

非自然人客户受益所有人信息表（普通类）

东方基金提醒您：根据《中华人民共和国反洗钱法》、中国人民银行关于《金融机构客户受益所有人识别管理办法》（银发[2025]第12号）等相关法律法规与规范性文件关于反洗钱的尽职调查工作的要求，我司作为反洗钱义务机构，有义务识别、登记受益所有人信息。下表所填信息将用于我司开展反洗钱相关工作，我司将严格贯彻执行国家有关反洗钱保密法规。请非自然人客户根据自身情况，真实、准确、完整、有效填写受益所有人信息。

投资人全称：

基金账号/交易账号：（新开户无需填写）

机构类型（请勾选对应类型）	受益所有人类型（请按标准判断本机构所属机构类型中的适用情形并勾选，并在受益所有人信息中按要求填写适用情形的对应的自然人的身份信息）
☐ 豁免机构	以下类型无需识别受益所有人信息，但需提供能够证明受益所有人类型的证明文件，请勾选 ☐机关法人及代表其行使职权的派出机构、临时性机构，包括政党机关、人大机关、政协机关、行政机关、监察机关、司法机关、军事机关等及代表其行使职权的派出机构、临时性机构；☐事业单位；☐基层群众性自治组织法人，包括居民委员会和村民委员会；☐农村集体经济组织法人；☐政府间国际组织、外国政府、外国政府驻华使领馆及办事处等组织及机构
☐ 简化机构	以下类型可将其法定代表人或机构负责人视同为受益所有人，请勾选并填写受益所有人信息 ☐国有独资公司、国有控股公司；☐全民所有制企业；☐集体所有制企业和联营企业；☐城镇农村的合作经济组织法人，包括农民专业合作社和农民专业合作社联合社；☐社会团体、基金会、社会服务机构等社会组织；☐不具有法人资格的专业服务机构，如律师事务所、会计师事务所、资产评估机构、合伙专利代理机构等 ●受益所有人姓名： 性别： 国籍： 出生日期： 年 月 日 证件类型： 证件号码： 证件有效期至： / ☐长期 人员职务： 形成时间： 终止时间（如有）： 地址： ●受益所有人姓名： 性别： 国籍： 出生日期： 年 月 日 证件类型： 证件号码： 证件有效期至： / ☐长期 人员职务： 形成时间： 终止时间（如有）： 地址： ●受益所有人姓名： 性别： 国籍： 出生日期： 年 月 日 证件类型： 证件号码： 证件有效期至： / ☐长期 人员职务： 形成时间： 终止时间（如有）： 地址：

