

基金账户业务申请表（机构）

投资者填写
※请填写2份※

业务类型	基金账户开户 <input type="checkbox"/> 基金账户登记 <input type="checkbox"/> 机构资料变更 <input type="checkbox"/> 通讯地址变更 <input type="checkbox"/> 银行资料修改 <input type="checkbox"/> 注销基金账户 <input type="checkbox"/> 注销交易账户 <input type="checkbox"/> 取消账户登记 <input type="checkbox"/> 经办人变更 <input type="checkbox"/> 交易密码修改 <input type="checkbox"/> 交易密码清密 <input type="checkbox"/>				
基金/交易账号	（新开户免填）				
上海证券账户	（中登TA填写）		深圳证券账户	（中登TA填写）	
机构全称				证件类型	营业执照 <input type="checkbox"/> ； 其他： <input type="checkbox"/> （请注明）
发证单位				证件号码	
经营范围				有效期限至：	年 月 日 ； 长期有效 <input type="checkbox"/>
注册地址				邮政编码：	注册资本：
银行账户名称				银行账号	
开户银行	（请详细填写）				
法定代表人	出生日期： 年 月 日		职务：	固定电话：	
证件类型	1. 身份证 <input type="checkbox"/> 2. 港澳居民来往内地通行证 <input type="checkbox"/> 3. 台胞证 <input type="checkbox"/> 4. 外国人永久居留证 <input type="checkbox"/> 5. 港澳台居民居住证 <input type="checkbox"/> 6. 外籍护照 <input type="checkbox"/> 7. 其他 <input type="checkbox"/> _____ （请注明） （请按此处列示的证件类型填写下面表格）				
证件号码			有效期限至	年 月 日 ； 长期有效 <input type="checkbox"/>	
机构负责人	出生日期： 年 月 日		职务：	固定电话：	
证件类型	证件号码：		有效期限至	年 月 日 ； 长期有效 <input type="checkbox"/>	
经办人姓名1	固定及移动电话：		经办业务： 账户类业务 <input type="checkbox"/> 交易类业务 <input type="checkbox"/>		
证件类型	证件号码：		有效期限至	年 月 日 ； 长期有效 <input type="checkbox"/>	
与该机构关系			出生日期：	职务：	
经办人姓名2	固定及移动电话：		经办业务： 账户类业务 <input type="checkbox"/> 交易类业务 <input type="checkbox"/>		
证件类型	证件号码：		有效期限至	年 月 日 ； 长期有效 <input type="checkbox"/>	
与该机构关系			出生日期：	职务：	
通讯地址	邮政编码：				
传真号码：	（请注明区号）		电子邮箱		
行业类型	金融 <input type="checkbox"/> 政府机关 <input type="checkbox"/> IT行业 <input type="checkbox"/> 流通业 <input type="checkbox"/> 医药卫生 <input type="checkbox"/> 房地产 <input type="checkbox"/> 服务行业 <input type="checkbox"/> 文体科教 <input type="checkbox"/> 制造业 <input type="checkbox"/> 基金会 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				
企业性质	国企 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				
是否存在实际控制关系： 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 请说明控股股东或实际控制人：					
交易的实际受益人： 本人 <input type="checkbox"/> 他人 <input type="checkbox"/> 请说明：					
传真委托	开通 <input type="checkbox"/> 不开通 <input type="checkbox"/> （如选择“开通”则须签署《传真委托协议书》）				
资质证书类型	资质证书号码：		有效期限至：	年 月 日 ； 长期有效 <input type="checkbox"/>	

投资者签章

声明：本机构已经了解国家有关基金的法律、法规和相关政策，已经详细阅读了本次交易所涉及的《基金合同》、《招募说明书》、其他法定公告信息及本表中的所有条款，愿意接受上述文件及条款的约束；本机构承诺用于投资的资金来源合法合规；本机构保证本申请表所填内容及提供的资料真实、有效、准确、完整，了解基金投资具有风险，能够自行承担基金投资风险，自愿履行基金投资者的各项义务，特此签章。

经办人签章/签字：

机构公章：

申请日期： 年 月 日

销售机构填写

客户经理： _____

直销中心盖章：

经办人： _____

复核人： _____

日期： ____年__月__日

风险提示:

1、东方基金管理有限责任公司发行的开放式基金均经中国证券监督管理委员会（中国证监会）注册，但中国证监会对本基金募集的注册，并不表明其对本基金的价值和收益作出实质性判断或保证，也不表明投资于本基金没有风险。

2、本公司恪守诚实信用、勤勉尽责的原则管理和运用基金资产，但不保证本公司管理的基金一定盈利，也不保证基金的最低收益。本公司管理的基金的以往业绩表现并不代表基

金未来业绩。投资人认购（申购）前，应仔细阅读所认购（申购）基金的基金合同和招募说明书。市场有风险，基金投资需谨慎。

填表须知:

1、个人投资者办理交易类业务时所需提供的资料:

请投资者下载并阅读《东方基金管理有限责任公司直销机构网下个人投资者交易操作指南》。

2、机构投资者（含投资组合）办理交易类业务时所需提供的资料:

请投资者下载并阅读《东方基金管理有限责任公司直销机构投资者交易操作指南》。

3、下载路径: 本公司官网（www.orient-fund.com）主页--业务指南--直销业务指南。

<http://www.orient-fund.com/service/interactive/yewu/zhixiao/index.html>

直销专户:

账户名称: 东方基金管理有限责任公司

开户银行: 中国建设银行北京中关村分行

账户账号: 11001007300059507311

大额支付号: 105100005027

账户名称: 东方基金管理有限责任公司

开户银行: 中国民生银行北京中关村支行

银行账号: 0105014040000243

大额支付号: 305100001057

公司地址: 北京市西城区锦什坊街 28 号

邮政编码: 100033

客户服务热线: 4006285888

直销中心电话: 010-66295921

直销中心传真: 010-66578690

公司网址: www.orient-fund.com

电子邮箱: services@orient-fund.com