# 福克斯基金账户业务申请表-机构产品户

特别提示：请在填写前详阅申请表业务办理须知。如遇选择项，请在“□”内打“√”。打\*栏目为新开账户必填项目，其他业务填写请遵佳泓基金指导。

|  |  |
| --- | --- |
| **\*业务类型** | □新开交易账户 □基金账户登记 □取消基金账户登记 □交易账户销户 □交易密码挂失 □经办人变更  □信息变更（请具体说明变更项 ） |
| **产 品 基本信息** | \*产品名称：  基金账号（新开户免填）： 交易账号（新开户免填）：  \*产品类型：□证券公司资产管理产品 □基金管理公司及其子公司产品 □期货公司资产管理产品 □银行理财产品  □保险产品 □信托产品 □经行业协会备案的私募基金 □社会保障基金 □企业年金等养老基金 □慈善基金等社会公益基金 □符合规定的其他理财产品（请详述类型）  \*产品备案机构： \*产品存续期：  \*产品管理人： \*产品托管人：  \*产品成立时间： \*产品募集规模：  \*备案时间： \*备案编号： |
| **管理人 基本信息**  **（非首次开户若选择沿用备案信 息，则此栏可不填写）** | \***是否沿用已有备案信息：□否 □是（备案编码：** **）**\*企业性质：□国企 □民企 □合资 □其他  \*证件类型：□营业执照 □其他 \*注册资本：  \*注册地：  \*证件号码： \*证件有效期：  \*金融机构类型细分：  □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  □协会备案证券公司子公司 □协会备案期货公司子公司 □协会备案私募基金管理人 □合格境外机构投资者  （QFII） □人民币合格境外机构投资者（RQFII）  \*资格许可证号码：  \*办公地：□同注册地 □其他地址（请详述）  \*经营范围：  \*法定代表人/负责人姓名： \*证件类型：□身份证 □其他（请具体说明）  \*证件号码： \*证件有效期：  \*实际控制人：  \*证件类型：□身份证 □营业执照 □其他（请详述）  \*证件号码： \*证件有效期：  \*是否有不良诚信记录？□无 □有（请详述） |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*银行账户信息** | 账户户名： 银行账号： 开户网点名称： 大额支付号：  账户名称中的数字或符号：□中文半角 □中文全角 □英文半角 □英文全角  □本账户以产品形式开户，若申请开户名称与预留银行户名不一致，本机构承诺：预留银行账户为本产品基金业务资金往来专用合法账户，不存在洗钱、资金池等违规情况。（此账户将作为认申购、赎回、分红、退款等业务指定收\付款账户，请详细填写） |
| **经办人信息** | \*经办人姓名： \*证件类型：□身份证 □其他（请具体说明）  \*证件号码： \*证件有效期：  \*座机： \*手机：  \*Email： \*邮编：  材料寄送地址：□同办公地址 □其他地址（请详述）  指定传真（开通传真交易必填）： |
|  |  |
| **\*其他** | 本账户是否关联管理员授权体系：□否 □是（机构代码： 机构名称： ）  本账户是否沿用已有备案材料：□否 □是（备案编码： ）首次开户是否需进行管理人信息备案：□否 □是  \*委托交易方式：（勾选则视为阅读并同意签署相关协议）□传真交易 □网上交易 |
| **\*声明** | **本机构保证所进行的交易行为及资金来源均合法合规，所提交的信息文件均真实、准确、完整，否则将自行承担相**  **应法律责任。本机构自愿履行基金投资人的各项义务，自愿承担基金投资风险。本机构承诺，若任何信息变更，将及时提交信息变更申请。若贵司有合理依据认为本机构不按规定提供信息，或所提供的信息不真实、不准确、不完整，本机构将依法自行承担相应法律责任，贵司有权拒绝向本机构销售基金产品或者提供服务。**  授权经办人签字确认处： |

特别说明：佳泓(北京)基金销售有限公司需要客户在开户完成后 10 个工作日内提供所有的开户材料原件留档，如果客户在此时间段内无法提供，则我司有权暂停客户的网上交易和传真交易功能，直到收到客户的开户材料原件。

|  |  |
| --- | --- |
| **机构公章：** | 销售机构盖章： |
| （新开户盖单位公章；账户资料变更盖预留印鉴） | 销售机构操作人： |
| **法人章：** | 销售机构复核人： |
| **申请日期：** 年 月 日 | 受理日期： 年 月 日 |

