

非自然人客户受益所有人尽职调查表（机构）

温馨提示：根据《中国人民银行关于加强反洗钱客户身份识别有关工作的通知》（银发〔2017〕235号）、《中国人民银行关于进一步做好受益所有人识别有关工作的通知》（银发〔2018〕164号）的要求，请结合自身情况，如实填写受益所有人信息。

基金账号（新开户免填）		账户名称				
机构类型		受益所有人识别标准				
<input type="checkbox"/> 公司		<input type="checkbox"/> 存在直接或者间接拥有超过 25%(含) 公司股权或者表决权的自然人 <input type="checkbox"/> 存在通过人事、财务等方式对公司进行控制的自然人 <input type="checkbox"/> 公司的高级管理人员 <input type="checkbox"/> 高级管理人员之外的对公司形成有效控制或者实际影响的其他自然人				
<input type="checkbox"/> 合伙企业		<input type="checkbox"/> 拥有超过 25% 合伙权益的自然人 <input type="checkbox"/> 按公司受益所有人标准判定的自然人 <input type="checkbox"/> 其他对合伙企业实施最终有效控制的自然人				
<input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 个体工商户经营者、个人独资企业实际出资人、不具备法人资格的专业服务机构负责人 <input type="checkbox"/> 经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织的负责人 <input type="checkbox"/> 受政府控制的企事业单位法定代表人				
<input type="checkbox"/> 豁免机构（无需填写受益所有人信息）		<input type="checkbox"/> 各级党的机关、国家权力、行政、司法、军事、人民政协等机关和人民解放军、武警部队、参照公务员法管理的事业单位 <input type="checkbox"/> 政府间国际组织、外国政府驻华使领馆及办事处等机构及组织				
受益所有人身份基本信息						
1	姓名		证件类型		证件号码	
	证件有效期		关系		地址	
2	姓名		证件类型		证件号码	
	证件有效期		关系		地址	
3	姓名		证件类型		证件号码	
	证件有效期		关系		地址	
前十大股东名单						
序号	股东名称	持股数量（股）	持股类型（是否具有投票权）		备注	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

董事会及高级管理人员名单					
姓名	职务	姓名	职务	姓名	职务

特定自然人声明

以上受益所有人是否存在政府要员、国际组织的高级管理人员及其特定关系人
 不存在
 存在，请说明客户的财产来源/资金来源，并提供相应证明文件，如资金募集、审计报告等相关证明文件。
 财产来源/资金来源：

机构签署确认：

本机构确认上述信息真实、准确和完整，且当上述信息发生变更时，将在 30 日内通知泓德基金管理有限公司并按照其要求提交变更材料。如本机构未能及时通知并提交变更材料的，本机构愿意承担由此造成的所有后果。

本单位已知晓并同意：按照《中华人民共和国反洗钱法》及其他法律法规的相关规定，泓德基金管理有限公司将按照人民银行的要求报送相关客户的受益所有人信息。

机构公章（或预留印鉴章）：

日期：_____年_____月_____日

填写说明：

1. 本表格适用于机构用自有资金或自营资金开户。
2. 受益所有人指非自然人客户掌握控制权或者获取收益的自然人。
3. 中国政要，请参考人民网中国政要数据库，<http://cpc.people.com.cn/GB/64162/394696/>。外国政要，指外国正在或曾经担任或履行该国重要公职的人，包括但不限于现任或曾担任政府首脑，高级政治人物，高级政府、司法和军事官员，国有企业的高级管理层，重要政治团体领导。特定关系人包括受益所有人的父母、配偶、子女等近亲属，以及其他通过工作、生活等产生共同利益关系的其他自然人。
4. 联系地址为住所地或工作单位地址。
5. 财产来源是指机构客户的企业资产的主要来源；资金来源是指机构客户投资使用资金的来源。

直销电话：010-5985 0133 传真电话：010-5985 0195 直销邮箱：zhixiao@hongdefund.com
 地址：北京市西城区德胜门外大街 125 号 5 层 邮编：100088