

请用黑色或蓝色钢笔或水笔填写，涂改无效

## 印 鉴 卡

印鉴启用日期： 年 月 日

机构或投资者全称		交易账号 (新开户 无需填写)	
被授权经办人姓名		电话	
预留印鉴(被授权章不可留白,可与公章不同,例如财务章、业务章等)	印模(请居中清晰盖章)		单位公章
	被授权章	被授权经办人签字/签章	(系证明我单位预留印鉴有效)
有效授权	上述两枚印章同时使用即为有效授权,具有法律效力		
声明	1. 本印章作为本公司在泰康人寿保险有限责任公司办理开放式基金业务时的专用印鉴,在提请更换印鉴之前,本印鉴始终有效。 2. 投资者有权改变上述授权经办人,销售柜台只接受投资者最新授权的代理人办理基金业务。 3. 此印鉴用于办理: <input type="checkbox"/> 账户类业务 <input type="checkbox"/> 交易类业务 <input type="checkbox"/> 其他业务 4. 若如有两位或两位以上经办人,需分开提供印鉴卡。		

印鉴卡正面

请用黑色或蓝色钢笔或水笔填写，涂改无效

## 印 鉴 卡

	销售机构盖章
<p>销售机构操作员（签章）：</p>   <p>销售机构复核员（签章）：</p>	
<p>更换记录</p>	<p>本账户印鉴卡已更换，本印鉴卡作废。</p>  <p>销售机构操作员（签章）：                      销售机构复核员（签章）：</p> <p style="text-align: right;">年    月    日</p>

印鉴卡背面