

账户资料变更/销户申请表 (个人客户)

受理日期 **不需要填写**

特别提示:

1. 请用黑色或蓝色钢笔或签字笔填写, 如有选择项, 请在○内划√, 任何涂改请签字证明。
2. 请详细、准确、全面填写下列信息, 以确保您的相关权益。

必填项	基金账户名称 <u>张三 (您的姓名)</u>	基金账号 <u>371开头的12位数字</u> <small>可通过网上交易-我的账户查询</small>	交易账号 <u>4-6位数字</u> <small>如查不到, 可不写</small>
勾选所需变更的栏目	变更的具体内容		
<input checked="" type="checkbox"/> 银行信息及资金结算方式	开户银行 (请填写详细网点名) <u>XX银行XX分行XX支行</u> 银行户名 <u>张三 (您的姓名)</u> 银行账号 <u>新卡卡号</u> 资金结算方式 <input type="radio"/> 款项自划 <input type="radio"/> 其他 _____		
<input checked="" type="checkbox"/> 通讯信息	账单寄送地址 _____ 邮编 _____ 手机 <u>您的手机号码</u> 电话 _____ 传真 _____ Email <u>您的邮箱地址</u> 账单寄送方式 (只能选一项) <input type="radio"/> 邮寄 <input type="radio"/> Email <input type="radio"/> 手机短信季度对账单 <input type="radio"/> 自助查询		
<input checked="" type="checkbox"/> 证件信息	证件类型 <input checked="" type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 外国人永久居留证 <input type="checkbox"/> 台湾居民来往大陆通行证 <input type="checkbox"/> 港澳居民来往内地通行证 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 证件编号 <u>身份证号码</u> 证件有效期至 <u>身份证有效期</u> 证件登记地址 _____		
<input type="checkbox"/> 交易方式	<input type="radio"/> 电子交易 <input type="radio"/> 柜台交易及传真交易 (仅限VIP客户及特定资产管理计划客户) (各交易方式的风险及责任请阅读《基金投资人账户及交易业务条款》)		
<input type="checkbox"/> 基金账户名称	原基金账户名称 (与必填项中基金账户名称一致) _____ 新基金账户名称 _____		
<input type="checkbox"/> 销户	<input type="radio"/> 基金账户销户 <input type="radio"/> 交易账户销户		
<input type="checkbox"/> 其他	职业 <input type="radio"/> 政府部门 <input type="radio"/> 教科文 <input type="radio"/> 金融 <input type="radio"/> 商贸 <input type="radio"/> 房地产 <input type="radio"/> 制造业 <input type="radio"/> 自由职业 <input type="radio"/> 其他 _____ 工作单位名称 _____ 工作单位联系电话 _____ 实际控制人 _____ 证件类型 _____ 证件号码 _____ 证件有效期至 _____		

<p>投资者签名或盖章 (请与您的印鉴卡内容及笔迹保持一致)</p> <p style="text-align: center;">张三 请于印鉴卡内容及笔迹一致</p> <p>声明: 本人保证所提交的文件和信息真实、准确和有效。</p>	<p style="text-align: right;">代理人填写</p> 姓名 _____ 联系方式 _____ 身份证件类型 _____ 身份证件号码 _____ 身份证件有效期至 _____ 授权委托书期限 _____ 签名 _____ 日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

销售单位填写

销售人员姓名 _____ 销售人员从业证书编号 _____ 网点 _____

经办人 _____ 客户风险承受类型 _____ 反洗钱风险类型 _____

登记单位填写

录入员 _____ 复核员 _____