

开放式基金账户业务申请表（产品）

特别提示：投资者在填写本申请表前，请仔细阅读本公司所管理的产品《基金合同》、最新招募说明书及本申请表后相关填表须知。

基金账户类型： <input type="checkbox"/> 摩根士丹利华鑫基金账户 <input type="checkbox"/> 中登基金账户 业务申请类型： <input type="checkbox"/> 开立基金账户 <input type="checkbox"/> 登记基金账户 <input type="checkbox"/> 撤销基金交易账户 <input type="checkbox"/> 注销基金账户 <input type="checkbox"/> 账户资料变更（请在变更项目对应填写）		
投资者信息		
账户名称：_____		
摩根士丹利华鑫基金账号（新开户免填）：_____ 中登基金账号（新开户免填）：_____		
交易所证券账号：_____（若有且需开立中登 TA 基金账户时提供）		
产品基本信息		
产品名称：_____		
产品证件类型（请参考填表须知）： <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 登记证书 <input type="checkbox"/> 批文 <input type="checkbox"/> 其它 证件编号：_____ 有效期至：_____		
产品备案机构：_____ 备案时间：_____ 产品备案编号：_____		
成立时间：_____ 产品存续期：_____ 产品规模：_____		
产品类别（请参考填表须知）：_____ 产品托管人：_____		
管理人信息		
管理人名称：_____ 注册资本：_____（万元）		
证件类型 <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 注册登记证 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
证件编号：_____ 有效期至：_____年____月____日 <input type="checkbox"/> 长期		
机构资质证明：_____ 资质证书编号：_____		
机构类型（请参考填表须知）：_____ 企业性质（请参考填表须知）：_____		
经营范围：_____ 注册地址：_____		
法定代表人/负责人信息		
法定代表人/负责人：_____ 证件类型：_____ 证件号码：_____ 有效期至：_____年____月____日		
国籍：_____ 出生日期：_____ 性别：_____ 职务：_____ 联系电话：_____		
办公地址：_____ 办公邮编：_____ Email：_____		
控股股东/实际控制人信息		
控股股东/实际控制人：		
<input type="checkbox"/> 无； <input type="checkbox"/> 有，名称 _____ 证件类型：_____ 证件号码：_____ 有效期至：_____年____月____日		
交易的实际受益人		
<input type="checkbox"/> 本产品， <input type="checkbox"/> 其他 请说明：_____ 证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件有效期至：_____年____月____日		
实际受益自然人 （请选择产品类型，按要求识别受益所有人、填写对应自然人的信息并提供证明材料，数量较多的可提供加盖公章的附件）：		
类型	识别要求	常见的证明材料
<input type="checkbox"/> 基金	（1）基金包含证券公司、基金管理公司、保险公司、期货公司、商业银行以及上述公司的子公司等机构面向投资者发行的资产管理产品；企业年金等养老金产品。 请按以下条件依次判定： （2）拥有超过 25%（含）权益份额的自然人； <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 （3）基金经理或者直接操作管理基金的自然人。	1、持有人名册； 2、最近一个报告期报告； 3、投资管理合同； 4、其他可以证明权益份额情况的文件。

<input type="checkbox"/> 信托	<input type="checkbox"/> 一对一信托计划，可以将最终有效控制、享有该信托权益的自然人判定为受益所有人； <input type="checkbox"/> 一对多信托计划，受益所有人包括但不限于信托的委托人、受托人、受益人。				1、信托协议； 2、信托合同； 3、其他可体现委托人、受托人、受益人以及其他对信托实施最终有效控制人的文件。
<input type="checkbox"/> 保险公司 集合类保险	参照保险公司自有资金投资识别受益所有人，请按以下条件依次判定： (1) 直接或者间接拥有超过 25% (含) 公司股权或者表决权的自然人； <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (2) 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"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (3) 公司的高级管理人员。				1、公司章程； 2、备忘录； 3、董事会、高级管理层和股东名单、各股东持股数量以及持股类型等； 4、其他可以证明股权或控制权的文件。
<input type="checkbox"/> 其他	无法参照上述类别执行的，可以将主要管理人或者主要发起人等判定为受益所有人。				可体现控制关系或受益分配的文件。
自然人姓名	证件类型	证件号码	证件有效期	地址	权益比例/控制方式
预留银行信息 (该预留银行信息为后续购买/卖出/分红时唯一汇出/汇入对应款项的银行信息)					
银行账户户名: _____ 银行账号: _____ 开户银行: _____ 银行 _____ 省 _____ 市 _____ 分行 _____ 支行					
联系人信息					
联系人姓名: _____ 手机: _____ Email: _____ 电话 (请注明区号): _____ 传真 (请注明区号): _____ 办公地址: _____ 省 (市) _____ 邮政编码: _____					
授权经办人信息					
授权业务 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类	姓名 1: _____ 证件类型: _____ 证件号码: _____ 证件有效期至: _____ 年 _____ 月 _____ 日 联系电话 (请注明区号): _____ 传真号码 (请注明区号): _____ 手机: _____ 职务: _____ 出生日期: _____ 性别: _____ Email: _____ 与该产品/机构关系: _____ 办公地址: _____ 办公邮编: _____				
授权业务 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类	姓名 2: _____ 证件类型: _____ 证件号码: _____ 证件有效期至: _____ 年 _____ 月 _____ 日 联系电话 (请注明区号): _____ 传真号码 (请注明区号): _____ 手机: _____ 职务: _____ 出生日期: _____ 性别: _____ Email: _____ 与该产品/机构关系: _____ 办公地址: _____ 办公邮编: _____				
诚信记录					
是否有不良诚信记录? <input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有, 请详述:					
印鉴变更					
变更原因:					

