方正富邦基金
FOUNDER FUBON FUND

其他信托产品受益所有人信息采集表

填写说明：

1、信托当事人为自然人时，请将该自然人信息直接填写在受益所有人信息栏中；信托当事人为非自然人时，对信托行使最终有效控制的自然人为受益所有人，请填写该自然人信息，并填写非自然人身份基本信息。

2、如信托当事人或受益所有人数量超过 1，请自行新增表格填写。

账户名称		基金账号	*（新开户免填）*
受益所有人信息			
信托的委托人	**当事人类型**	☐自然人　☐非自然人，机构名称_____：	
	受益所有人类型	☐直接或间接拥有超过 25%（含）权益或表决权的自然人，持有权益比例（%）_____ ☐实施最终有效控制、最终享有信托权益的自然人，与产品关系_____	
	受益所有人信息	姓名：_____ 证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件到期日:_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____ 联系电话_____ 联系地址_____ 受益所有权形成及终止时间：_____年___月**起**至____年___月**止** ☐长期/未明确终止时间	
信托的受托人	**当事人类型**	☐自然人　☐非自然人，机构名称_____：	
	受益所有人类型	☐实施最终有效控制的自然人，职务：_____	
	受益所有人信息	姓名：_____ 证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件到期日:_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____ 联系电话_____ 联系地址_____ 受益所有权形成及终止时间：_____年___月**起**至____年___月**止** ☐长期/未明确终止时间	
信托的受益人	是否与委托人一致：☐是，无需重复填写　☐否，请填写受益人信息		
	当事人类型	☐自然人　☐非自然人，机构名称_____：	
	受益所有人类型	☐直接或间接拥有超过 25%（含）权益或表决权的自然人，持有权益比例（%）_____ ☐实施最终有效控制、最终享有信托权益的自然人，与产品关系_____	
	受益所有人信息	姓名：_____ 证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件到期日:_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____ 联系电话_____ 联系地址_____ 受益所有权形成及终止时间：_____年___月**起**至____年___月**止** ☐长期/未明确终止时间	
信托的监察人 （如有，请填写）	**当事人类型**	☐自然人　☐非自然人，机构名称_____：	
	类型	☐直接或间接拥有超过 25%（含）权益或表决权的自然人，持有权益比例（%）_____ ☐实施最终有效控制、最终享有信托权益的自然人，与产品关系_____	
	受益所有人信息	姓名：_____ 证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件到期日:_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____ 联系电话_____ 联系地址_____ 受益所有权形成及终止时间：_____年___月**起**至____年___月**止** ☐长期/未明确终止时间	
对信托形式最终有效控制的其他自然人 （如有，请填写）	**最终有效控制方式（可多选）**	☐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　☐其他（需说明）	
	受益所有人信息	姓名：_____ 证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件到期日:_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____ 联系电话_____ 联系地址_____ 受益所有权形成及终止时间：_____年___月**起**至____年___月**止** ☐长期/未明确终止时间	

<table>
<tr><th colspan="8">非自然人信托当事人身份基本信息（如有，请填写）</th></tr>
<tr><td>机构名称</td><td colspan="3"></td><td>信托当事人身份</td><td colspan="3">☐委托人 ☐受托人 ☐受益人 ☐监察人</td></tr>
<tr><td>证件类型</td><td></td><td>证件号码</td><td colspan="3"></td><td>证件到期日</td><td></td></tr>
<tr><td>经营范围</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>注册地址</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">法定代表人
或机构负责人
信息</td><td>姓名</td><td></td><td>证件号码</td><td colspan="2"></td><td>证件到期日</td><td></td></tr>
<tr><td>证件类型</td><td colspan="6">☐身份证 ☐其他_____（勾选请填写性别_____、国籍_____及出生日期_____年____月___日）</td></tr>
<tr><td>联系方式</td><td></td><td>地址</td><td colspan="4">_____</td></tr>
<tr><td rowspan="3">经办人
信息</td><td>姓名</td><td></td><td>证件号码</td><td colspan="2"></td><td>证件到期日</td><td></td></tr>
<tr><td>证件类型</td><td colspan="6">☐身份证 ☐其他_____（勾选请填写性别_____、国籍_____及出生日期_____年____月___日）</td></tr>
<tr><td>联系方式</td><td></td><td>地址</td><td colspan="4">_____</td></tr>
<tr><th colspan="8">声明及签章</th></tr>
<tr><td>声明</td><td colspan="7">上述自然人中是否存在外国政要、国际组织的高级管理人员及其特定关系人
（包括但不限于：法定代表人、机构负责人、授权办理业务人员、受益所有人等）
☐ 不存在 ☐ 存在：需提供特定自然人列表（姓名、身份职务、与客户的关系），并说明客户的财产来源/资金来源以及提供证明文件，如资金募集、审计报告等相关证明文件等</td></tr>
<tr><td>投资者签章</td><td colspan="7">本机构承诺，本机构作为账户的管理人，已按照人民银行要求对该账户相关自然人实施了身份识别程序、完成对受益所有人的身份识别及信息采集工作，未识别出需要提示贵公司的风险，并可以在贵公司需要时提供客户信息及相应的支持性文件；同时保证所提供非自然人客户受益所有人资料的真实性、准确性、完整性、有效性，并对其承担责任。
本机构承诺上述信息的真实性、有效性、准确性和完整性，且当上述信息发生变更时，将在 30 日内及时书面通知方正富邦基金管理有限公司，否则，本机构承担由此造成的不利后果。

机构公章（或预留印鉴）： **经办人签字：**

日期: 年 月 日</td></tr>
</table>