# 非金融机构开户材料清单

**您好！**

**如开立账户者属于非金融机构，关于淳厚直销中心机构客户开户及交易业务办理手续如下：**

| 序号 | 材料 | 说明 | 备注 |
|---|---|---|---|
| 1 | 营业执照副本复印件×1（三证合一） | 盖公章 | |
| 2 | 法定代表人身份证复印件×1 | 盖公章 | |
| 3 | 经办人身份证正反面复印件×1 | 盖公章 | |
| 4 | 银行出具的银行账户证明复印件×1 | 盖公章 | |
| 5 | 《账户业务申请表）（机构版）×2 | 盖公章+法人章 | |
| 6 | 《业务授权委托书》×2 | 盖公章+法人章 | |
| 7 | 《传真交易协议书》×2 | 盖公章 | |
| 8 | 《印鉴卡》×2 | 盖预留印鉴+公章+法人章 | |
| 9 | 《机构税收居民身份声明文件》×1 | 盖公章+法人章 | |
| 10 | 《控制人税收居民身份声明文件》×1 | 盖公章 | |
| 11 | 《非自然人客户受益所有人信息收集表（机构适用）》及相关证明材料 | 盖公章+法人章/经办人签字 | 参照《非自然人客户受益所有人信息收集表（机构适用）》提供材料 |
| 12 | 《投资者风险承受能力调查问卷（机构、产品版）》 | 盖公章+法人章 | |

淳厚基金管理有限公司
Purekind Fund Management Co.,Ltd.

# 账户业务申请表（机构版）

**业务申请类型：** ☐开户 ☐登记 ☐增开交易账号 ☐取消基金账号登记 ☐ 交易账号销户 ☐基金账号销户
☐变更信息（请注明变更项目）：

**投资者基本信息**

机构名称：（不超过 120 个字符） 基金账号：

机构类型：☐保险公司；☐ 保险子公司 ；☐基金管理公司； ☐信托公司； ☐证券公司； ☐银行； ☐私募基金管理人； ☐期货公司；☐基金管理公司子公司； ☐证券子公司；☐商业银行理财子公司； ☐期货公司子公司；☐财务公司； ☐其他境内金融机构； ☐机关法人；☐事业单位法人； ☐ 社会团体法人； ☐非金融机构企业法人； ☐非金融类非法人机构；

行业明细：☐农、林、牧、渔业 ；☐采矿业 ；☐制造业； ☐电力、热力、燃气及水生产和供应业； ☐建筑业； ☐批发和零售业； ☐交通运输、仓储和邮政业； ☐住宿和餐饮业； ☐信息传输、软件和信息技术服务业； ☐金融业； ☐房地产业； ☐租赁和商务服务业； ☐科学研究和技术服务业； ☐水利、环境和公共设施管理业； ☐居民服务、修理和其他服务业； ☐教育； ☐卫生和社会工作； ☐文化、体育和娱乐业； ☐公共管理、社会保障和社会组织； ☐国际组织

企业性质：☐国企 ☐民营 ☐合资 ☐其他

统一社会信用代码： 有效期至： 或☐长期 注册资本：

法定代表人姓名： 机构资质（需同时提供证明材料）： 资质证书编号：

注册地址： 办公地址：

不良诚信记录：☐无；☐有，请说明：

交易方式：☐传真 ☐柜台
☐中登 FISP 平台（仅适用于已与中登签署《机构投资者场外投资登记结算支持平台服务协议》的投资者）

**属于符合以下条件的的合格投资者（需提供证明材料）☐是 ☐否**

●资产规模： ☐最近 1 年末净资产≧1000 万元（提供最近一年经审计的财务报告）

**非居民金融账户涉税信息&控股股东/实际控制人信息**

非居民金融账户涉税信息： ☐豁免机构（本单位属于金融机构/政府机构/国际组织/上市公司等）
☐非金融机构： ☐首次提供 ☐更新（请提供填妥盖章的税收居民身份声明文件）

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 控股股东/实际控制人 | 名称 | | 证件类型 | ☐营业执照☐注册登记证☐其他 |
| | 证件号码 | | 证件有效期 | |