□公司及其分支机构□合伙企业及其分支机构□国有参股公司□外国公司分支机构或外国企业常驻代表机构	符合以下条件的自然人判定为受益所有人，请勾选并填写受益所有人信息			
	1. 是否存在直接或者间接拥有超过 25%（含）公司股权、股份、或者合伙权益的自然人： ☐ 是 ☐ 否			
	●受益所有人姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日
	证件类型：	证件号码：	证件有效期至：	/□长期
	持有股权、股份、合伙权益的比例（%）：	形成时间：	终止时间（如有）：	
	地址：			
	●受益所有人姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日
	证件类型：	证件号码：	证件有效期至：	/□长期
	持有股权、股份、合伙权益的比例（%）：	形成时间：	终止时间（如有）：	
	地址：			
	●受益所有人姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日
	证件类型：	证件号码：	证件有效期至：	/□长期
	持有股权、股份、合伙权益的比例（%）：	形成时间：	终止时间（如有）：	
	地址：			
	2. 是否虽不满足第 1 项标准，但存在最终享有超过 25%（含）公司收益权、表决权的自然人： ☐ 是 ☐ 否			
	●受益所有人姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日
	证件类型：	证件号码：	证件有效期至：	/□长期
	获得公司收益权/表决权比例（%）：	形成时间：	终止时间（如有）：	
地址：				
●受益所有人姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日	
证件类型：	证件号码：	证件有效期至：	/□长期	
获得公司收益权/表决权比例（%）：	形成时间：	终止时间（如有）：		
地址：				
●受益所有人姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日	
证件类型：	证件号码：	证件有效期至：	/□长期	
获得公司收益权/表决权比例（%）：	形成时间：	终止时间（如有）：		
地址：				
3. 是否虽不满足第 1 项标准，但存在单独或者联合对公司进行实际控制的自然人： ☐ 是 ☐ 否				
●受益所有人姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日	
证件类型：	证件号码：	证件有效期至：	/□长期	
地址：				
实际控制方式： ☐ 协议约定形式 ☐ 其他形式：实施实际控制的内容（多选项）： ☐ 决定法定代表人、董事、监事、高级管理人员的任免； ☐ 决定公司重大经营、管理决策的制定或者执行； ☐ 决定公司的财务收支； ☐ 长期实际支配使用重要资产或者主要资金				
	形成时间：	终止时间（如有）：		
●受益所有人姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日	
证件类型：	证件号码：	证件有效期至：	/□长期	
地址：				
实际控制方式： ☐ 协议约定形式 ☐ 其他形式：实施实际控制的内容（多选项）： ☐ 决定法定代表人、董事、监事、高级管理人员的任免； ☐ 决定公司重大经营、管理决策的制定或者执行； ☐ 决定公司的财务收支； ☐ 长期实际支配使用重要资产或者主要资金				
	形成时间：	终止时间（如有）：		
●受益所有人姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日	
证件类型：	证件号码：	证件有效期至：	/□长期	
地址：				
实际控制方式： ☐ 协议约定形式 ☐ 其他形式：实施实际控制的内容（多选项）： ☐ 决定法定代表人、董事、监事、高级管理人员的任免； ☐ 决定公司重大经营、管理决策的制定或者执行； ☐ 决定公司的财务收支； ☐ 长期实际支配使用重要资产或者主要资金				
	形成时间：	终止时间（如有）：		

	4. 是否不存在上述第 1 至第 3 项的自然人，将负责日常经营管理的人员认定为受益所有人：☐ 是 ☐ 否 ●受益所有人姓名： 性别： 国籍： 出生日期： 年 月 日 证件类型： 证件号码： 证件有效期至： /□长期 人员职务： 形成时间： 终止时间（如有）： 地址： ●受益所有人姓名： 性别： 国籍： 出生日期： 年 月 日 证件类型： 证件号码： 证件有效期至： /□长期 人员职务： 形成时间： 终止时间（如有）： 地址：
--	--