投资者签章

声明:

本单位已经了解国家有关基金的法律、法规和相关政策,已经仔细阅读过本次交易所涉及的基金合同、招募说明书、公告和业务规则以及本表的背面条款,保证所提供的资料真实、有效、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;本单位承诺在本单位资料发生变更或超过有效期等情形时,及时通知贵公司并按贵公司要求办理变更、更新等相关手续。因提供资料不实或变更不及时导致无法正常交易,或影响投资者分类的,或导致不利于本单位的后果,本单位自行承担责任。

本单位承诺用于投资的资金来源合法合规,且履行了内部决策程序及授权程序。

本单位已仔细阅读贵公司提供的《投资者权益须知》,并已知晓自身权利义务。

本单位了解基金投资具有风险,并已谨慎评估自身风险承受能力,了解自身风险承受能力和所投资基金的风险等级,能够自行承担基金投资风险。签章以示以上承诺及申请意愿。

本单位确认上述填写内容正确无误。

机构投资者公章:

法定代表人(或负责人)签章:

经办人签章(签名):

(新开户盖单位公章+法定代表人签章,账户资料变更盖预留印鉴+经办人签章(或签名))

日期: _____年__月__日

销售网点填写

销售经理: _____ 附件: _____张

直销柜台录入: _____ 直销柜台复核: _____ 直销柜台盖章: _____

注:此表一式两份,第一联摩根士丹利华鑫直销柜台留存、第二联申请人留存。

账户业务填表须知

一、投资者办理业务，须提供的资料和要求请见相关业务指南。

二、本表所指的“**产品证件类型**”是指：公募基金为证监会同意基金设立的批文；社保基金为社保理事会登记证书；企业年金为人力资源社会保障行政部门出具的确认函；境外资金为中国证监会颁发的证券投资业务许可证（或经营证券期货业务许可证）；其它类产品开户使用管理人营业执照（证券公司定向资管计划可使用投资者有效身份证明文件）。

三、本表所指的“**产品类别**”是指：公募基金、银行理财、信托、基金公司专户或子公司产品、保险、保险公司及其子公司的资产管理计划、证券公司集合理财、证券公司专项资管计划或定向资管计划、期货公司及其子公司的资产管理计划、私募投资基金、政府引导基金、全国社保基金、地方社保基金、基本养老保险、养老金产品、企业年金及职业年金、境外资金（QFII）、境外资金（RQFII）、其它境外资金、社会公益基金（慈善基金、捐赠基金等）、其他产品。

四、本表所指的“**机构类型**”是指：证券公司、证券公司子公司、银行、信托公司、基金管理公司、基金管理公司子公司、保险公司、私募基金管理人、期货公司、期货公司子公司、财务公司、其他境内金融机构、机关法人、事业单位法人、社会团体法人、非金融机构企业法人、非金融类非法人机构、境外代理人、境外金融机构、外国战略投资者、境外非金融机构、其他。

五、本表所指的“**企业性质**”是指：个人独资、合伙企业、国有企事业单位、民营企业、中外合资、外商独资、上市公司、其他。

六、本表所指的“**实际受益自然人**”，是指掌控控制权或者通过该账户投资获取收益的自然人，判定标准如下：

1、信托、企业年金等养老金的受益所有人是委托人、受托人、受益人以及其他实施最终有效控制的自然人。

2、其他资管产品的受益所有人是指拥有超过 25%权益份额（如为公司，请继续追溯）或者其他对产品进行控制的自然人（管理机构的负责人或投资经理）。

七、其他注意事项：

1、除法律、法规另有规定外，每位投资者在同一注册登记机构只能开立一个基金账户；

2、开户时，投资者须预留银行账户信息，并保证银行账户的户名与开户投资者名称一致；该银行账户为投资者基金赎回、分红、退款的唯一汇入账户，银行账户信息如果有误或不全，可能造成赎回、分红、退款等资金不能及时到账，本公司对此不承担责任，请投资者务必完整填写；

3、机构投资者开户时填写的《印鉴卡》中的预留印鉴作为该机构投资者授权的印章，具有办理除开户、登记基金账户、销户、撤销交易账户、变更单位名称外所有业务的权力，预留印鉴中应至少有一枚单位公章或部门业务专用章；

4、投资者需妥善保管预留印鉴、交易密码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审查。机构凭预留印鉴进行的交易行为视为投资者本企业所为，由此造成的后果由投资者承担；

5、基金账户销户时，该账户内的基金份额余额应为零且无在途交易；

6、投资者的基金交易账户是在新开立或登记基金账户时由直销机构自动开立，投资者的基金交易账户是在其账户内的基金账户全部销户或取消登记后自动注销；

7、本申请业务的受理并不表示该申请已成功，最终结果以注册登记机构的确认为准；

8、投资者开立基金账户，只能对单只基金的分红方式进行选择（交易业务申请）；投资者的基金份额转托管后需重新设置分红方式；

9、若投资者资料发生变更或超过有效期等情形时，应及时通知本公司并按本公司要求办理变更、更新等相关手续；

10、本公司仅对投资者提供的用于办理上述业务的相关材料进行表面形式审查，本公司无需对表面形式审查无过错的情形下发生的损失和相关不利后果承担法律责任；

11、业务申请表一式两份，每份具有同等法律效力。

客户服务热线:4008888668

网站:www.msfnunds.com.cn

电子邮箱: services@msfnunds.com.cn