**预留银行账户信息**

银行账户名称： 账户币种（不选默认人民币）： ☐人民币 ☐美元现汇

银行帐号： 开户行名称：

人行支付系统号： Swift Code（外币专用）：

**指定授权经办人信息**

经办人： 证件类型： 证件号码： 证件有效期至： 或 ☐长期

职务： 联系电话（注明区号）/手机： 指定传真（注明区号）：

电子邮箱： 通讯地址（常驻地）： 省 市 邮编：

账单发送方式：☐电子邮件 ☐寄送 ☐不寄送（默认） 收件人： 电话（注明区号）：

**投资者申明及签署（请仔细阅读后签署）**

**声明：**本单位已经充分知晓投资基金/资产管理计划的风险，了解国家有关基金/资产管理计划的法律、法规和相关政策，已经仔细阅读过本次交易所涉及的基金及资产管理合同、最新的招募说明书、产品资料概要、公告、风险揭示书、业务规则和本申请书的背面条款，并自愿遵守相关条款，履行基金/资产管理计划投资者的各项义务，且已经谨慎评估自身风险承受能力，自行承担基金/资产管理计划投资风险。本单位保证资金来源的合法合规性和所提供资料的真实性、有效性、准确性、完整性，并对其承担责任。

本单位提供的信息或资料如发生重大变化，保证及时以书面形式通知淳厚基金管理有限公司，否则，本单位承担由此造成的不利后果。签章以示以上承诺及申请意愿。

**机构投资者盖章：** **代表人（或授权代表）/负责人签章：**

**日期： 年 月 日**

淳厚基金管理有限公司
Purekind Fund Management Co.,Ltd.

# 填表须知

**一、开户或变更账户信息或投资者类型转换所需材料请参照《机构客户业务操作指南》，投资者应对其所提供资料及填写信息的真实性、有效性、完整性负责。**

**二、根据国家税务总局发布的《非居民金融账户涉税信息尽职调查管理办法》规定，非金融机构投资者须提供《机构税收居民身份声明文件》，如是消极非金融机构，同时须提供《控制人税收居民身份声明文件》。**

“豁免机构”具体指政府机构、国际组织、中央银行、金融机构或者在证券市场上市交易的公司及其关联机构，以及事业单位、军队、武警部队、居委会、村委会、社区委员会、社会团体等单位，可免提供《机构税收居民身份声明文件》。其中金融机构不包括：金融资产管理公司、财务公司、金融租赁公司、汽车金融公司、消费金融公司、货币经纪公司、证券登记结算机构以及其他不符合条件等机构。

**三、增值税专用发票开具所需材料请参照《机构客户开具增值税专用发票业务操作指南》**（仅适用于自有资金基金账户）。

**四、其他注意事项：**

1. 每位投资者在同一注册登记机构只可开立一个基金账户。
2. 表中所填的银行账户是作为投资者在淳厚基金管理有限公司的资金往来专用账户，请投资者填写开户银行的具体名称和人行支付系统号，并确认开户银行与人行系统支付号相匹配。投资者预留的银行账户币种为外币的，还需要填写 Swift Code，并确认开户银行与 Swift Code 相匹配。
3. 表中所要求填写的通讯地址（常驻地）和收件人为本公司寄送对账单等文件的唯一地址，请仔细填写。收件人全权代表投资者接收邮件。
4. 机构开户时填写的《印鉴卡》中的预留印鉴作为该机构授权的印章，具有办理除开户、登记基金账号、变更单位名称或开户证件类型及号码、封转开确权外相关业务的权力。
5. 投资者可根据公司情况自行选择开户备案的材料。投资者对共性材料进行备案后，在有效期内开立多个账户可不必再提供共性资料，只需提供个性化资料即可。备案材料（如营业执照、组织机构代码证等各类证件）过期或发生变更的，需及时更新，否则将被视为过期或无效。
6. 投资者需妥善保管预留印鉴和其它身份识别凭证，本公司对投资者提供的所需材料仅作表面真实性、有效性审查。机构投资者凭预留印鉴和授权经办人签字进行的交易行为均视为投资者本单位所为，由此造成的后果由投资者承担。
7. 投资者的基金交易账户在新开立基金账户时自动开立，投资者的基金交易账户在其基金账户销户后自动注销。
8. 本公司直销中心 T 日受理业务申请，并不表示对本申请予以确认，最终结果以基金注册登记机构的确认为准。投资者一般应于 T+2 日查询最终结果，但基金合同另有规定的除外。
9. 业务申请表一式两份，业务办理盖章完毕后由双方各执一份，每份具有同等法律效力。

**淳厚基金管理有限公司联系地址：上海市长宁区长宁路1027号1001室　　网站：www.purekindfund.com.**
**直销中心电话：账户类（021-60607062）交易类（021-60607092/7093/2372）　　传真：021-60607060**
**客户服务热线：400-000-9738　　电子邮箱：账户类（service@purekindfund.com）交易类（dssupport@purekindfund.com）**

淳厚基金管理有限公司
Purekind Fund Management Co.,Ltd.

