**账户类业务申请表（产品户）**

一式两份 （投资者、直销中心分别留存）

**特别提示：**在填写前，请务必详细阅读《基金合同》、《资产管理合同》、《招募说明书》、《投资说明书》、业务规则及本申请表背面的文字。请用黑色或蓝色钢笔或签字笔，清晰填写。如遇选择项，请在□内划“√”， 涂改作废。“\*”表示为必填选项。

您可登录公司官网（www.hexaamc.com）查询您所持基金的基本情况。登录账号为开户证件号码，初始密码为证件号码后6位，字母以0代替。请您在首次登录后及时修改登录密码。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **业务信息** | **\*业务类型(单选)** | | | | | | □新开户 □增开交易账户 □交易密码挂失 □注销交易账户 □注销基金账户  □资料变更(请详述)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*交易方式(单选)：** | | | | | | □柜台交易 □传真 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **产品信息** | \***产品名称：** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **基金账号(新开户时不填)：** | | | | | | | | | |  | | | | | | **交易账号(新开户时不填)：** | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| \***产品类型：** | | | | | | □银行理财产品 □保险产品 □公募基金 □ 基金公司专户 □基金子公司产品  □证券公司资管计划 □期货公司资管计划 □私募基金 □社保基金  □企业年金 □养老金 □信托产品 □公益基金 □QFII □RQFII □其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \***产品备案机构:** | | | | | | □银保监会 □基金业协会 □其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \***产品成立时间：** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | \***产品备案时间：** | | | |  | | | | | | | | |
| \***产品备案编号：** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | \***产品存续期至：** | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| \***产品管理人：** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | \***产品规模：** | | | |  | | | | | | | | |
| \***产品托管人：** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **管理人基本信息** | \***机构名称：** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \***证件类型：** | □营业执照 □行政机关 □社会团体 □基金会 □其它\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \***统一社会信用代码/注册号：** | | | | | | | | | | |  | | | | \***证件有效期至：** | | | | | | | | 年 月 日 □无固定期限 | | | | | | | | | |
| **组织机构代码（三证合一可不填）：** | | | | | | | | | | |  | | | | **证件有效期至：** | | | | | | | | 年 月 日 □无固定期限 | | | | | | | | | |
| **税务登记证号码（三证合一可不填）：** | | | | | | | | | | |  | | | | **证件有效期至：** | | | | | | | | 年 月 日 □无固定期限 | | | | | | | | | |
| \***企业性质：** | □国企 □集体 □民企或私企 □外商独资 □合资 □独资 □合伙 □其它\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \***行业类型：** | □政府部门 □教科文 □金融(银行、保险、证券、基金、基金子公司、信托、期货、财务公司、证券公司子公司、期货公司子公司、私募基金管理人、QFII、RQFII) □贸易 □房地产 □制造业 □零售  □娱乐 □旅行 □餐饮 □其他\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **机构资质证书编号（如为金融行业括号内的13项需填写）：** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| \***注册地址：** |  | | | | | | | | | | | \***经营范围：** | | | | |  | | | | | | | | | | | | \***注册资本：** | | |  |
| \***控股股东/实际控制人：** | | | | | | |  | | | | | \***证件类型：** | | | | | □身份证 □其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| \***证件号：** |  | | | | | | | | | | | \***证件有效期至：** | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| \***法定代表人/负责人姓名：** | | | | | | | |  | | | | | \***证件类型：** | | | | | | | | | □居民身份证 □其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| \***证件号码：** |  | | | | | | | | | | | | \***证件有效期至：** | | | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| \***诚信记录：是否有不良诚信记录？** | | | | | | | | | | | □无 □有（请详述）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **经办人联系方式** | \***经办人1**  （默认经办人） | | | \***姓名：** | | | | | |  | | | | | | | | | | \***证件类型：** | | | | | | | □居民身份证 □其它\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| \***证件号码：** | | | | | |  | | | | | | | | | | \***证件有效期至：** | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | |
| \***联系电话：** | | | | | |  | | | | | | | | | | \***E-mail：** | | | | | | |  | | | | | | |
| **经办人2**  （选填） | | | **姓名：** | | | | | |  | | | | | | | | | | **证件类型：** | | | | | | | □居民身份证 □其它\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **证件号码：** | | | | | |  | | | | | | | | | | **证件有效期至：** | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | |
| **联系电话：** | | | | | |  | | | | | | | | | | **E-mail：** | | | | | | |  | | | | | | |
| \***传真（账单指定接受号码）：** | | | | | | | | |  | | | | | \***寄送地址：** | | | | | | |  | | | | | | | \***邮编：** | | |  | |
| \***对账单寄送** | | | | **方式：** | | | | | □短信息 □E-mail □纸质版 □不需要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **频率：** | | | | | □按月 □按季 □半年 □一年 □不需要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **预留银行账户信息** | **本账户将作为认/申购、赎回、现金分红、退款等业务的指定清算账户** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \***银行户名：** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | \***银行卡号/账号：** | | | | | | |  | | | | | | | |
| \***开户银行全称：** | | | | | 省 市 银行 分行 支行 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **适当性信息** | \***资产规模：** | | ※私募基金或者资产管理计划投资者，最近三个月月末资产均超过（含）人民币1000万元。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □ 是 □ 否 | | |
| \***是否为下列机构：** | | 符合《证券期货投资者适当性管理办法》第八条第（一）款所规定的证券公司、期货公司、基金管理公司及其子公司、商业银行、保险公司、信托公司、财务公司；或在中国证券投资基金业协会登记或者备案的证券公司子公司、期货公司子公司、私募基金管理人；或者第（三）款 所规定的合格境外机构投资者（QFII）,人民币合格境外机构投资者（RQFII）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □ 是 □ 否 | | |

**※注1：私募基金投资者须符合《证券期货投资者适当性管理办法》第十四条，“一定时期内” 的规定。**

**投资者声明：**

本机构保证所提供资料与填写信息真实、准确、有效，已仔细阅读申请书背面的业务须知，并保证所提供和填写的资料有效、真实、准确。

本机构已阅读、理解所持基金/资产管理计划的招募说明书、基金及资产管理合同、基金产品资料概要、基金业务规则、权益须知等文件，并自愿遵守以上文件载明的所有条款。本机构自愿履行投资人的各项义务，自行承担基金/资产管理计划投资风险，保证所提供的资料真实、有效，并确认本申请书所填写信息之真实性和准确性。

**机构公章：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **法定代表人签章：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**机构经办人签章：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **申请日期：**\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**销售网点填写**

销售机构：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 经办员：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 复核员：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 客户经理：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 业务受理章: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**风险提示：**

1、蜂巢基金管理有限公司销售和管理的基金/资产管理计划均报中国证券监督管理委员会备案登记，但中国证监会对本公司销售和管理的基金/资产管理计划做出的任何决定，均不表明其对该基金/资产管理计划的价值和收益做出任何实质性判断和保证，亦不表明该基金/资产管理计划没有风险。

2、本公司恪守诚实信用、勤勉尽责的原则管理和运用基金/资产管理计划财产，但并不保证本公司管理的基金/资产管理计划一定盈利，也不对基金/资产管理计划做最低收益的保证，本公司管理的基金/资产管理计划过往业绩及其净值高低并不预示其未来业绩表现。

3、本资产管理人提醒投资人基金/资产管理计划投资的“买者自负”原则，在做出投资决策后，基金/资产管理计划运营状况与计划份额净值变化引致的投资风险，由投资人自行负担。

**免责声明**：

1.投资人认购/参与基金/资产管理计划时，务必保证认购/参与资金的来源合法，否则，由此引起的一切责任由投资人自行承担；蜂巢基金对于根据其合理判断，认为资金来源的合法性存有疑义的，有权拒绝接受投资人的认购/参与申请。

2. 蜂巢基金在特定情况下有权对客户交易进行限制并采取相关措施。

3.投资者应保证所填写的信息真实、准确有效。如有变化，投资者应及时前往本公司或代理销售机构进行资料变更。因投资者未能及时变更资料所导致的损失由投资者自行承担。

**个人投资者开户需提交的资料，包括但不限于：**

(1) 投资者有效身份证件原件及复印件，他人代理的，还须提供授权委托书、代理人有效身份证件原件及复印件；

(2) 投资者本人的银行账户（银行卡或存折)的原件及复印件。

**注意事项：**

**1、开户**

(1) 投资者投资于本公司管理的基金/资产管理计划，需开立资产账户和交易账户；每位投资者只能各开立一个资产账户；

(2) 投资者在开户当天即可进行认购/参与交易，若开立资产账户经确认无效的，当天的交易也同时无效；

(3) 直销中心受理开户申请后可当场打印受理回单，告知客户交易账号，若开立资产账户经确认无效的，该交易账号也相应无效；

(4) 开户时，投资者需预留银行账户，该银行账户户名必须与开立资产账户的名称完全一致，该银行账户为投资者退出款、分红款和退款的结算账户。

**2、客户资料变更**

(1) 投资者的资产账号和交易账号不能变更；

(2) 投资者资料变更申请一经确认，所有交易都以新的客户信息为依据。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **蜂巢基金直销业务受理相关信息**  **1、直销专户：**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 户名 | 开户行 | 账号 | 大额支付系统行号 | | 蜂巢基金管理有限公司 | 兴业银行上海分行营业部 | 216200100101766040 | 309290000107 |   **2、直销中心柜台业务受理时间：**  认购业务受理时间：募集期9：30-11：30 13：00-17：00；  新开户、新开交易账户、资料变更、交易密码挂失、注销交易账户、注销基金账户、申购、赎回、撤单业务受理时间：开放日的9：30-11：30 13：00-15：00。  **3、联系方式：**  蜂巢基金管理有限公司直销柜台  地址：上海市浦东新区竹林路101号陆家嘴基金大厦10层 邮编：200122  电话：021-58800060 传真：021-58800802 021-58800837  **4、客户服务：**  服务专线：400-100-3783 公司网站：www.hexaamc.com 客服信箱：service@hexaamc.com |

**附件1：**

**机构投资者税收账户声明文件**

**机构名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**非居民税收帐户属性：**

一式两份 （投资者、直销中心分别留存）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、** | **机构类别：** | | **如勾选2，则需填写附件2（控制人税收居民身份声明文件）**  □1、金融机构（可选填三、四、） □2、消极金融机构 □3、其他非金融机构 | |
| **二、** | **机构税收居民身份：** | | | □仅为中国税收居民(如选此项，请直接签名并填写日期)  □仅为非居民  □既是中国税收居民又是其他国家（地区）居民 |
| **三、** | **机构基本信息：** | | | |
| **机构名称（英文）：** | | |  |
| **机构地址** | **（英文或拼音）：** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（国家）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（省）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（市） |
| **（中文）** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（国家）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（省）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（市）（境外地址可不填此项） |
| **四、** | **税收居民国（地区）及纳税人识别号：** | | | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （如有） |
| 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （如有） |
| **如果不能提供居民国（地区）纳税人识别号，请选择原因：** | | | □ 居民国（地区）不发放纳税人识别号  □ 账户持有人未能取得纳税人识别号，如选此项，请解释具体原因：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

本人确认上述信息的真实、准确和完整，且当这些信息发生变更时，将在30日内通知贵机构，否则本人承担由此造成的不利后果。

签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（签名人身份须为机构授权人）

**附件2：**

**控制人税收居民身份声明文件**

**姓名：\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**本人声明：**

□ 1.仅为中国税收居民

□ 2.仅为非居民

□ 3.既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民

**如在以上选项中勾选第2 项或第3 项，请填写下列信息：**

一式两份 （投资者、直销中心分别留存）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构信息** | **所控制机构名称（英文）：** | |  | | | | |
| **机构地址（英文或拼音）：** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（国家）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（省）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（市） | | | | |
| **税收居民国（地区）及纳税人识别号：** | |  | | | | |
| **控制人信息** | **姓（英文或拼音）：** | |  | **名（英文或拼音）：** |  | **出生日期：** | 年 月 日 |
| **现居地址** | **（中文）：** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（国家）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（省）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（市）（境外地址可不填此项） | | | | |
| **（英文或拼音）：** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（国家）\_\_\_\_\_\_\_\_\_（省）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（市） | | | | |
| **出生地** | **（中文）：** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（国家）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（省）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（市）（境外地址可不填此项） | | | | |
| **（英文或拼音）：** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（国家）\_\_\_\_\_\_\_\_\_（省）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（市） | | | | |
| **税收居民国（地区）及纳税人识别号：** | | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （如有） | | | | |
| 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （如有） | | | | |
| **如不能提供居民国（地区）纳税人识别号，请选择原因：** | | □居民国（地区）不发放纳税人识别号  □账户持有人未能取得纳税人识别号，如选此项，请解释具体原因：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

本人确认上述信息的真实、准确和完整，且当这些信息发生变更时，将在30日内通知贵机构，否则本人承担由此造成的不利后果。

签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签名人身份： □本人 □机构授权人

|  |
| --- |
| **说明：** |
| 1. 本表所称中国税收居民是指依法在中国境内成立，或者依照外国(地区)法律成立但实际管理机构在中国境内的企业和其他组织。 2. 本表所称非居民是指中国税收居民以外的企业（包括其他组织），但不包括政府机构、国际组织、中央银行、金融机构或者在证券市场上市交易的公司及其关联机构。前述证券市场是指被所在地政府认可和监管的证券市场。其他国家（地区）税收居民身份认定规则及纳税人识别号相关信息请参见国家税务总局网站（http://www.chinatax.gov.cn/aeoi\_index.html）。 3. 金融机构包括存款机构、托管机构、投资机构、特定的保险机构及其分支机构。   （1）存款机构指在日常经营活动中吸收存款的机构；  （2）托管机构是指近三个会计年度总收入的20%以上来源于为客户持有金融资产的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算；  （3）投资机构是指符合以下条件之一的机构：   1. 近三个会计年度总收入的50%以上收入来源于为客户投资、运作金融资产的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算； 2. 近三个会计年度总收入的50%以上收入来源于投资、再投资或者买卖金融资产，且由存款机构、托管机构、特定保险机构或者A项所述投资机构进行管理并作出投资决策的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算； 3. 证券投资基金、私募投资基金等以投资、再投资或者买卖金融资产为目的而设立的投资实体。   （4）特定的保险机构指开展有现金价值的保险或者年金业务的机构。本办法所称保险机构是指上一公历年度内，保险、再保险和年金合同的收入占总收入比重50%以上的机构，或者在上一公历年度末拥有的保险、再保险和年金合同的资产占总资产比重50%以上的机构。   1. 消极非金融机构是指：   （1）上一公历年度内，股息、利息、租金、特许权使用费（由贸易或者其他实质经营活动产生的租金和特许权使用费除外）以及据以产生前述收入的金融资产转让收入占总收入比重50%以上的非金融机构；  （2）上一公历年度末拥有的可以产生上述收入的金融资产占总资产比重50%以上的非金融机构，可依据经审计的财务报表进行确认；  （3）税收居民国（地区）不实施金融账户涉税信息自动交换标准的投资机构。  实施金融账户涉税信息自动交换标准的国家（地区）名单请参见国家税务总局网站（http://www.chinatax.gov.cn/aeoi\_index.html）。金融机构税收居民国（地区）的判断主要看其受哪个国家（地区）的管辖。在信托构成金融机构的情况下，主要由受托人的税收居民身份决定该金融机构的税收居民国（地区）。在金融机构（信托除外）不具有税收居民身份的情况下，可将其视为成立地、实际管理地或受管辖地的税收居民。公司、合伙企业、信托、基金均可以构成消极非金融机构。   1. 控制人是指对某一机构实施控制的个人。   公司的控制人按照以下规则依次判定：   * 1. 直接或者间接拥有超过25%公司股权或者表决权的个人；   2. 通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的个人；   3. 公司的高级管理人员。   合伙企业的控制人是拥有超过25%合伙权益的个人；信托的控制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个人；基金的控制人是指拥有超过25%权益份额或者其他对基金进行控制的个人。   1. 政府机构、国际组织、中央银行、金融机构或者在证券市场上市交易的公司及其关联机构，以及事业单位、军队、武警部队、居委会、村委会、社区委员会、社会团体等单位无需填写此声明文件。 |