泰康人寿 Taikang Life

本表请用黑色或蓝黑色钢笔或水笔填写，如有选择项，请在□内打√，任何涂改请加盖公章或签字说明。

# 非自然人客户受益所有人信息登记表（适用于机构投资者）

根据《金融机构客户受益所有人识别管理办法》（中国人民银行令[2025]第 12 号公布），泰康人寿应当按照《金融机构客户尽职调查和客户身份资料及交易记录保存管理办法》相关规定，在开展客户尽职调查时，根据客户的组织形式和风险状况，识别并采取合理措施核实非自然人客户的受益所有人，以增强对客户及其风险状况的了解。请投资者配合填写本表，并配合提供相应证明资料。

填表日期:　　年　　月　　日

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 开户机构 | 名称 | | 证件类型 | □营业执照　　□其他_____ |
| | 证件号码 | | 有效期 | _____年____月____日　□长期 |
| **客户类别（单选）** | | | | **受益所有权关系类型** |
| 1 | □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；<br>□事业单位；<br>□基层群众性自治组织法人，包括居民委员会和村民委员会；<br>□农村集体经济组织法人；<br>□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等 | | | 免于识别受益所有人，无需填写受益所有人信息 |
| 2 | □国有独资公司、国有控股公司以及全民所有制企业、集体所有制企业和联营企业<br>□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<br>□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<br>□社会团体、基金会、社会服务机构等社会组织<br>***以上客户可将法定代表人或机构负责人认定为受益所有人** | | | □法定代表人或机构负责人 |
| 3 | □国内法人、非法人组织（本表格第 1 类别、2 类别外的其他法人、非法人组织）及分支机构<br>***国有参股公司，可以不再识别国有资本部分的受益所有人。**<br>***分支机构所属法人、非法人组织的受益所有人为该分支机构的受益所有人。**<br>***如果自然人已满足了标准 1，则应直接按标准 1 进行认定填写。如不满足标准 1，用标准 2 和标准 3 进行认定填写。如果自然人同时满足了标准 2 和标准 3，则应同时按标准 2 和标准 3 进行认定填写。** | | | □标准 1 直接或者间接拥有法人、非法人组织 25%（含）以上股权、股份或者合伙权益的自然人；<br>□标准 2 虽未满足标准 1，但最终享有法人、非法人组织 25%（含）以上收益权、表决权的自然人<br>□标准 3 虽未满足标准 1，但单独或者联合对法人、非法人组织进行实际控制的自然人（实际控制包括但不限于通过协议约定、关系密切的人等方式实施控制，例如决定法定代表人、董事、监事、高级管理人员或者执行事务合伙人的任免，决定重大经营、管理决策的制定或者执行，决定财务收支，长期实际支配使用重要资产或者主要资金等）；<br>□标准 4 不存在上述三种情形，负责日常经营管理的人员视为受益所有人 |

| | | |
|---|---|---|
| 4 | ☐ 个人独资企业 | ☐投资人 |
| 5 | ☐ 合格境外投资者 | ☐法定代表人<br>☐授权代表<br>☐业务负责人 |
| 6 | ☐外国公司分支机构及外国企业常驻代表机构<br>***除识别该分支机构所属外国公司的受益所有人外，还应当将该分支机构的至少一名高级管理人员认定为受益所有人。**<br>***如果自然人已满足了标准 1，则应直接按标准 1 进行认定填写。如不满足标准 1，用标准 2 和标准 3 进行认定填写。如果自然人同时满足了标准 2 和标准 3，则应同时按标准 2 和标准 3 进行认定填写。标准 5 必选，且必须同时勾选标准 1-标准 4 至少一项。** | 所属外国公司名称为_____。<br>所属外国公司受益所有人受益所有权关系类型（标准 1-标准 4）：<br>☐标准 1 直接或者间接拥有 25%（含）以上股权、股份或者合伙权益的自然人；<br>☐标准 2 虽未满足标准 1，但最终享有公司 25%（含）以上收益权、表决权的自然人；<br>☐标准 3 虽未满足标准 1，但单独或者联合对公司进行实际控制的自然人（实际控制包括但不限于通过协议约定、关系密切的人等方式实施控制，例如决定法定代表人、董事、监事、高级管理人员或者执行事务合伙人的任免，决定重大经营、管理决策的制定或者执行，决定财务收支，长期实际支配使用重要资产或者主要资金等）；<br>☐标准 4 不存在上述三种情形，负责日常经营管理的人；<br>☐标准 5 该分支机构或常驻代表机构的高级管理人员 |

**受益所有人信息1**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 姓名 | | 证件类型 | | 证件号码 | | 证件有效期至 | |
| 性别 | | 国籍 | | 出生日期 | | 联系电话 | |
| 经常居住地或者工作单位地址： | | | | | | | |
| 持有股权、股份、合伙权益的比例（受益所有权关系类型为标准 1 的填写）： | | | | | | | |
| 拥有收益权、表决权的比例(受益所有权关系类型为标准 2 的填写)： | | | | | | | |
| 实际控制的方式(受益所有权关系类型为标准 3 的填写)：<br>☐协议约定形式 ☐其他形式(请注明)：_____ | | | | | | | |
| 实施实际控制的内容（受益所有权关系类型为标准 3 的填写，多选）<br>☐决定法定代表人、董事、监事、高级管理人员或者执行事务合伙人的任免；<br>☐决定公司或者合伙企业重大经营、管理决策的制定或者执行；<br>☐决定公司或者合伙企业财务收支；<br>☐长期实际支配使用重要资产或者主要资金。 | | | | | | | |
| 人员职务 | | | | 外国公司分支机构/常驻代表机构高级管理人员职务（关系类型为标准 5 的填写） | | | |
| 受益所有权关系开始时间 | | | | 受益所有权关系终止时间（如有则填写） | | | |

**受益所有人信息2**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 姓名 | | 证件类型 | | 证件号码 | | 证件有效期至 | |
| 性别 | | 国籍 | | 出生日期 | | 联系电话 | |
| 经常居住地或者工作单位地址： | | | | | | | |
| 持有股权、股份、合伙权益的比例（受益所有权关系类型为标准 1 的填写）： | | | | | | | |
| 拥有收益权、表决权的比例(受益所有权关系类型为标准 2 的填写)： | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 实际控制的方式(受益所有权关系类型为标准 3 的填写)：<br>☐协议约定形式 ☐其他形式(请注明)：_____ | | | |
| 实施实际控制的内容（受益所有权关系类型为标准 3 的填写，多选）<br>☐决定法定代表人、董事、监事、高级管理人员或者执行事务合伙人的任免；<br>☐决定公司或者合伙企业重大经营、管理决策的制定或者执行；<br>☐决定公司或者合伙企业财务收支；<br>☐长期实际支配适用重要资产或者主要资金。 | | | |
| 人员职务 | | 外国公司分支机构/常驻代表机构高级管理人员职务（关系类型为标准 5 的填写） | |
| 受益所有权关系开始时间 | | 受益所有权关系终止时间（如有则填写） | |
| **贵机构或关联人(法定代表人/负责人、控股股东/实际控制人、受益所有人、经办人等)是否符合以下情形，如符合请勾选：**<br>☐1.不存在外国政要、国际组织的高级管理人员及其特定关系人。<br>☐2.均未来自高风险国家或者地区。<br>☐3.所有权或者控制权结构不存在复杂情况（如所有权结构涉及境外持有且无法核实登记注册信息，存在循环嵌套、交叉持股，存在协议控制、代持）。<br>☐4.所有权或者控制权不存在异常变化，如频繁更换受益所有人，且无合理理由。<br>☐5.不存在其他涉嫌洗钱或恐怖融资的情形。<br>**如不符合，**请提供受益所有人全面身份信息，说明客户的财产来源/资金来源或者/及说明所有权和控制权情况等补充信息，并提供相应证明文件，如资金募集、审计报告、代持协议及类似法律效力的文件等相关证明文件等。 | | | |
| **建立业务关系或交易目的：**☐资产保值增值 ☐其他请说明_____ | | | |
| **资金来源：**☐自有资金 ☐其他合法来源资金 | | **资金是否属于信托资产：**☐否 ☐是 | |

**投资者声明**

本机构承诺：

1、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，保证提供的信息真实、准确、完整并提供相关证明材料，知晓并确认若提供的信息及资料不真实、不准确、不完整的，应该依法承担相应的法律责任。泰康人寿将不承担由此导致收集的受益所有人信息不准确的任何后果，且有权拒绝办理业务。本机构已知晓并确认在业务关系存续期间受益所有人信息变更的，应当及时进行更新并告知泰康人寿。

2、本机构已了解并同意，泰康人寿有权通过询问本机构、要求本机构提供证明材料、查询公开信息、委托有关机构调查等方式来核实受益所有人信息，但并不因此减轻或免除本机构在本登记表中的相关披露责任。

3、泰康人寿采取相关措施仍无法进行客户身份识别或者经过评估超过其风险管理能力的，有权依法拒绝与本机构建立业务关系或者进行交易；已建立业务关系的，有权中止交易并按照规定处理，包括终止业务关系。

客户经办人签名：　　非自然人客户（公章）：　　日期：　　_____年_____月_____日

**注：需填写多名受益所有人信息的，可按照本登记表格式填写后附，一并加盖公章。**

**一、释义：**

1、外国政要：是指外国的正在或曾经履行重要公职的人员，如国家或政府首脑，高层政要，资深的政府、司法或军事官员，国有企业高级管理人员，重要政党官员；

2、国际组织的高级管理人员：正在或曾经在国际组织中担任重要公职的高级管理成员，如董事、副董事、董事会成员或有相当职责的其他人；

3、特定关系人：包括其父母、配偶、子女等近亲亲属，以及义务机构知道或者应当知道的通过工作、生活等产生共同利益关系的其他自然人；

4、财产来源是指机构客户的企业资产的主要来源；

5、资金来源是指机构客户投资使用资金的来源。

泰康人寿 Taikang Life

**二、受益所有人需要提供的身份证明文件一览表（国内法人、非法人组织分支机构参照法人、非法人组织需提供的文件执行）**

| 机构类型 | 需要提供的文件（复印件，加盖公章） |
| --- | --- |
| 豁免机构 | 能够证明其符合豁免规则的文件，如党政机构介绍信、参照公务员法管理事业单位的证明信，或政府相关部门开具的证明其合法成立的书面文件 |
| 国有独资公司、国有控股公司以及全民所有制企业、集体所有制企业和联营企业 | 1、能够证明该企事业单位受政府控制的证明文件，如事业单位法人证明书、政府机关出具设立批文、国有资产产权登记证、股权结构图、政府机关出具设立批文、公司章程等。<br>2、该受益人的有效身份证件 |
| 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，个人独资企业 | 1、营业执照或政府相关部门开具的证明其合法成立书面文件等<br>2、该受益人的有效身份证件 |
| 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 | 1、营业执照或律师事务所执业许可、会计师事务所执业证书、合伙协议等<br>2、该受益人的有效身份证件 |
| 公司（本表已列明的公司类型外的其他公司） | 1、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）、存续证明文件、备忘录以及其他可以验证法人身份的文件，公司章程，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）（请另行填写《机构信息采集表》）<br>2、该受益人的有效身份证件 |
| 合伙企业 | 1、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注册证书、存续证明文件、合伙协议、备忘录以及其他可以验证合伙企业身份的文件，合伙人名单、各合伙人承担责任方式以及合伙人持有的合伙权益比例（请另行填写《机构信息采集表》）<br>2、该受益人的有效身份证件 |
| 外国公司分支机构或外国企业常驻代表机构 | 1、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）、存续证明文件、备忘录以及其他可以验证法人身份的文件，公司章程，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） （请另行填写《机构信息采集表》）<br>2、外国公司分支机构的营业执照和高级管理人员信息<br>3、外国企业常驻代表机构的登记证书和授权代表人员信息<br>4、该受益人的有效身份证件 |
| 合格境外投资者 | 1、能证明其符合相应受益所有人条件的文件，包括但不限于合格境外机构投资者证券投资业务许可证、所在国家或地区核发的营业执照、机构在境外合法注册成立的证明文件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）（请另行填写《机构信息采集表》）<br>2、该受益人的有效身份证件 |