# 业务授权委托书（机构投资人专用）

淳厚基金管理有限公司：

我单位兹授权_____先生/女士，作为我单位在淳厚基金管理有限公司办理基金账户类 业务（包括但不限于开立基金账号、登记基金账号、注销基金账号、撤销交易账号、账户信息变更等）的 负责人员；授权_____先生/女士，作为我单位在淳厚基金管理有限公司办理日常基金交易类 业务（包括但不限于认/申购、赎回、封转开确权、转托管、基金转换、分红方式选择、交易撤销等）的负责人员。上述人员的权限包括但不限于：代表我单位通过签署有关文件的方式向贵公司提出有关账户类或交易类业务的申请，并对申请进行说明和确认；向贵司提交所须的相关文件；就贵公司所提出的基金业务相关的疑问和询问进行回答、解释和补充。上述人员的该等行为均代表我单位，视为我单位的真实意思表示，合法有效，对我单位具有法律约束力。

本授权书自签字日生效，直至本单位书面变更或撤销该授权并将新的授权文件或撤销授权的文件送达贵公司。

授权机构全称：_____

授权机构法定代表人（或授权代表）/负责人：_____

授权机构证照类型及号码：_____

| 被授权人姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 联系电话/手机 | 传真 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

以上被授权人员□任一即可/□共同行事/□其他（请详细说明各被授权人员各自或共同的具体授权事项，如勾选本项但未说明或说明内容表意不明的，视为无效授权：_____） 方视为本机构有效申请。

**预留被授权人签名式样：**_____

**单位公章**　　**法定代表人（或授权代表）/负责人签章**

**生效日期：20　年　月　日**

淳厚基金管理有限公司
Purekind Fund Management Co.,Ltd.

# 传真及邮件交易协议书

协议编号：

甲方基金账号：

甲方（投资者）：

乙方：淳厚基金管理有限公司

为了方便甲方在乙方办理基金交易业务，根据乙方有关业务规则，经甲乙双方友好协商，就甲方采用传真及邮件方式向乙方提交交易申请事宜达成如下协议。

一、乙方接受的甲方传真及邮件交易申请包括：认购、申购、赎回、转托管、基金转换、分红方式选择、撤销交易、变更一般账户信息（指变更通讯地址、邮编、收件人、联系电话、传真号码、电子邮箱信息）除此之外，乙方不接受甲方办理其它业务的传真申请。

二、甲方提供的传真或邮件交易单据具有与原件同等效力。

三、甲方的认购、申购、赎回、基金转换、撤销交易申请应在指定的交易时间内传真或通过邮件发至乙方，甲方交易的时间以乙方传真系统记录的收到传真时间或在本协议中列示的乙方预留邮箱收到邮件的时间为准。

四、乙方根据甲方传真载明的印鉴和授权经办人签字作为判断传真交易对方的依据，或根据本协议中甲方预留的邮箱地址作为判断交易对方的依据。凡传真或本协议中甲方预留的邮箱载明印鉴与甲方留存印鉴和授权经办人签字表面相符的进行的一切交易，均视为甲方亲自办理之有效交易，因此而产生的一切后果均由甲方承担。

五、甲方发出传真或邮件后，应主动向乙方受理业务的直销中心进行电话确认传真或邮件申请内容事宜。乙方直销中心人员也可与甲方的授权经办人通过其预留电话号码电话确认交易内容，如无法通过电话确认传真件或邮件内容的真实性，乙方有权不受理该笔传真或邮件交易， 但该电话确认并不构成乙方的义务。

六、如乙方未收到、未全部、未及时收到、或接收到的甲方传真或邮件信息不准确、不完整、无法识别或甲方违反法律法规、基金合同或乙方业务规则等使乙方无法执行的，乙方可不执行并对此不承担法律责任。

七、乙方因不可预期的设备故障、占线、线路拥塞、传输不良、通讯中断、断电、电脑或传真系统故障、天然灾害、其他不可抗力等因素导致无法接收、无法处理、延迟接收或迟延处理甲方的申请，乙方不承担任何经济和法律责任。

八、甲方应通过乙方指定传真号码或本协议中预留的乙方邮箱地址向乙方提交基金交易业务申请，乙方应将业务申请受理回单传真至甲方在《开放式基金账户业务申请表》上指定的传真号码或在本协议中预留的甲方邮箱地址。受理回单仅代表乙方受理业务，但业务结果以注册登记机构办理结果为准。 甲方应关注其交易受理情况、有效性和结果、及时查收受理回单、查询交易结果。

九、甲方的预留邮箱地址为：_____；

乙方的预留邮箱地址为: 账户类（service@purekindfund.com）；交易类（dssupport@purekindfund.com ）。如各方的邮箱信息有变，应及时提前以书面形式告知对方。

