

直销柜台账户业务申请表（机构）

基金帐号 [新开户免填]			交易账号 [新开户免填]		
账户业务	开户	<input type="checkbox"/> 汇百川基金账户 <input type="checkbox"/> 中登深圳基金账户 <input type="checkbox"/> 中登上海基金账户 [不勾选默认开立全部] <input type="checkbox"/> 增开交易账户			
	销户	<input type="checkbox"/> 注销基金账号 <input type="checkbox"/> 撤销交易账号			
	资料变更	<input type="checkbox"/> 证件信息变更 <input type="checkbox"/> 银行信息变更 <input type="checkbox"/> 法人信息变更 <input type="checkbox"/> 经办人信息变更 <input type="checkbox"/> 其他信息变更 [请将变更后信息填写于下表对应处]			
	密码管理	<input type="checkbox"/> 交易密码重置			
机构基本信息	机构名称				
	证件类型	<input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他_____	证件有效期	<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 长期或不约定期限	
	证件编号		注册资本		成立日期
	经营范围				
	注册地址	_____省_____市_____区(县)_____			
	办公地址	_____省_____市_____区(县)_____ 邮编 _____			
	企业性质	<input type="checkbox"/> 国企 <input type="checkbox"/> 民企 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其它, 请说明: _____			
	<input type="checkbox"/> 企业控股股东 <input type="checkbox"/> 实际控制人 [二选一]	名称			
		证件类型	<input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他, 请说明: _____		
		证件号码			
		证件有效期	<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 长期或不约定期限		
	账户实际受益人				
	机构类型	请按 填表须知 选择机构类型 [填写机构类型代码]_____, 其他类型机构请说明: _____			
	行业类型	请按 填表须知 选择行业类型 [填写行业类型代码]_____, 其他类型行业请说明: _____			
资质证明 (金融机构必填)	<input type="checkbox"/> 金融业务许可证, 编号 _____ <input type="checkbox"/> 保险公司法人许可证, 编号 _____ <input type="checkbox"/> 经营证券期货业务许可证, 编号 _____ <input type="checkbox"/> 行业协会备案登记证明, 编号 _____ <input type="checkbox"/> 其他, 请说明: _____ 编号 _____				
是否有不良诚信记录	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明 _____				
公司法定代表人/责任人、实际控制人及受益所有人是否为外国政要、国际组织的高级管理人员或其特定关系人:	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明 _____				
投资者类型	[请参考填表须知勾选] <input type="checkbox"/> 普通投资者 <input type="checkbox"/> 专业投资者 <input type="checkbox"/> 合格投资者				
账户信息	预留银行	户名		银行账号	
		开户行	_____银行_____分行_____支行 (请填写详细的银行网点)		
		大额支付号			
	委托方式	<input type="checkbox"/> 全部开通 <input type="checkbox"/> 柜台委托 <input type="checkbox"/> 远程委托 (需签署《远程委托服务协议》) <input type="checkbox"/> 网上查询委托			
年度对账单	<input type="checkbox"/> 需要 (默认以邮件形式发送至预留邮箱, 如有其他要求请提出) <input type="checkbox"/> 不需要				
法定代表/负责人基本信息	姓名		证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	证件号码		证件有效期	<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 长期	
	性别		职务	办公地址	_____省_____市_____区(县)_____
	联系方式		邮箱		

授权经办人 信息	默认经办人 (必填)	姓名		证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		
		证件号码		证件有效期	<input type="checkbox"/> 年 月 日	<input type="checkbox"/> 长期	
		办公地址	_____省_____市_____区(县)_____			邮编	_____
		固定电话		手机号码			
		传真号码		邮箱			
	经办人1 (非必填)	姓名		证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		
		证件号码		证件有效期	<input type="checkbox"/> 年 月 日	<input type="checkbox"/> 长期	
		手机号码		邮箱			
	经办人2 (非必填)	姓名		证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		
		证件号码		证件有效期	<input type="checkbox"/> 年 月 日	<input type="checkbox"/> 长期	
		手机号码		邮箱			
	经办人3 (非必填)	姓名		证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		
		证件号码		证件有效期	<input type="checkbox"/> 年 月 日	<input type="checkbox"/> 长期	
手机号码			邮箱				

