

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)

投资者名称						
控股股东 /实际控制人	名称		证件类型	□营业执照 □身份证 □其他_____		
	证件号码		有效期至	年 月 日 □长期		
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: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明: _____						
性质类型	<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						
一、有限责任公司/股份有限公司						
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: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
(3) 公司的高级管理人员。						
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》						
受益所有人	姓名	联系地址	证件类型	证件号码	有效期	持股比例 (<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 间接)
二、合伙企业						
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。						
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》。						
受益所有人	姓名	联系地址	证件类型	证件号码	有效期	权益比例

三、信托产品

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）。

受益所有人	姓名	联系地址	证件类型	证件号码	有效期	委托人/受托人/受益人/对信托实施最终有效控制的自然人

四、基金及其他资管类产品

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。

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？

是，请提供超过 25%（含）权益份额的自然人信息

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）

受益所有人	姓名	联系地址	证件类型	证件号码	有效期	权益比例

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

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》

受益所有人	姓名	联系地址	证件类型	证件号码	有效期

<p>本机构承诺： 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。</p>	<p>机构公章：</p> <p style="text-align: right;">日期： 年 月 日</p>
---	--

以下由募集机构填写

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