十、本协议自双方签字之日起生效。甲方可以书面通知乙方终止本协议，通知送达乙方时终止。乙方可以至少提前一个月书面通知甲方终止本协议，自通知载明的时间终止。

十一、乙方保留修改、增删本协议内容的权利。更新后的条款将公示于乙方的网站。

十二、本协议双方如有争议，应尽可能通过协商、调解解决，协商、调解不成，任何一方均有权向上海国际经济贸易仲裁委员会申请仲裁，仲裁按照该委员会届时有效的仲裁规则进行。仲裁裁决是终局的，对双方均有法律约束力。仲裁期间，本协议不涉及争议的条款继续履行。

甲方：　　乙方：淳厚基金管理有限公司

单位盖章：　　单位盖章：

淳厚基金管理有限公司
Purekind Fund Management Co.,Ltd.

业务类型：☐新开户　☐变更印鉴　☐新增印鉴

印鉴卡适用的业务范围：☐账户类和交易类业务通用及相关材料　☐账户类业务及相关材料
☐交易类业务及相关材料

# 印鉴卡

| | | | |
|---|---|---|---|
| 基金账号 | | 印鉴启用日期 | |
| 投资人名称 | | | |
| 预留印鉴<br>（至少一枚应为部门印章或经公安部门批准刻制的单位公章） | 凭此预留印鉴，即为有效授权，具有相应的法律效力 | | |
| | | | |
| 新开户或变更或新增印鉴时加盖单位公章和法人章 | | | |
| 变更印鉴时加盖原印鉴 | | | |
| 销售机构盖章 | | | |
| 声明 | 以上预留印鉴为本单位办理所有有关淳厚基金管理有限公司账户业务和交易业务及相关材料的有效印鉴（开户、登记基金账号、变更单位名称或开户证件类型及号码、封转开确权除外），具有完全的法律效力。在提请更换印鉴之前，所有盖有此指定预留印鉴的申请表都代表了本单位的真实意思表示，其所产生的一切法律责任均由本单位承担。 | | |

一式两联

# 非自然人客户受益所有人信息收集表（机构适用）

| 基金账号（新开户免填） | | 账户名称 | |
|---|---|---|---|

*请按标准判断本机构所属机构类型中的适用情形并勾选，并在受益所有人信息中按要求填写适用情形的对应的自然人的身份信息，同时提供相应的证明文件

| | |
|---|---|
| **企业性质** | ☐法人（如公司） ☐非法人组织（如合伙企业） ☐国有参股公司[1]<br>☐国内法人、非法人组织的分支机构[2] ☐外国公司分支机构或外国企业常驻代表机构 |
| **受益所有人**（符合的均需勾选） | ☐1.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<br>☐2.未满足第1项，但最终享有25%以上收益权、表决权的自然人<br>☐3.未满足第1项，但单独或者联合能实际控制法人、非法人组织的自然人<br>☐4.不满足前3项情形，法人、非法人组织中负责日常经营管理的人员应认定为受益所有人<br>☐5.如为外国公司分支机构或外国企业常驻代表机构，除分支机构或常驻代表机构所属外国公司的受益所有人外，还应当将分支机构或常驻代表机构的至少一名高级管理人员认定为受益所有人 |

[1]：国有参股公司：无需识别国有资本部分的受益所有人。
[2]：国内法人、非法人组织的分支机构：将该法人、非法人组织的受益所有人认定为分支机构的受益所有人。

| | |
|---|---|
| **简化机构** | **以下类型可将其法定代表人或机构负责人视同为受益所有人，请勾选：**<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>☐合格境外投资者<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联合社）<br>☐社会团体、基金会、社会服务机构等社会组织<br>☐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 |
| | ☐个人独资企业，将投资人视同为受益所有人 |
| **豁免机构**（免填受益所有人信息） | ☐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<br>☐中国人民银行规定的其他法人、非法人组织 |

**受益所有人信息（如不够填写，可增加附页）**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 受益所有人1 | 姓名 | 国籍 | 性别 | 出生日期 | 证件类型 | 证件号码 | 证件有效期 |
| | | | | | | | |
| | 与机构的关系或控制方式[3] | 权益比例（如有） | | 受益所有人形成时间 | | 受益所有人终止时间（如有） | |
| | | | | | | | |
| | 联系地址 | | | | | | |
| 受益所有人2 | 姓名 | 国籍 | 性别 | 出生日期 | 证件类型 | 证件号码 | 证件有效期 |
| | | | | | | | |
| | 与机构的关系或控制方式 | 权益比例（如有） | | 受益所有人形成时间 | | 受益所有人终止时间(如有) | |
| | | | | | | | |
| | 联系地址 | | | | | | |