●受益所有人姓名：

性别：

国籍：

出生日期：

年

月

日

证件类型：

证件号码：

证件有效期至：

/□长期

人员职务：

形成时间：

终止时间（如有）：

地址：

5. 如为外国公司分支机构或外国企业常驻代表机构，还应将本分支机构的至少一名高级管理人员，或外国企业常驻代表机构的授权代表人员信息认定为受益所有人。

●受益所有人姓名：

性别：

国籍：

出生日期：

年

月

日

证件类型：

证件号码：

证件有效期至：

/□长期

人员职务：

形成时间：

终止时间（如有）：

地址：

●受益所有人姓名：

性别：

国籍：

出生日期：

年

月

日

证件类型：

证件号码：

证件有效期至：

/□长期

人员职务：

形成时间：

终止时间（如有）：

地址：

●受益所有人姓名：

性别：

国籍：

出生日期：

年

月

日

证件类型：

证件号码：

证件有效期至：

/□长期

人员职务：

形成时间：

终止时间（如有）：

地址：

☐基金/证券公司等资产管理计划、资产管理信托、私募投资基金等私募资产管理产品	1. 是否存在拥有超过25%（含）权益份额的自然人：☐是☐否（如否，请继续勾选下一选项） 2. 是否存在其他对基金/产品进行管理控制的自然人 ☐基金经理/投资经理或直接操作管理基金/产品的自然人☐产品的主要负责人、主要管理人或者主要发起人 ☐其他，请说明： ●受益所有人姓名：性别：国籍：出生日期：年 月 日 证件类型：证件号码：证件有效期至：/ ☐长期 持权益份额比例：人员职务：形成时间：终止时间（如有）： 地址： ●受益所有人姓名：性别：国籍：出生日期：年 月 日 证件类型：证件号码：证件有效期至：/ ☐长期 持权益份额比例：人员职务：形成时间：终止时间（如有）： 地址： ●受益所有人姓名：性别：国籍：出生日期：年 月 日 证件类型：证件号码：证件有效期至：/ ☐长期 持权益份额比例：人员职务：形成时间：终止时间（如有）： 地址：
☐财富管理服务信托、公益慈善信托等信托产品	请直接填写附件《信托类产品受益人信息收集表》
☐合格境外投资者	将法定代表人、授权代表或者合格境外投资者业务负责人认定为受益所有人 ●受益所有人姓名：性别：国籍：出生日期：年 月 日 证件类型：证件号码：证件有效期至：/ ☐长期 人员职务：形成时间：终止时间（如有）： 地址：
特定自然人 1. 以上受益所有人是否为外国政要或国际组织的高级管理人员？☐否☐是☐，并说明如下： 姓名：任职国家/国际组织：职务： 请说明本人的财产来源/资金来源（提供相应证明文件，如审计报告、纳税证明等相关证明文件等） 2. 以上受益所有人是否为外国政要的特定关系人或国际组织高级管理人员的特定关系人？☐否☐是☐，并说明如下： 外国政要或国际组织高级管理人员的姓名：任职国家/国际组织：职务： 受益所有人与该外国政要或国际组织高级管理人员的关系：证件类型：证件号码： 请说明本人的投资资金财产来源/资金来源（提供相应证明文件，如审计报告、纳税证明等相关证明文件等） （注：特定关系人为父母、配偶、子女等近亲属、通过工作、生活等产生共同利益关系的其他自然人）	
声明： 本机构已了解国家反洗钱客户身份识别有关法律法规和政策，保证此表中所填写信息真实、准确、完整、有效，并对其负责。承诺以上信息发生变更时，将于变更后30个工作日内告知贵公司并办理相关手续变更，自行承担如因资料不实或更改不及时而导致的全部法律责任及合规风险。 本机构了解并同意公司通过询问、要求提供证明材料、查询公开信息、委托有关机构调查等方式核实本机构/产品收益所有人相关息。 经办人签字：公章：日期：	

操作员：

复核员：

业务受理章：

附件：



非自然人客户受益所有人信息表（信托类）

基金账号/交易账号 （新开户免填）		账户名称	
信托业务性质	☐ 财富管理服务信托 ☐ 公益慈善信托 ☐ 其他：		
受托人（请填写受托机构的负责人或账户负责人的身份信息）			
●姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日
证件类型：	证件号码：		证件有效期至： / ☐ 长期
人员职务：	形成时间：		终止时间（如有）：
地址：			
●姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日
证件类型：	证件号码：		证件有效期至： / ☐ 长期
人员职务：	形成时间：		终止时间（如有）：
地址：			
●姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日
证件类型：	证件号码：		证件有效期至： / ☐ 长期
人员职务：	形成时间：		终止时间（如有）：
地址：			
委托人（请按标准依次判定委托机构适用的关系情形并勾选，并填写对应自然人的身份信息）			
1. 是否存在直接或者间接拥有超过25%（含）权益或者表决权的自然人 ☐ 是 ☐ 否（请继续勾选下一选项）			
2. 否存在委托机构的负责人或账户负责人 ☐ 是 ☐ 其他，请说明：			
●姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日
证件类型：	证件号码：		证件有效期至： / ☐ 长期
持有权益/表决权的比例：	人员职务：	形成时间：	终止时间（如有）：
地址：			
委托机构名称：			
委托机构证件类型：	证件号码：		证件有效期至： / ☐ 长期
●姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日
证件类型：	证件号码：		证件有效期至： / ☐ 长期
持有权益/表决权的比例：	人员职务：	形成时间：	终止时间（如有）：
地址：			
委托机构名称：			
委托机构证件类型：	证件号码：		证件有效期至： / ☐ 长期
●姓名：	性别：	国籍：	出生日期： 年 月 日
证件类型：	证件号码：		证件有效期至： / ☐ 长期
持有权益/表决权的比例：	人员职务：	形成时间：	终止时间（如有）：
地址：			
委托机构名称：			
委托机构证件类型：	证件号码：		证件有效期至： / ☐ 长期
受益人（请按标准依次判定受益机构适用的关系情形并勾选，并填写对应自然人的身份信息）			

