基金业务印鉴卡

申请日期：_____年_____月_____日

☐ 新开户 ☐ 更换印鉴 印鉴启用日期：_____年_____月_____日	
客户名称：	
基金账号：	交易账号：
地址：	
邮编：	
联系人：	联系电话：
预留印鉴：	本公章系证明我单位预留印鉴有效： （单位公章）
有效授权：机构投资者上述两枚印鉴同时使用即为有效授权，具有完全的法律效力。	
声明：兹确认本单位所留印鉴真实有效，因该印鉴的使用而引起的法律责任由本单位承担。 本印鉴作为办理开放式基金业务的专用印鉴，在通过填写本卡确认更换印鉴之前，以上印鉴始终有效。	
原预留印鉴：（公章和私章各一枚）	
声明：自新印鉴启用之日起，原印鉴自动作废。 此变更由申请人授权，一经生效，具有完全的法律效力。	

销售方：_____ 直销柜台录入员：_____ 直销柜台复核员：_____