[3]受益所有权关系类型包括：股权控制、表决权控制、收益权控制、协议控制、治理结构控制、信托关系、其他等。实际控制方式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。受益所有人为法定代表人、授权代表、机构负责人、投资人、负责日常经营管理的人员等的，请写明相应人员类型或人员职务。

**除上述已披露的受益所有人外，是否存在其他控制权限的自然人和交易的实际受益人：**
**□ 否 □是，**请参照受益所有人提供相应的信息及身份证明文件。

**受益所有人是否存在外国政要[4]、国际组织的高级管理人员[5]或其特定关系人[6]。**
**□ 否 □是，**请说明客户及其受益所有人的财产来源/资金来源[7]并提供证明文件，如资金募集、审计报告等相关证明文件等。
[4]外国政要：是指外国现任的或者离任的履行重要公共职能的人员，如国家元首、政府首脑，高层政要，重要的政府、司法或者军事高级官员，国有企业高级管理人员，政党要员等。
[5]国际组织高级管理人员：是指现任或者离任的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员。
[6]外国政要或者国际组织高级管理人员的特定关系人：包括其父母、配偶、子女等近亲属，以及通过工作、生活等产生共同利益关系的其他自然人。
[7]财产来源是指机构客户名下资产的主要来源；资金来源是指机构客户投资使用资金的来源。

**请投资者根据勾选的选项提供相应的佐证材料、数据或证件信息：**
（1）法人：包括但不限于营业执照（登记证书）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）。
（2）合伙企业：包括但不限于营业执照或者其他可以验证合伙企业身份的文件，合伙协议，合伙人名单、各合伙人承担责任的方式以及合伙人持有的合伙权益比例。
（3）外国公司：包括但不限于营业执照（登记证书）或者其他可以验证外国公司身份的文件，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）。
（4）外国公司分支机构：包括外国公司的信息和资料，以及外国公司分支机构的营业执照和高级管理人员信息等。
（5）豁免机构：能够证明其符合豁免规则的文件，如党政机关介绍信、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。

**声明：本申请人保证所提供非自然人客户受益所有人资料的真实性、准确性、完整性、有效性，并对其依法承担相应法律责任。如上述内容发生变更时将及时以书面方式通知贵公司，并提供相关更新材料和变更证明，如无法及时完成变更由此产生的法律责任将由本机构承担。**

单位签章：

法人（授权人）签章：

日期：

淳厚基金管理有限公司
Purekind Fund Management Co.,Ltd.

# 机构税收居民身份声明文件

**机构名称（中文）：**

**一、机构类型：（单选）**

☐金融机构　☐消极非金融机构　☐积极非金融机构

***如在本栏中勾选“消极非金融机构”，则需增加填写《控制人税收居民身份声明文件》；**

**二、税收居民身份声明：（单选）**

本机构声明为：

☐ 仅为中国税收居民　☐ 仅为非居民　☐ 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民

***如在本栏中勾选“仅为中国税收居民”，请填写第四栏信息；**

*如在本栏中勾选“仅为非居民”或“既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民”，请填写第三栏至第四栏信息。

**三、机构基本信息及税收居民身份信息**

| | | |
|---|---|---|
| 机构名称（英文） | | |
| 机构地址（英文或拼音） | （国家）　（省）　（市） | |
| 税收居民国(地区) | 居民国(地区)纳税人识别号 | 若无法提供纳税人识别号，请选择原因 A 或 B |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

*原因A ：居民国（地区）不发放纳税人识别号；

*原因 B：账户持有人未能取得纳税人识别号（若选择此原因，请在下列表格中解释未能取得纳税人识别号的具体原因）：

_____

**四、声明和签署**

本机构确认上述信息的真实、准确和完整，且当这些信息发生变更时，将在 30 日内通知贵机构，否则，本机构承担由此造成的不利后果。

签章/法人（授权人）：

日期：

# 填表说明

1 本表所称**中国税收居民**是指依法在中国境内成立，或者依照外国(地区)法律成立但实际管理机构在中国境内的企业和其他组织。

2 本表所称**非居民**是指中国税收居民以外的企业（包括其他组织），但不包括政府机构、国际组织、中央银行、金融机构或者在证券市场上市交易的公司及其关联机构。前述证券市场是指被所在地政府认可和监管的证券市场。其他国家（地区）税收居民身份认定规则及纳税人识别号相关信息请参见国家税务总局网站（http://www.chinatax.gov.cn/aeoi_index.html）