1. 是否与委托人一致 ☐是 ☐否 (请继续勾选下一选项)
2. 是否存在直接或者间接拥有超过25% (含) 权益或者表决权的自然人 ☐是 ☐否 (请继续勾选下一选项)
3. 是否存在受益人组织的负责人或账户负责人 ☐是 ☐其他, 请说明:

●姓名：	性别：	国籍：	出生日期：	年	月	日
证件类型：	证件号码：		证件有效期至：			/□长期
持有权益/表决权的比例：	人员职务：	形成时间：	终止时间（如有）：			
地址：						
委托/受益机构名称：						
委托/受益机构证件类型：	证件号码：		证件有效期至：			/□长期
●姓名：	性别：	国籍：	出生日期：	年	月	日
证件类型：	证件号码：		证件有效期至：			/□长期
持有权益/表决权的比例：	人员职务：	形成时间：	终止时间（如有）：			
地址：						
委托/受益机构名称：						
委托/受益机构证件类型：	证件号码：		证件有效期至：			/□长期
●姓名：	性别：	国籍：	出生日期：	年	月	日
证件类型：	证件号码：		证件有效期至：			/□长期
持有权益/表决权的比例：	人员职务：	形成时间：	终止时间（如有）：			
地址：						
委托/受益机构名称：						
委托/受益机构证件类型：	证件号码：		证件有效期至：			/□长期

是否存在監察人 ☐否 ☐是 (請填寫以下信息)

●姓名：

性别：

国籍：

出生日期：

年

月

日

证件类型：

证件号码：

证件有效期至：

/□长期

人员职务：

形成时间：

终止时间（如有）：

地址：

监察机构名称：

监察机构证件类型：

证件号码：

证件有效期至：

/□长期

●姓名：

性别：

国籍：

出生日期：

年

月

日

证件类型：

证件号码：

证件有效期至：

/□长期

人员职务：

形成时间：

终止时间（如有）：

地址：

监察机构名称：

监察机构证件类型：

证件号码：

证件有效期至：

/□长期

●姓名：

性别：

国籍：

出生日期：

年

月

日

证件类型：

证件号码：

证件有效期至：

/□长期

人员职务：

形成时间：

终止时间（如有）：

地址：

监察机构名称：

监察机构证件类型：

证件号码：

证件有效期至：

/□长期

是否存在对信托行使最终有效控制的自然人 ☐否 ☐是 （请填写以下信息）

●姓名：性别：国籍：出生日期：年 月 日

证件类型：证件号码：证件有效期至：/□长期

地址：

行使最终有效控制的内容（多选题）：☐处分信托财产 ☐决定信托财产的投资 ☐决定信托分配方案 ☐变更或者终止信托 ☐变更受益人（或者受益人的条件）☐任命或者变更受托人 形成时间： 终止时间（如有）：

●姓名：性别：国籍：出生日期：年 月 日

证件类型：证件号码：证件有效期至：/□长期

地址：

行使最终有效控制的内容（多选题）：☐处分信托财产 ☐决定信托财产的投资 ☐决定信托分配方案 ☐变更或者终止信托 ☐变更受益人（或者受益人的条件）☐任命或者变更受托人 形成时间： 终止时间（如有）：

●姓名：性别：国籍：出生日期：年 月 日

证件类型：证件号码：证件有效期至：/□长期

地址：

行使最终有效控制的内容（多选题）：☐处分信托财产 ☐决定信托财产的投资 ☐决定信托分配方案 ☐变更或者终止信托 ☐变更受益人（或者受益人的条件）☐任命或者变更受托人 形成时间： 终止时间（如有）：