机构税收居民 身份声明 [详见填表须知]	机构类型	税收居民身份	1. 机构名称(英文): _____
	<input type="checkbox"/> 金融机构 (免填右侧信息) <input type="checkbox"/> 积极非金融机构 <input type="checkbox"/> 消极非金融机构 [如勾选此项, 请同时填写《控制人税收居民身份声明文件》]	<input type="checkbox"/> 1. 仅为中国税收居民 <input type="checkbox"/> 2. 仅为非居民 <input type="checkbox"/> 3. 既是中国税收居民又是其他国家(地区)税收居民 [如勾选第2项或者第3项, 请填写右侧信息]	2. 机构地址(英文或拼音): _____ (国家) _____ (省) _____ (市) _____ 3. 机构地址(中文): _____ (国家) _____ (省) _____ (市) _____ (境外地址可不填此项) 4. 税收居民国(地区)及纳税人识别号: _____ 5. 如不能提供居民国(地区)纳税人识别号, 请选择原因: <input type="checkbox"/> 居民国(地区)不发放纳税人识别号 <input type="checkbox"/> 账户持有人未能取得纳税人识别号, 如选此项, 请解释具体原因_____

本机构申明:

本机构已经充分了解国家有关基金/集合资产管理计划和反洗钱的相关法律、法规及政策和本申请表的填写要求及背面条款等, 并自愿遵守相关条款, 履行基金投资者/资产委托人的各项义务。

本机构承诺真实身份和自有资金参与资产管理计划/开放式基金, 用于投资的资金来源及用途符合法律、行政法规的规定, 不存在挪用、非法汇集他人资金等情形, 用于投资的资金与第三方不存在法律上的任何纠纷。

本机构已知悉风险承受能力, 确认具备与集合资产管理计划/开放式基金相匹配的风险识别和风险承受能力。

本机构保证所提供的资料(信息)真实、有效、准确、完整, 且当本机构提供的信息或资料发生变化, 保证及时以书面形式通知贵司, 并对此承担责任。

本机构知悉并同意, 贵司可根据法律法规、监管要求和反洗钱工作需要向资产托管人、相关监管部门和机构提供相关信息。

签名以示承诺及申请意愿。

机构公章: _____ 法定代表人/负责人章: _____ 经办人签名: _____ 申请日期: _____ 年 月 日

以下内容由汇百川基金填写:

柜台经办人签章: _____ 柜台复核人签章: _____ 业务受理日期: _____ 业务受理章: _____

填表须知

一、办理开户业务所需材料清单

1. 《直销柜台账户业务申请表（机构）》1份
2. 《风险承受能力测评问卷（机构版）》1份
3. 《基金投资人权益须知》1份
4. 《远程委托服务协议》2份（投资者及管理人各执1份）
5. 《非自然人客户受益所有人信息采集表（机构）》及其证明材料1份
6. 《业务授权委托书》1份
7. 《印鉴卡》2份（投资者及管理人各执1份）
8. 《控制人税收居民身份声明文件》（消极非金融机构填写）
9. 加盖公章的企业营业执照（三证合一）复印件1份
10. 加盖公章的法定代表人有效身份证件正反面复印件1份
11. 加盖公章的授权经办人有效身份证件正反面复印件1份
12. 加盖公章的指定银行账户开户证明复印件1份
13. 加盖公章的金融机构资质证明复印件1份（金融机构提供）
14. 《财产资金来源及用途合法声明》1份
15. 《专业投资者认定书及投资者确认函（非金融机构及自然人适用）》2份
（非金融机构专业投资者提供，投资者及管理人各执1份）
16. 专业投资者证明材料（专业投资者提供）
17. 合格投资者证明材料（合格投资者提供）