3 **金融机构**包括存款机构、托管机构、投资机构、特定的保险机构及其分支机构。（1）存款机构指在日常经营活动中吸收存款的机构；（2）托管机构是指近三个会计年度总收入的20%以上来源于为客户持有金融资产的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算；（3）投资机构是指符合以下条件之一的机构：A.近三个会计年度总收入的50%以上收入来源于为客户投资、运作金融资产的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算；B.近三个会计年度总收入的50%以上收入来源于投资、再投资或者买卖金融资产，且由存款机构、托管机构、特定保险机构或者 A 项所述投资机构进行管理并作出投资决策的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算；C.证券投资基金、私募投资基金等以投资、再投资或者买卖金融资产为目的而设立的投资实体。（4）特定的保险机构指开展有现金价值的保险或者年金业务的机构。前述保险机构是指上一公历年度内，保险、再保险和年金合同的收入占总收入比重50%以上的机构，或者在上一公历年度末拥有的保险、再保险和年金合同的资产占总资产比重50%以上的机构。

4.**消极非金融机构**是指：（1）上一公历年度内，股息、利息、租金、特许权使用费（由贸易或者其他实质经营活动 产生的租金和特许权使用费除外）以及据以产生前述收入的金融资产转让收入占总收入比重50%以上的非金融机构；（2）上一公历年度末拥有的可以产生上述收入的金融资产占总资产比重50%以上的非金融机构，可依据经审计的财务报表进行确认；（3）税收居民国（地区）不实施金融账户涉税信息自动交换标准的投资机构。实施金融账户涉税信息自动交换标准的国家（地区）名单请参见国家税务总局网站（http://www.chinatax.gov.cn/ aeoi_index.html）。 金融机构税收居民国（地区）的判断主要看其受哪个国家（地区）的管辖。在信托构成金融机构的情况下，主要由受托人的税收居民身份决定该金融机构的税收居民国（地区）。在金融机构（信托除外）不具有 税收居民身份的情况下，可将其视为成立地、实际管理地或受管辖地的税收居民。公司、合伙企业、信托、基金均可 以构成消极非金融机构。

5 **控制人**是指对某一机构实施控制的个人。公司的**控制人**按照以下规则依次判定：
（1） 直接或者间接拥有超过25%的公司股权或者表决权的个人；
（2） 通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的个人；
（3） 公司的高级管理人员。
合伙企业的控制人是拥有超过25%合伙权益的个人。信托的控制人是指信托的委托人、受托人、受益人以及其他对信托实施最终有效控制的个人。基金的控制人是指拥有超过25%权益份额或者其他对基金进行控制的个人。

6 政府机构、国际组织、中央银行、金融机构或者在证券市场上市交易的公司及其关联机构，以及事业单位、军队、武警部队、居委会、村委会、社区委员会、社会团体等单位无需填写此声明文件。

淳厚基金管理有限公司
Purekind Fund Management Co.,Ltd.

# 控制人税收居民身份声明文件

**控制人姓名（中文）：** **身份证件号码：**

| **一、 控制人适用情况（请依次回答，并至少选择一个“是”）** | |
|---|---|
| ① 直接或者间接拥有超过 25% 的公司股权或者表决权 | 是□ 否□（如勾选否，则回答问题②） |
| ② 通过人事、财务等其他方式对公司进行控制 | 是□ 否□（如勾选否，则回答问题③） |
| ③ 公司的高级管理人员 | 是□ 否□ |
| **二、所控制机构名称（与《机构税收居民身份声明文件》的“机构名称”一致）** | |
| | |
| **三、税收居民身份声明（单选）** | |
| 本人声明为：<br>□ 1.仅为中国税收居民 □ 2.仅为非居民 □ 3.既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民 | |
| ***如勾选“ 仅为中国税收居民”，请直接填写第七栏信息；**<br>*如勾选“ 仅为非居民 ”或“ 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民”，请填写本表第四至七栏信息。 | |
| **四、基本信息（境内地址请同时填写“中文”和"英文或拼音"栏，境外地址可仅填写"英文或拼音"栏）** | |
| 姓（英文或拼音）： | |
| 名（英文或拼音）： | |
| 地址（中文）： | （国家） （省） （市） |
| 地址（英文或拼音）： | （国家） （省） （市） |
| **五、出生信息（境内地址请同时填写“中文”和"英文或拼音"栏,境外地址可仅填写"英文或拼音"栏）** | |
| 出生日期 | 年 月 日 |
| 出生国家/地区（中文） | |
| 出生国家/地区（英文或拼音） | |

**六、税收居民国（地区）及纳税人识别号**

| 税收居民国(地区) | 居民国(地区)纳税人识别号 | 若无法提供纳税人识别号，<br>请选择原因A 或B |
|---|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