# 福克斯基金账户业务申请表-机构产品户

特别提示：请在填写前详阅申请表业务办理须知。如遇选择项，请在“□”内打“√”。打\*栏目为新开账户必填项目，其他业务填写请遵佳泓基金指导。

|  |  |
| --- | --- |
| **\*业务类型** | □新开交易账户 □基金账户登记 □取消基金账户登记 □交易账户销户 □交易密码挂失 □经办人变更  □信息变更（请具体说明变更项 ） |
| **产 品 基本信息** | \*产品名称：  基金账号（新开户免填）： 交易账号（新开户免填）：  \*产品类型：□证券公司资产管理产品 □基金管理公司及其子公司产品 □期货公司资产管理产品 □银行理财产品  □保险产品 □信托产品 □经行业协会备案的私募基金 □社会保障基金 □企业年金等养老基金 □慈善基金等社会公益基金 □符合规定的其他理财产品（请详述类型）  \*产品备案机构： \*产品存续期：  \*产品管理人： \*产品托管人：  \*产品成立时间： \*产品募集规模：  \*备案时间： \*备案编号： |
| **管理人 基本信息**  **（非首次开户若选择沿用备案信 息，则此栏可不填写）** | \***是否沿用已有备案信息：□否 □是（备案编码：** **）**\*企业性质：□国企 □民企 □合资 □其他  \*证件类型：□营业执照 □其他 \*注册资本：  \*注册地：  \*证件号码： \*证件有效期：  \*金融机构类型细分：  □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  □协会备案证券公司子公司 □协会备案期货公司子公司 □协会备案私募基金管理人 □合格境外机构投资者  （QFII） □人民币合格境外机构投资者（RQFII）  \*资格许可证号码：  \*办公地：□同注册地 □其他地址（请详述）  \*经营范围：  \*法定代表人/负责人姓名： \*证件类型：□身份证 □其他（请具体说明）  \*证件号码： \*证件有效期：  \*实际控制人：  \*证件类型：□身份证 □营业执照 □其他（请详述）  \*证件号码： \*证件有效期：  \*是否有不良诚信记录？□无 □有（请详述） |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*银行账户信息** | 账户户名： 银行账号： 开户网点名称： 大额支付号：  账户名称中的数字或符号：□中文半角 □中文全角 □英文半角 □英文全角  □本账户以产品形式开户，若申请开户名称与预留银行户名不一致，本机构承诺：预留银行账户为本产品基金业务资金往来专用合法账户，不存在洗钱、资金池等违规情况。（此账户将作为认申购、赎回、分红、退款等业务指定收\付款账户，请详细填写） |
| **经办人信息** | \*经办人姓名： \*证件类型：□身份证 □其他（请具体说明）  \*证件号码： \*证件有效期：  \*座机： \*手机：  \*Email： \*邮编：材料寄送地址：□同办公地址 □其他地址（请详述）  指定传真（开通传真交易必填）： |
|  |  |
| **\*其他** | 本账户是否关联管理员授权体系：□否 □是（机构代码： 机构名称： ）  本账户是否沿用已有备案材料：□否 □是（备案编码： ）首次开户是否需进行管理人信息备案：□否 □是  \*委托交易方式：（勾选则视为阅读并同意签署相关协议）□传真交易 □网上交易 |
| **\*声明** | **本机构保证所进行的交易行为及资金来源均合法合规，所提交的信息文件均真实、准确、完整，否则将自行承担相**  **应法律责任。本机构自愿履行基金投资人的各项义务，自愿承担基金投资风险。本机构承诺，若任何信息变更，将及时提交信息变更申请。若贵司有合理依据认为本机构不按规定提供信息，或所提供的信息不真实、不准确、不完整，本机构将依法自行承担相应法律责任，贵司有权拒绝向本机构销售基金产品或者提供服务。**  授权经办人签字确认处： |

特别说明：佳泓(北京)基金销售有限公司需要客户在开户完成后 10 个工作日内提供所有的开户材料原件留档，如果客户在此时间段内无法提供，则我司有权暂停客户的网上交易和传真交易功能，直到收到客户的开户材料原件。

|  |  |
| --- | --- |
| **机构公章：** | 销售机构盖章： |
| （新开户盖单位公章；账户资料变更盖预留印鉴） | 销售机构操作人： |
| **法人章：** | 销售机构复核人： |
| **申请日期：** 年 月 日 | 受理日期： 年 月 日 |