

## 非自然人客户受益所有人信息登记表

(请双面打印, 多页加盖骑缝章)

<b>投资者名称</b>						
<b>控股股东 /实际控制人</b>	<b>名称</b>		<b>证件类型</b>	□营业执照 □身份证 □其他_____		
	<b>证件号码</b>		<b>有效期至</b>	年 月 日 □长期		
<b>实际受益人、控制人、亲属、关系密切人员是否是外国政要或国际组织高级管理人员:</b> □ 否 □ 是, 请说明: _____						
<b>性质类型</b>	<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、人民政协机关和人民解放军、武警部队、参照公务员法管理的事业单位			选择此项请签字用印		
	<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					
	<input type="checkbox"/> 有限责任公司/股份有限公司			选择此项请填写“一”		
	<input type="checkbox"/> 合伙企业			选择此项请填写“二”		
	<input type="checkbox"/> 信托产品			选择此项请填写“三”		
	<input type="checkbox"/> 基金及其他资管类产品			选择此项请填写“四”		
	<input type="checkbox"/> 受政府控制的企业、事业单位			选择此项请填写“五”		
	<input type="checkbox"/> 个体工商户、个人独资企业、不具备法人资格的专业服务机构					
	<input type="checkbox"/> 经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织					
<input type="checkbox"/> 社会组织						
<b>一、有限责任公司/股份有限公司</b> 1. 公司的受益所有人应当按照以下标准依次判定: (1) 是否存在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: □ 是 □ 否 (2) 是否存在通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的自然人: □ 是 □ 否 (3) 公司的高级管理人员。 <b>2. 请提供以下材料 (加盖公章): (1) 公司章程及修正案 (2) 《机构信息采集表》</b>						
<b>受益所有人</b>	<b>姓名</b>	<b>联系地址</b>	<b>证件类型</b>	<b>证件号码</b>	<b>有效期</b>	<b>持股比例</b> ( □直接 □间接 )
<b>二、合伙企业</b> 1. 合伙企业的受益所有人是指拥有超过 25% (含) 合伙权益的自然人。 <b>2. 请额外提供以下材料 (加盖公章): (1) 合伙协议 (含股权结构) (2) 《机构信息采集表》。</b>						
<b>受益所有人</b>	<b>姓名</b>	<b>联系地址</b>	<b>证件类型</b>	<b>证件号码</b>	<b>有效期</b>	<b>权益比例</b>

<b>三、信托产品</b>						
1. 信托产品的受益所有人是指信托的委托人、受托人、受益人以及其他对信托实施最终有效控制的自然人。						
2. 请提供信托协议（加盖公章）。						
<b>受益所有人</b>	<b>姓名</b>	<b>联系地址</b>	<b>证件类型</b>	<b>证件号码</b>	<b>有效期</b>	<b>委托人/受托人/受益人/对信托实施最终有效控制的自然人</b>

<b>四、基金及其他资管类产品</b>						
基金及资管类产品的受益所有人是指拥有超过 25%(含) 权益份额或者其他对基金进行控制的自然人。						
<b>是否拥有超过 25%(含) 权益份额或者其他对基金、资管类产品进行控制的自然人？</b>						
<input type="checkbox"/> 是，请提供超过 25%（含）权益份额的自然人信息						
<input type="checkbox"/> 否，请提供其他对基金或产品进行控制的自然人信息（例如投资经理等）						
<b>受益所有人</b>	<b>姓名</b>	<b>联系地址</b>	<b>证件类型</b>	<b>证件号码</b>	<b>有效期</b>	<b>权益比例</b>

<b>五、个体工商户、个人独资企业、不具备法人资格的专业服务机构；经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织；受政府控制的企、事业单位；社会组织</b>						
1. 将法定代表人或者实际控制人视同为受益所有人。						
2. 请提供以下材料（加盖公章）：（1）公司章程 （2）协议或登记信息名录 （3）股权结构图 （4）《机构信息采集表》						
<b>受益所有人</b>	<b>姓名</b>	<b>联系地址</b>	<b>证件类型</b>	<b>证件号码</b>	<b>有效期</b>	

<b>本机构承诺：</b> 所提交文件、信息的真实性、有效性、准确性、完整性，并对其承担责任。如提供的信息发生任何重大变更，将及时书面通知贵司。	<b>机构公章：</b>          <div style="text-align: right;">日期：      年      月      日</div>
--	--

以下由募集机构填写

<b>上述识别和判断依据的获取方式包括：</b> <input type="checkbox"/> 客户提供证明材料 <input type="checkbox"/> 查询公开信息 <input type="checkbox"/> 委托有关机构调查（调查机构名称：_____） <input type="checkbox"/> 询问客户    方式： <input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 邮件 <input type="checkbox"/> 其他 询问时间：	<b>经办人签字</b>          <div style="text-align: right;">日期：      年      月      日</div>
---	--