除上述已披露的受益所有人外，是否存在其他控制产品的自然人和交易的实际受益人：
☐否 ☐是，请参照受益所有人提供相应的身份信息及身份证明文件

特定自然人

1. 以上受益所有人是否为外国政要或国际组织的高级管理人员？ 否☐ 是☐，并说明如下：

姓名： 任职国家/国际组织： 职务：

请说明本人的财产来源/资金来源（提供相应证明文件，如审计报告、纳税证明等相关证明文件等）

2. 以上受益所有人是否为外国政要的特定关系人或国际组织高级管理人员的特定关系人？ 否☐ 是☐，并说明如下：

外国政要或国际组织高级管理人员的姓名： 任职国家/国际组织： 职务：

受益所有人与该外国政要或国际组织高级管理人员的关系： 证件类型： 证件号码：

请说明本人的投资资金财产来源/资金来源（提供相应证明文件，如审计报告、纳税证明等相关证明文件等）

（注：特定关系人为父母、配偶、子女等近亲属、通过工作、生活等产生共同利益关系的其他自然人）

声明：

本机构已了解国家反洗钱客户身份识别有关法律法规和政策，保证此表中所填写信息真实、准确、完整、有效，并对其负责。承诺以上信息发生变更时，将于变更后30个工作日内告知贵公司并办理相关手续变更，自行承担如因资料不实或更改不及时而导致的全部法律责任及合规风险。

本机构了解并同意公司通过询问、要求提供证明材料、查询公开信息、委托有关机构调查等方式核实本机构/产品收益所有人相关息。

经办人签字： 公章： 日期：

操作员： 复核员： 业务受理章：

填表须知：

1. 如存在多个受益所有人，则需填写全部受益所有人信息并提供相应身份证明文件。
2. 机构投资者随附提供资料清单（盖章复印件）投资者请根据自身类型依次确认受益所有人，即不满足上一项受益所有人识别标准才使用下一项识别标准。
3. 针对采取简化识别措施的非信托类机构客户及资产管理信托类产品客户：经查看客户提供及其他可查询到的官方佐证材料、数据和信息，识别客户所属法人或非法人组织的类型、客户的所有权和控制权结构等相关信息，对客户洗钱及恐怖融资风险进行评估，未发现客户存在较高洗钱或恐怖融资风险情形，符合《金融机构客户受益所有人信息管理办法》第十一条及第十四条中可以采取简化识别措施的情形，且不存在《金融机构客户受益所有人信息管理办法》中第二十条应当采取加强措施的情形，确认对客户采取简化的受益所有人识别措施。公司已留存相关资料备查。
4. 针对采取简化措施的除资产管理信托以外的信托类产品客户：经查看客户提供及其他可查询到的官方佐证材料、数据和信息，识别客户所属的信托类型、管理人或受托人的资质等相关信息，判断客户的所有权和控制权结构简单且洗钱和恐怖融资风险较低，符合《金融机构客户受益所有人信息管理办法》第十三条中可以采取简化识别措施的情形，且不存在《金融机构客户受益所有人信息管理办法》第二十条中规定的应当采取加强措施的情形，确认对客户采取简化的受益所有人识别措施。公司已留存相关资料备查。