*原因A ：居民国（地区）不发放纳税人识别号；

*原因B：账户持有人未能取得纳税人识别号（若选择此原因，请解释未能取得纳税人识别号的具体原因）：

_____

**七、声明和签署**

本人确认上述信息的真实、准确和完整，且当这些信息发生变更时，将在 30 日内通知贵机构，否则，本人承担由此造成的不利后果。

签署：

签署人身份： □本人 □机构授权人

日期：

# 填表说明

1 本表所称**中国税收居民**是指在中国境内有住所，或者无住所而在境内居住满一年的个人。在中国境内有住所是指因户籍、家庭、经济利益关系而在中国境内习惯性居住。在境内居住满一年，是指在一个纳税年度中在中国境内居住 365 日。临时离境的，不扣减日数。临时离境，是指在一个纳税年度中一次不超过 30 日或者多次累计不超过 90 日的离境。

2 本表所称**非居民**是指中国税收居民以外的个人。其他国家（地区）税收居民身份认定规则及纳税人识别号相关信息请参见国家税务总局网站（http://www.chinatax.gov.cn/aeoi_index.html）。

3 **控制人**是指对某一机构实施控制的个人。公司的控制人按照以下规则依次判定：

（1） 直接或者间接拥有超过 25% 的公司股权或者表决权的个人；

（2） 通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的个人；

（3） 公司的高级管理人员。

合伙企业的控制人是拥有超过25% 合伙权益的个人。信托的控制人是指信托的委托人、受托人、受益人以及其他对信托实施最终有效控制的个人。基金的控制人是指拥有超过 25% 权益份额或者其他对基金进行控制的个人。

# 投资者风险承受能力调查问卷(机构、产品版)

投资者名称：
填写日期：

本问卷旨在了解贵单位可承受的风险程度等情况，借此协助贵单位选择合适的金融产品或金融服务类别，以符合贵单位的风险承受能力。风险承受能力评估是本公司向客户履行适当性职责的一个环节，其目的是使本公司所提供的金融产品或金融服务与贵单位的风险承受能力等级相匹配。本公司特别提醒贵单位：

本公司向客户履行风险承受能力评估等适当性职责，并不能取代贵单位自己的投资判断，也不会降低金融产品或金融服务的固有风险。同时，与金融产品或金融服务相关的投资风险、履约责任以及费用等将由贵单位自行承担。

本公司提示贵单位：

本公司根据贵单位提供的信息对贵单位进行风险承受能力评估，开展适当性工作。贵单位应当如实提供相关信息及证明材料，并对所提供的信息和证明材料的真实性、准确性、完整性负责。

当贵单位的各项状况发生重大变化时，需对贵单位所投资的金融产品及时进行重新审视，以确保贵单位的投资决定与贵单位可承受的投资风险程度等实际情况一致。如贵公司的各项状况发生重大变化，请及时通知本公司。贵公司的资料和信息一经变更，具体交易以变更后的资料和信息为准。

本公司在此承诺，对于贵单位在本问卷中所提供的一切信息，本公司将严格按照法律法规要求承担保密义务。除法律法规规定的有权机关依法定程序进行查询以外，本公司保证不会将涉及贵单位的任何信息提供、泄露给任何第三方，或者将相关信息用于违法、不当用途。

