

直销账户业务申请表 (个人)

业务类型*	<input type="checkbox"/> 开户 <input type="checkbox"/> 销户 <input type="checkbox"/> 撤销交易账户 <input type="checkbox"/> 增加交易账户 <input type="checkbox"/> 信息变更 (变更项目) _____										
申请人*	国籍*			出生日期*			性别*		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
证件类型*	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他 _____						有效期*				
证件号码*											
年收入*	<input type="checkbox"/> 11万~10万 <input type="checkbox"/> 10万~20万 <input type="checkbox"/> 20万~50万 <input type="checkbox"/> 50万以上: _____ (元)						职业*		请按下方填表须知选择序号 _____		
学历*	<input type="checkbox"/> 研究生及以上 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 大学专科 <input type="checkbox"/> 中专或技校 <input type="checkbox"/> 技工学校 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 文盲或半文盲										
投资品种*	<input type="checkbox"/> 期货/房地产/融资融券 <input type="checkbox"/> 股票/股票型、混合型、偏股型基金 <input type="checkbox"/> 货币型、债券型基金/债券 <input type="checkbox"/> 银行存款										
投资期限*	<input type="checkbox"/> 半(含)年以内 <input type="checkbox"/> 1(含)年以内 <input type="checkbox"/> 3(含)年以内 <input type="checkbox"/> 3年以上										
实际控制人信息*	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 非本人 _____ (如为非本人请填写以下信息)										
	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*							
	性别*			出生日期*			国籍*		<input type="checkbox"/> 中国 其他 _____		
	职业*			请按填表须知选择序号: _____			联系电话/手机号码*				
通讯地址*			省 市 县/区 _____			E-mail*					
实际受益人信息*	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 非本人 _____ (如为非本人请填写以下信息)										
	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*							
	性别*			出生日期*			国籍*		<input type="checkbox"/> 中国 其他 _____		
	职业*			请按填表须知选择序号: _____			联系电话/手机号码*				
通讯地址*			省 市 县/区 _____			E-mail*					
受益所有人是否存在政府要员、国际组织的高级管理人员及其特定关系人? <input type="checkbox"/> 是, 请回答以下问题, 并提供相应证明文件, 如收入证明、税单等。 <input type="checkbox"/> 否 客户的财产来源/资金来源:											
诚信记录*	是否有不良诚信记录? <input type="checkbox"/> 否; <input type="checkbox"/> 是, 请说明: _____										
银行户名*				开户行*	_____ 银行 _____ 分行 _____ 支行						
银行账号*											
对账单寄送*	<input type="checkbox"/> 不寄送 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 短信息 <input type="checkbox"/> 纸质										
通讯地址*	省 市 县/区 _____										
手机号码*				E-mail*				邮编*			
代理人信息 (如有)	姓名			证件类型			<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他 _____		有效期限		
	证件号码			联系方式			电子邮箱				
声明与承诺: 本人已经了解国家有关基金的法律、法规和相关政策, 已经认真阅读所涉及的基金合同、招募说明书和业务规则以及本申请书的条款, 保证所提供的资料真实、有效, 并自愿遵守相关的规定, 履行投资基金的相应义务, 认知基金投资的风险并自行承担投资基金的风险。 风险声明: 基金管理人提醒投资人, 根据中国证券监督管理委员会《证券期货投资者适当性管理办法》规定, 上述《直销账户申请表》中的信息应当真实、准确、完整; 当上述《直销账户申请表》中的信息发生重要变化, 投资者应当及时告知基金管理人。投资者不按照规定提供相关信息, 提供的信息不真实、不准确、不完整的, 应当依法承担相应法律责任, 基金管理人有权拒绝对其销售产品或提供服务。 申请人签名: 代理人签名(如有):											
											日期: 年 月 日

填表须知

一、开户或变更信息所需材料请参照《个人客户业务操作指南》。

二、职业分类表:

V1 党政机关负责人及管理人员	V20 旅游、住宿和餐饮服务人
V2 企事业单位负责人及管理人员	V21 珠宝、黄金等贵金属行业服务人员
V3 民主党派和工商负责人及管理人员	V22 文化、体育和娱乐服务人员
V4 人民团体或群众团体负责人及管理人员	V23 典当、拍卖行业服务人员
V5 社会团体（社会团体、基金会、社会服务机构、外国商会等） 负责人及管理人	V24 艺术品或文物收藏行业服务人员
V6 科学研究及教学人员	V25 废品、旧货回收服务人员
V7 文学艺术、体育专业人员	V26 交通运输、仓储、邮政业服务人员
V8 新闻出版、文化专业人员	V27 信息运输、软件和信息技术服务人员
V9 卫生专业技术人员	V28 居民、健康服务人员
V10 工程、农业专业人员	V29 其他社会生产和社会服务人员
V11 法律、会计、审计、税务专业人员	V30 农、林、牧、渔业生产及辅助人员
V12 经济和金融专业人员	V31 生产制造及有关人员
V13 宗教人士等特殊职业人员	V32 军人
V14 其他专业技术人员	V33 国际组织工作人员
V15 党政机关、企事业单位行政工作人员	V34 离退休人员
V16 民主党派、工商联、人民团体或社会组织等单位工作人员	V35 个体工商户（含淘宝自营等）
V17 人民警察、消防、应急救援人员	V36 无业
V18 批发与零售服务人员	V37 学生
V19 房地产服务人员	

三、其他注意事项:

1. 每位投资者在同一注册登记机构只可开立一个基金账户。
2. 表中所填的银行账户是作为投资者在中科沃土基金的资金往来专用账户，请投资者填写开户银行的具体名称，指定的银行账户将作为与交易相关的资金往来、退款、分红的唯一结算账户。
3. 投资者需妥善保管交易密码和其它身份识别凭证，本公司对投资者提供的所需材料仅作表面真实性、有效性审查。个人投资者凭有效身份证件或交易密码进行的交易行为均视为投资者本人所为，由此造成的后果由投资者承担。
4. 投资者的基金交易账户在新开立基金账户时自动开立，投资者的基金交易账户在其基金账户销户或取消登记后自动注销。
5. 直销中心不受理投资者将证件类型更改为非居民身份证的其他证件类型账户信息变更业务。
6. 本公司直销中心T日受理业务申请，并不表示对本申请予以确认，最终结果以基金注册登记机构的确认为准。
7. 业务申请表一式两份，业务办理盖章完毕后由双方各执一份，每份具有同等法律效力。

中科沃土基金管理有限公司(直销中心)

地址: 广东省佛山市南海区桂城街道桂澜北路6号千灯湖创投小镇核心区(自编号)十三座(B4)

联系电话: 0757-86208750

交易传真: 0757-86208612

客户服务热线: 400-018-3610

网站: www.richlandasm.com.cn