对特殊事项的说明（如有）：

客户类型	受益所有人判定标准	需要提供的文件
豁免机构		*能证明其符合豁免机构的相关文件（相关证件在有效年检期内）
法人	法定代表人或者实际控制人	*能证明其符合相应受益所有人条件的文件，包括但不限于营业执照（登记证书）或者其他可以验证法人身份的文件、章程、董事/高级管理人员和股东名单、股东持股数量以及持股类型（包括相关的投票权类型）等 *法定代表人或者实际控制人的身份证复印件 *如存在自然人通过境内市场主体以协议约定形式对另一市场主体实现实际控制，则还需提供该境内市场主体（即上一层市场主体）名称和统一社会信用代码及其能证明的相关文件
合伙企业		*能证明其符合相应受益所有人条件的文件，包括但不限于营业执照或者其他可以验证合伙企业身份的文件、合伙协议、合伙人名单、各合伙人承担责任的方式以及合伙人持有的合伙权益比例等 *该自然人的身份证复印件
外国公司分支机构		*能证明其符合相应受益所有人条件的文件，包括但不限于营业执照（登记证书）或者其他可以验证法人身份的文件、章程、董事/高级管理人员和股东名单、股东持股数量以及持股类型（包括相关的投票权类型） *外国公司分支机构的营业执照和高级管理人员信息 *相关人员的身份证复印件
外国企业常驻代表机构		*能证明其符合相应受益所有人条件的文件，包括但不限于营业执照（登记证书）或者其他可以验证法人身份的文件、章程、董事/高级管理人员和股东名单、股东持股数量以及持股类型（包括相关的投票权类型） *外国企业常驻代表机构的登记证书和授权代表人员信息 *相关人员的身份证复印件
资产管理产品	拥有超过25%（含）权益份额的自然人	*能够证明该自然人拥有相应权益或表决权的证明文件，如注册文件、资产管理产品合同或者类似书面文件、资产管理产品说明书、前十大持有人清单、份额清单、备忘录等 *相关人员的身份证复印件
	其他对基金/产品进行控制的自然人（如基金/投资经理或直接操作管理基金/产品的自然人，产品的主要负责人、主要管理人或者主要发起人等）	*能够证明该自然人拥有相应控制权限的证明文件，如注册文件、资产管理产品合同或者类似书面文件、资产管理产品说明书、授权文件、备忘录、公司章程等 *相关人员的身份证复印件

合格境外投资者	无较高风险情形的，可将法定代表人、授权代表或者合格境外投资者业负责人认定为受益所有人	*能够证明该自然人拥有相应控制权限的证明文件，如注册文件、载明合格境外投资者业务负责人的登记证书或者类似书面文件、授权文件、备忘录、公司章程等 *相关人员的身份证复印件
信托受托人	受托机构的负责人或账户负责人	*能够证明该自然人拥有相应管理权限的证明文件，如信托合同、成立公告（如有）、信托登记证明文书（如有）或者类似书面文件，信托受益权在受托人处的登记记录（如有）或者其他可以证明信托当事人权益的文件、注册文件、信托协议、授权文件、备忘录、公司章程等 *受托机构的营业执照
信托委托人	直接或者间接拥有超过25%（含）权益或者表决权的自然人（委托人） 委托机构的负责人或账户负责人	*能够证明该自然人拥有相应管理权限的证明文件，如信托合同、成立公告（如有）、信托登记证明文书（如有）或者类似书面文件，信托受益权在受托人处的登记记录（如有）或者其他可以证明信托当事人权益的文件、注册文件、信托协议、份额清单、备忘录等 *委托机构（如有）的营业执照
信托受益人	直接或者间接拥有超过25%（含）权益或者表决权的自然人（受益人） 受益人组织的负责人或账户负责人	*能够证明该自然人拥有相应管理权限的证明文件，如信托合同、成立公告（如有）、信托登记证明文书（如有）或者类似书面文件，信托受益权在受托人处的登记记录（如有）或者其他可以证明信托当事人权益的文件、注册文件、信托协议、份额清单、备忘录等 *受益机构/组织（如有）的营业执照
信托监察人	如有	*能够证明该自然人拥有相应监察权限的证明文件，如信托合同、成立公告（如有）、信托登记证明文书（如有）或者类似书面文件，信托受益权在受托人处的登记记录（如有）或者其他可以证明信托当事人权益的文件、注册文件、信托协议、授权文件、备忘录等 *监察机构/组织（如有）的营业执照
信托其他	对信托行使最终有效控制的其他自然人	*能够证明该自然人拥有相应控制权限的证明文件，如信托合同、成立公告（如有）、信托登记证明文书（如有）或者类似书面文件，信托受益权在受托人处的登记记录（如有）或者其他可以证明信托当事人权益的文件、注册文件、信托协议、授权文件、备忘录等