

机构信息采集表

投资者信息

机构（管理人）名称：_____

基金账号/交易账号（新开户免填）：_____

 证件类型：营业执照 其他_____

证件号码：_____

董事会成员信息

姓名	职务	证件类型	证件号码	证件有效期
		<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		___年___月___日 <input type="checkbox"/> 长期
		<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		___年___月___日 <input type="checkbox"/> 长期
		<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		___年___月___日 <input type="checkbox"/> 长期
		<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		___年___月___日 <input type="checkbox"/> 长期
		<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		___年___月___日 <input type="checkbox"/> 长期

高级管理层名单

姓名	职务	证件类型	证件号码	证件有效期
		<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		___年___月___日 <input type="checkbox"/> 长期
		<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		___年___月___日 <input type="checkbox"/> 长期
		<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		___年___月___日 <input type="checkbox"/> 长期
		<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		___年___月___日 <input type="checkbox"/> 长期

说明：高级管理人员包括总经理、财务负责人、上市公司董事会秘书及公司内部文件规定的其他人员。

股东名单或合伙人名单

股东名称	<input type="checkbox"/> 持股数量（股） <input type="checkbox"/> 出资额（万元）	持股比例（%）	股权股利情况	备注
			<input type="checkbox"/> 普通股 <input type="checkbox"/> 优先股 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 普通股 <input type="checkbox"/> 优先股 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 普通股 <input type="checkbox"/> 优先股 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 普通股 <input type="checkbox"/> 优先股 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 普通股 <input type="checkbox"/> 优先股 <input type="checkbox"/> 其他	
合计				

说明：1、股东名单或合伙人名单需将所有股东名单列示，合计“持股比例”为100%。

2、如未能提供持股数量，请填写在登记机关登记的认缴出资额（单位：万元）。

3、如勾选权利股利情况中“其他”选项，请备注写明章程或协议填写关于分红权与表决权的相关约定，如第X章第X条。

本机构声明：

1、同意泰康人寿保险有限责任公司将本机构提供的信息用作以下用途：
 （1）开立或维护账户；（2）因业务正常运作需要，向提供有关服务的第三方披露；（3）监管部门和法律法规要求或允许的其他用途。

2、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日内及时书面通知泰康人寿保险有限责任公司，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
（签章以示左侧声明）

日期： 年 月 日