

非自然人客户受益所有人信息采集表(机构)

汇百川基金提醒您：根据《中国人民银行关于加强反洗钱客户身份识别有关工作的通知》（银发[2017]235号）和《中国人民银行关于进一步做好受益所有人身份识别工作有关问题的通知》（银发〔2018〕164号）的要求，请您结合自身情况，如实填写受益所有人信息。

请正确勾选非自然人客户的法律形态，按照所列标准依次判定。请完整填写所有受益所有人信息，并提供相关证明文件。若受益所有人为多人，可填写多张《非自然人客户受益所有人信息采集表》，直至填写完整。

| 客户名称 | | | | | | 基金帐号（新开户免填） | | |
|--|--|------|------|-------|----|-------------|--|--|
| 公 司 | <input type="checkbox"/> ①直接或间接拥有超过 25%（含）公司股权或表决权的自然人 1. 能够证明该自然人拥有相应股权或表决权的证明文件，如股权信息、公司章程、注册文件、备忘录、董事会决议等； 2. 该自然人的身份证件。 | | | | | | | |
| | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 证件有效期 | 地址 | 持股或表决权占比 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ②通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的自然人 1. 能够证明该自然人拥有相关控制权的证明文件，如公司章程、备忘录、授权文件、注册文件、董事会决议等； 2. 不存在直接或者间接拥有超过 25%公司股权或者表决权的自然人的申明； 3. 该自然人的身份证件。 | | | | | | | |
| | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 证件有效期 | 地址 | 关系 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ③公司的高级管理人员 1. 能够证明该自然人拥有相应管理权限的证明文件，如公司章程、授权文件、备忘录、董事会决议等； 2. 不存在直接或者间接拥有超过 25%公司股权或者表决权的自然人的申明； 3. 该自然人的身份证件。 | | | | | | | |
| | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 证件有效期 | 地址 | 职位 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ①拥有超过 25%（含）合伙权益的自然人。 | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|----------------------------|--|------|------|--|----|------------|
| 合 伙 企 业 | 1. 能够证明该自然人拥有相应合伙权益的证明文件，如注册文件、合伙协议、备忘录、合伙人名单等； 2. 该自然人的身份证件。 | | | | | |
| | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 证件有效期 | 地址 | 合伙权益 占比 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ②通过人事、财务等其他方式对合伙企业进行控制的自然人 | | | | | |
| | 1. 能够证明该自然人拥有相应合伙企业管理权限的证明文件，如注册文件、合伙协议、备忘录等； 2. 不存在拥有超过 25%合伙权益的自然人的申明； 3. 该自然人的身份证件。 | | | | | |
| | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 证件有效期 | 地址 | 关系 |
| | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ③合伙企业的普通合伙人或者合伙事务执行人 | | | | | |
| | 1. 能够证明该自然人拥有相应合伙企业管理权限的证明文件，如注册文件、合伙协议或章程、合伙人名单等； 2. 不存在拥有超过 25%合伙权益的自然人的申明； 3. 该自然人的身份证件。 | | | | | |
| 特 殊 情 况 | <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/> 不具备法人资格的专业服务机构 <input type="checkbox"/> 经营农林牧渔产业的非公司制农民专业合作组织 <input type="checkbox"/> 受政府控制的企事业单位 | | | 法定代表人或实际控制人视为受益所有人 1. 能够判定该自然人为受益所有人的证明文件； 2. 该自然人的身份证件。 | | |
| | | | | 姓名 | | |
| | | | | 证件类型 | | |
| | | | | 证件号码 | | |
| | | | | 证件有效期 | | |
| | | | | 地址 | | |
| 豁 免 机 构 | <input type="checkbox"/> 各级党的机关、国家权力机关、行政机关、司法机关、军事机关、人民政协机关、人民解放军、武警部队、参照公务员法管理的事业单位 <input type="checkbox"/> 政府间国际组织、外国政府驻华使领馆及办事处等机构及组织 | | | 无需识别受益所有人 | | |
| | | | | | | |

| | |
|---|---|
| 特定自然人 | 以上受益所有人是否存在外国政要、国际组织的高级管理人员及其特定关系人。 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 存在，请说明客户的财产来源/资金来源并提供证明文件，如资金募集、审计报告等。 财产来源/资金来源： |
| <p>本机构承诺：</p> <p>本机构已了解国家关于反洗钱客户身份识别有关法律法规和政策，保证此表中所填信息真实、准确、完整，并对其负责。承诺以上信息发生变更时，及时告知贵机构并办理相关变更手续，如因资料不实或更改不及时而导致的法律责任自行承担。</p> <p>本机构了解并同意贵司通过询问、要求提供证明材料、查询公开信息、委托有关机构调查等方式核实我司受益所有人相关信息。</p> <p style="text-align: right;">机构投资者公章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | |