**印 鉴 卡**

**填表前请先勾选：** □新开户 □更换印鉴

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **客户名称：** |  | | **基金账号：** | | （新开户免填） | | **交易账号：** | （新开户免填） | |
| **通信地址：** |  | | | | | | **邮政编码：** |  | |
| **经办人：** |  | | | | | | **联系电话：** |  | |
| **有效授权：** | 1. 兹指定以下印鉴为本机构办理所有蜂巢基金管理有限公司管理的基金的有效印鉴，具有完全的法律效力。所有盖有此指定印鉴的申请表都代表了本机构的真实意思表示，其所产生的一切法律责任均由本机构承担。 2. 机构投资者上述印鉴同时使用即为有效授权，具有法律效力。 3. 本印鉴作为办理开放式基金业务的专用印鉴，在提请更换印鉴之前，此印鉴始终有效。 | | | | | | | | |
| **预留业务印鉴** | | **公章及法人章确认** | | **经办人签名** | | **更改栏：更改业务印鉴时在此加盖印鉴** | | | **公章及法人章确认** |
|  | |  | |  | |  | | |  |
| 印鉴启用日期：  \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | 印鉴启用日期：  \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | 印鉴启用日期：  \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | 印鉴更换日期：  \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | | 印鉴更换日期：  \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 |

注：本印鉴卡一式两份，投资者、直销中心分别留存。

**销售网点填写：**经办人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 复核人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日