二、机构类型

机构代码	机构类型	机构代码	机构类型	机构代码	机构类型
101	证券公司	109	期货公司	117	非金融类非法人机构
102	证券公司子公司	110	期货公司子公司	118	境外代理人
103	银行	111	财务公司	119	境外金融机构
104	信托公司	112	其他境内金融机构	120	外国战略投资者
105	基金管理公司	113	机关法人	121	境外非金融机构
106	基金管理公司子公司	114	事业单位法人	122	其它
107	保险公司	115	社会团体法人	123	银行子公司
108	私募基金管理人	116	非金融机构企业法人	124	保险子公司

三、行业类型

行业代码	行业类型	行业代码	行业类型
A	农、林、牧、渔	K	房地产业
B	采矿业	L	租赁和商业服务业
C	制造业	M	科学研究和技术服务业
D	电力、热力、燃气及水生产和供应业	N	水利、环境和公共设施管理专业

E	建筑业	O	居民服务、修理和其他服务业
F	批发和零售业	P	教育
G	交通运输、仓储和邮政业	Q	卫生和社会工作
H	住宿和餐饮业	R	文化、体育和娱乐业
I	信息传输、软件和信息技术服务业	S	公共管理、社会保障和社会组织
J	金融业	T	国际组织

四、投资者类型

(一) 专业投资者

《证券期货投资者适当性管理办法》规定符合下列条件之一的机构客户是专业投资者：

- 1、**经有关金融监管部门批准设立的金融机构**，包括证券公司、期货公司、基金管理公司及其子公司、商业银行、保险公司、信托公司、财务公司等；经行业协会备案或者登记的证券公司子公司、期货公司子公司、私募基金管理人。
- 2、**同时符合下列条件的法人或者其他组织（申请成为专业投资者需提供以下三项满足条件的证明材料）**
 - (1) 最近 1 年末净资产不低于 2,000 万元；
 - (2) 最近 1 年末金融资产不低于 1,000 万元；
 - (3) 具有 2 年以上证券、基金、期货、黄金、外汇等投资经历。

（以上金融资产是指银行存款、股票、债券、基金份额、资产管理计划、银行理财产品、信托计划、保险产品、期货及其他衍生产品等。）

(二) 普通投资者（普通投资者在认/申购产品前需进行相关风险揭示并录音录像）

专业投资者之外的投资者为普通投资者：普通投资者在信息告知、风险警示、适当性匹配等方面享有特别保护，且普通投资者和专业投资者在一定条件下可以互相转化。

(三) 合格投资者（成为合格投资者需提供以下两项满足条件的证明材料，在认/申购资产管理计划前需进行相关风险揭示并录音录像）

《证券期货经营机构私募资产管理计划运作管理规定》第三条 资产管理计划应当向合格投资者非公开募集。合格投资者投资于单只固定收益类资产管理计划的金额不低于 30 万元，投资于单只混合类资产管理计划的金额不低于 40 万元，投资于单只权益类产品、期货和衍生品类资产管理计划的金额不低于 100 万元。合格投资者是指具备相应风险识别能力和风险承受能力，投资于单只资产管理计划不低于一定金额且符合下列条件的法人或者其他组织：

1. 具有 2 年以上投资经历；
2. 最近 1 年末净资产不低于 1000 万元的法人单位；
3. 依法设立并接受国务院金融监督管理机构监管的机构，包括证券公司及其子公司、基金管理公司及其子公司、期货公司及其子公司、在中国证券投资基金业协会（以下简称证券投资基金业协会）登记的私募基金管理人、商业银行、商业银行理财子公司、金融资产投资公司、信托公司、保险公司、保险资产管理机构、财务公司及中国证监会认定的其他机构。