**一、财务状况**

1、贵单位的性质：（ ）
A. 国有企事业单位
B. 非上市民营企业
C. 外资企业
D. 上市公司

2、贵单位的净资产规模为：（ ）
A. 500 万元以下
B. 500 万元-2000 万元
C. 2000 万元-1 亿元
D. 超过 1 亿元

3、贵单位年营业收入为：（ ）
A. 500 万元以下
B. 500 万元-2000 万元
C. 2000 万元-1 亿元
D. 超过 1 亿元

4、贵单位证券账户资产为：（ ）

A. 300 万元以内

B. 300 万元-1000 万元

C. 1000 万元-3000 万元

D. 超过 3000 万元

5、贵单位是否有尚未清偿的数额较大的债务？如有，主要是：（ ）

A. 银行贷款

B. 公司债券或企业债券

C. 通过担保公司等中介机构募集的借款

D. 民间借贷

E. 没有数额较大的债务

6、 贵单位用于证券投资的大部分资金不会用作其它用途的时间段为：（ ）

A. 短期——0 到 1 年

B. 中期——1 到 5 年

C. 长期——5 年以上

**二、投资经验**

7、 对于金融产品投资工作，贵单位打算配置怎样的人员力量：（ ）

A. 一名兼职人员（包括负责人自行决策）

B. 一名专职人员

C. 多名兼职或专职人员，相互之间分工不明确

D. 多名兼职或专职人员，相互之间有明确分工

8、 贵单位所配置的负责金融产品投资工作的人员具有以下哪种投资资质及经验？（ ）

A. 现在或此前曾从事金融、经济或财会等与金融产品投资相关的工作超过两年

B. 已取得金融、经济或财会等与金融产品投资相关专业学士以上学位

C. 取得证券从业资格、期货从业资格、注册会计师证书（CPA）或注册金融分析师证书（CFA）中的一项及以上

D. 本单位所配置的人员的投资资质及经验不属于以上任何一项描述

9、 贵单位是否建立了金融产品投资相关的管理制度：（ ）

A. 没有。因为要保证操作的灵活性

B. 已建立。包括了分工和授权的要求，但未包括投资风险控制的规则

C．已建立。包括了分工与授权、风险控制等一系列与金融产品投资有关的规则

10、贵单位的投资经验可以被概括为：（ ）

A. 有限：除银行活期账户和定期存款外，基本没有其他投资经验

B. 一般：除银行活期账户和定期存款外，购买过基金、保险等理财产品，但还需要进一步的指导

C. 丰富：本单位具有相当投资经验，参与过股票、基金等产品的交易，并倾向于自己做出投资决策

D. 非常丰富：本单位对于投资非常有经验，参与过权证、期货或创业板等高风险产品的交易

11、过去一年时间内，贵单位购买的不同金融产品（含同一类型的不同金融产品）的数量是：（ ）

A. 5 个以下

B. 6 至 10 个

C. 11 至 15 个

D. 16 个以上

12、以下金融产品，贵单位投资经验在两年以上的有：（ ）

A. 银行存款

B. 债券、货币市场基金、债券型基金或其它固定收益类产品

C. 股票、混合型基金、偏股型基金、股票型基金等权益类投资品种

D. 期货、融资融券

E. 复杂金融产品或其他产品

（注：本题可多选，但评分以其中最高分值选项为准。）

13、如果贵单位曾经从事过金融产品投资，在交易较为活跃的月份，平均月交易额大概是多少：（ ）

A. 100 万元以内

B. 100 万元-300 万元

C. 300 万元-1000 万元

D. 1000 万元以上

E. 从未投资过金融产品

**三、风险偏好**

14、有一位投资者一个月内做了15笔交易（同一品种买卖各一次算一笔），贵单位认为这样的交易频率：（ ）

A. 太高了

B. 偏高

C. 正常

D. 偏低

15、下面是5个组合在一年内的最好和最差的表现。获得潜在最高收益的组合的潜在风险也最大。贵单位偏好持有哪一个组合？（ ）
组合 1：最高收益 40%，同时存在亏损 25%的风险
组合 2：最高收益 35%，同时存在亏损 22%的风险
组合 3：最高收益 30%，同时存在亏损 19%的风险
组合 4：最高收益 23%，同时存在亏损 14%的风险
组合 5：最高收益 18%，同时存在亏损 11%的风险
A. 组合 5
B. 组合 4
C. 组合 3
D. 组合 2
E. 组合 1

16、如果贵单位的投资组合随市场在短期内下跌了 20%，贵单位会如何反应？（ ）
A. 我们可能立刻调整成更保守的组合
B. 我们可能观察3个月，再考虑把组合调整成更保守的组合
C. 我们可能观察6个月，再考虑把组合调整成更保守的组合
D. 我们可能不会调整我的组合

17、假设有两种不同的投资：投资A预期获得5%的收益，有可能承担非常小的损失；投资B 预期获得20%的收益，但有可能面临25%甚至更高的亏损。您将您的投资资产分配为：（ ）
A. 全部投资于 A
B. 大部分投资于 A
C. 两种投资各一半
D. 大部分投资于 B
E. 全部投资于B

**四、投资目标**

18、贵单位打算重点投资于哪个种类的投资品种？（ ）
A. 债券、货币市场基金、债券基金等固定收益类投资品种
B. 股票、混合型基金、偏股型基金、股票型基金等权益类投资品种
C. 期货、融资融券
D. 复杂金融产品
E. 其他高风险产品

19、贵单位参与金融产品投资的主要目的是什么：（ ）
A. 对闲置资金进行资产配置
B. 获取主营业务以外的投资收益
C. 现货套期保值、对冲主营业务风险
D. 减持已持有的股票

**投资者声明：**

本机构已经了解并愿意遵守国家有关证券市场管理的法律、法规、规章及相关业务规则，本机构在此郑重承诺以上填写的内容真实、准确、完整。若本机构提供的信息发生任何重大变化，本机构将及时书面通知贵公司，并对本机构风险承受能力进行重新测评。

**投资者公章：**

**法定代表人（或授权代表人）签章：**

**日期：**