重承诺本委托书内容真实、完整、有效。
4. 本委托书用于变更或撤销授权时，所有内容以本次委托书为准，在此之前的委托书作废。

授权人签章（机构需法人代表签字并加盖公章）：

授权人证件种类及号码：

被授权人签章：

被授权人有效身份证件种类及号码：

被授权人联系电话（座机或手机）：

签署日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注：本授权书一式两份，第一联摩根士丹利华鑫直销柜台留存、第二联申请人留存。