五、税收居民

一、本表所称中国税收居民是指依法在中国境内成立，或者依照外国(地区)法律成立但实际管理机构在中国境内的企业和其他组织。

二、本表所称非居民是指中国税收居民以外的企业（包括其他组织），但不包括政府机构、国际组织、中央银行、金融机构或者在证券市场上市交易的公司及其关联机构。前述证券市场是指被所在地政府认可和监管的证券市场。其他国家（地

区) 税收居民身份认定规则及纳税人识别号相关信息请参见国家税务总局网站 (http://www.chinatax.gov.cn/aeoi_index.html)。

三、金融机构、非金融机构、消极非金融机构的定义

【注意】如果金融机构的税收居民国(地区)不属于国税局列出的豁免机构所在地(名单见 http://www.chinatax.gov.cn/aeoi_index.html), 必须填写机构税收居民身份声明。

一)《非居民金融涉税信息尽职调查管理办法》中规定的**金融机构**

1. 商业银行、农村信用合作社等吸收公众存款的金融机构以及政策性银行;
2. 证券公司; 3. 期货公司;
4. 证券投资基金管理公司、私募基金管理公司、从事私募基金管理业务的合伙企业;
5. 开展有现金价值的保险或者年金业务的保险公司、保险资产管理公司;
6. 信托公司; 7. 其他符合条件的金融机构;

二)《非居民金融涉税信息尽职调查管理办法》中规定的**非金融机构**

- (1) 金融资产管理公司; (2) 财务公司; (3) 金融租赁公司 (4) 汽车金融公司; (5) 消费金融公司; (6) 货币经济公司;
- (7) 证券登记结算机构; (8) 其他不符合条件的非金融机构; (属于以上任意一类的认定为非金融机构, 必须填写机构税收居民身份声明)

三)《非居民金融涉税信息尽职调查管理办法》中规定的**消极非金融机构**

1. 上一公历年度内, 股息、利息、租金、特许权使用费(由贸易或者其他实质经营活动产生的租金和特许权使用费除外)以及据以产生前述收入的金融资产转让收入占总收入比重 50%以上的非金融机构;
2. 上一公历年度末拥有的可以产生上述收入的金融资产占总资产比重 50%以上的非金融机构, 可依据经审计的财务报表进行确认。

六、注意事项

1. 开立基金账户的投资者必须是中华人民共和国法律、法规规定的合法投资者;
2. 此表仅作为机构投资者基金开户业务申请之用, 不作为本公司对该项业务的确认;
3. 申请人可于 T+2 个工作日(含)以后, 可通过本公司直销柜台、客户服务电话、微信公众号等方式, 查询所提交账户申请、交易申请的确认情况;
4. 本公司直销交易客户需要进行风险承受能力测评后方可进行认购、申购和转换交易;
5. 如申请机构资料发生变更, 应及时通知本公司。存在伪造、变造、冒用他人名义、传真件与原件不符、存在重大隐瞒等情况, 造成的一切法律后果由申请机构承担;
6. 投资者在本公司开户视为同意管理人以短信、邮件、微信或其它适当方式向其发送相关产品及服务的信息。
7. 本公司在特定情况下有权对客户交易进行限制并采取相关措施;
8. 为了提供本服务并提升服务质量, 同时根据相关法律法规及监管要求, 我公司将收集、使用或对第三方提供或共享投资人个人信息, 并将依据《汇百川基金管理有限公司客户隐私政策》的要求严格保护您的信息。请投资人登陆本公司官网仔细阅读该声明, 投资人签署本申请表或已使用我公司直销中心服务即视为已同意前述政策的约定, 并同意我公司按照前述政策的约定来处理您的个人信息。如您不同意个人信息保护声明的相关内容, 应立即停止使用相

应服务，并注销相关的账户，并通过以下联系方式与我们联系。我们将停止收集您的相关个人信息。

七、汇百川基金直销联系方式：

客服电话：400-101-1190 直销传真：0898-31586762 直销邮箱：service@riversfund.com

官方网站：<https://www.riversfund.com> 邮编：570311

办公地址：海南省海口市秀英区滨海大道 141 号招商局大厦 A 座 13A 层