**上海申九资产管理有限公司基金账户申请表**（适用于机构投资人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **机构类型** | 银行等金融机构 | | | | | 银行 信托 保险公司 | | | | | | | | |
| 证券期货基金  经营类金融机构 | | | | | 证券公司 期货公司 基金公司  证券公司子公司 期货公司子公司 基金公司子公司 私募基金管理人 | | | | | | | | |
| 其它金融机构 | | | | | 财务公司 其它境内金融机构 境外金融机构 | | | | | | | | |
| 非金融机构法人 | | | | | 机关法人 事业单位法人  社会团体法人 非金融机构企业法人  非金融类非法人机构 境外非金融机构 其它 | | | | | | | | |
| **机构证件类型** | | | | 组织机构代码证 营业执照 基金会 其它 | | | | | | | | | | |
| **机构证件编号** | | | |  | | | | | | **有效期** | |  | | |
| **机构资质证明** | | | |  | | | | | | **资质证书编号** | | |  | |
| **经营范围** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **注册地址** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **办公地址** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **银行卡号** | | |  | | | | | **银行开户行信息** | | |  | | | |
| **注册资本** | | | 人民币【】元 | | | | | **控股股东或实际控制人** | | | |  | | |
| **法定代表或负责人** | | 姓名 | | |  | | | 性别 |  | | | 年龄 |  | |
| 证件类型 | | | 身份证 军官证 警官证 护照 港澳居民来往内地通行证  台胞证 户口本 外国人永久居留证 其它 | | | | | | | | | |
| 证件号码 | | |  | | | | | 证件有效期 | | |  | |
| 当前职务 | | |  | | | 手机 |  | | | 固话 |  | |
| 邮政编码 | | |  | | | 电邮 |  | | | | | |
| **指定授权经办人** | | 姓名 | | |  | | | 性别 |  | | | 年龄 |  | |
| 证件类型 | | | 身份证 军官证 警官证 护照 港澳居民来往内地通行证  台胞证 户口本 外国人永久居留证 其它 | | | | | | | | | |
| 证件号码 | | |  | | | | | 证件有效期 | | |  | |
| 当前职务 | | |  | | | 手机 |  | | | 固话 |  | |
| 邮政编码 | | |  | | | 电邮 |  | | | | | |
| **是否专业投资者** | | | 符合《证券期货投资者适当性管理办法》第八条第（一）款所规定的证券公司、期货公司、基金管理公司及其子公司、商业银行、保险公司、财务公司；或在相关行业协会备案的证券公司子公司、期货公司子公司、私募基金管理人；或者第（三）款所规定的合格境外机构投资者（QFII）、人民币合格境外机构投资者（RQFII）；或者第（四）款的规定，最近1年末净资产不低于2000万元，最近1年末金融资产不低于1000万元，具有2年以上证券、基金、期货、黄金、外汇等投资经历的法人或其他组织。 | | | | | | | | | | | 是 否 |
| **是否合格投资者** | | | 私募基金或者资产管理计划投资者，最近3个月月末资产均超过（含）人民币1000万元。 | | | | | | | | | | | 是 否 |
| 是否存在实际控制关系 | | | | | | | 否；是。若选择“是”，请说明： | | | | | | | |
| 投资的实际受益人 | | | | | | | 本机构；非本机构。若选择“非本机构”，请说明： | | | | | | | |
| 是否有不良诚信记录 | | | | | | | 否；是。若选择“是”，请说明： | | | | | | | |
| 本机构保证资金来源的合法性和所提供资料的真实性、有效性、准确性、完整性，并对其承担责任。  机构指定授权经办人签字： 经办人签章：  机构（盖章）： 募集机构盖章：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |