

非自然人投资者身份识别登记表

为配合贵司执行中国人民银行加强反洗钱客户身份识别的工作要求，本机构现对受益所有人身份信息
登记填写如下：

● 投资者名称：_____

一、投资者受益所有人所属类别，请在下列类别中勾选：

(1) 公司 受益所有人 (如下选项请依次判定)

- ☐ 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_
- ☐ 人事、财务等其他方式对公司进行控制的自然人
- ☐ 公司的高级管理人员

(2) 合伙企业 受益所有人 (如下选项请依次判定)

- ☐ 拥有超过 25%(含)合伙权益的自然人
- ☐ 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_
- ☐ 人事、财务等其他方式对公司进行控制的自然人
- ☐ 公司的高级管理人员
- ☐ 普通合伙人或者合伙事务执行人

(3) 信托产品 受益所有人

- ☐ 信托委托人、受托人、受益人
- ☐ 其他对信托实施最终有效控制、最终享有信托权益的自然人

(4) 资管产品 (公募/私募/券商/银行/保险/期货产品等) 受益所有人 (如下选项请依次判定)

- ☐ 持有超过 25%(含)权益份额的自然人
- ☐ 对产品进行直接操作管理的投资经理或基金经理
- ☐ 产品管理机构主要负责人及发起人

(5) 其他类 受益所有人

- ☐ 个体工商户、个人独资企业的法定代表人或实际控制人
- ☐ 不具备法人资格的专业服务机构实际控制人
- ☐ 经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织的法定代表人或实际控制人
- ☐ 受政府控制的企事业单位的法定代表人或实际控制人

二、受益所有人信息登记 (根据实际情况可填写多个受益自然人信息)



- *受益所有人姓名：_____ *职务：_____ *国籍：_____；
*证件类型：☐身份证 ☐港澳居民来往内地通行证 ☐台胞证 ☐外国人永久居留证 ☐其他_____；
*证件号码：_____； *证件有效期至：_____年____月____日；
*通讯地址：_____； *邮政编码：_____；
持股类型：_____；持股数量：_____（万份）；持股比例：_____（%）；
*电子邮箱：_____； 其他说明：_____。
- *受益所有人姓名：_____ *职务：_____ *国籍：_____；
*证件类型：☐身份证 ☐港澳居民来往内地通行证 ☐台胞证 ☐外国人永久居留证 ☐其他_____；
*证件号码：_____； *证件有效期至：_____年____月____日；
*通讯地址：_____； *邮政编码：_____；
持股类型：_____；持股数量：_____（万份）；持股比例：_____（%）；
*电子邮箱：_____； 其他说明：_____。
- *受益所有人姓名：_____ *职务：_____ *国籍：_____；
*证件类型：☐身份证 ☐港澳居民来往内地通行证 ☐台胞证 ☐外国人永久居留证 ☐其他_____；
*证件号码：_____； *证件有效期至：_____年____月____日；
*通讯地址：_____； *邮政编码：_____；
持股类型：_____；持股数量：_____（万份）；持股比例：_____（%）；
*电子邮箱：_____； 其他说明：_____。
- *受益所有人姓名：_____ *职务：_____ *国籍：_____；
*证件类型：☐身份证 ☐港澳居民来往内地通行证 ☐台胞证 ☐外国人永久居留证 ☐其他_____；
*证件号码：_____； *证件有效期至：_____年____月____日；
*通讯地址：_____； *邮政编码：_____；
持股类型：_____；持股数量：_____（万份）；持股比例：_____（%）；
*电子邮箱：_____； 其他说明：_____。
- *受益所有人姓名：_____ *职务：_____ *国籍：_____；
*证件类型：☐身份证 ☐港澳居民来往内地通行证 ☐台胞证 ☐外国人永久居留证 ☐其他_____；
*证件号码：_____； *证件有效期至：_____年____月____日；
*通讯地址：_____； *邮政编码：_____；
持股类型：_____；持股数量：_____（万份）；持股比例：_____（%）；
*电子邮箱：_____； 其他说明：_____。

三、受益所有人是否为特定自然人（外国政要及其特定关系人、国际组织高级管理人员及其特定关系人）

☐ 是 ☐ 否

如选“是”，请填写《特定自然人投资者身份识别登记表》；

四、受益所有人信息证明材料来源（必填，可多选）：

- 投资者提供证明材料：
 - ☐ 合伙协议 ☐ 信托协议 ☐ 公司章程 ☐ 备忘录 ☐ 注册证书 ☐ 存续证明文件 ☐ 任命书
 - ☐ 产品合同 ☐ 营业执照 ☐ 其他验证客户身份的文件_____；
- 查询公开信息，公开查询平台名称_____；

五、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，否则愿承担由此造成的不利后果。

签名：

日期：

（签名人身份须为机构授权经办人）

以下由凯石基金管理有限公司填写

现场经办：_____

复核：_____

直销柜台盖章：

说明：

1. 非自然人投资者除填写此表外,还需提供验证收益所有人身份的材料文件复印件、身份证件复印件,并加盖公章；
2. 我司将按照《金融机构客户身份识别和客户身份资料及交易记录保存管理办法》的规定保存本表身份识别工作记录和获取的身份资料,切实履行客户金融信息保护义务；
3. 我司采取有效措施仍无法进行投资者身份识别的,或者经过评估超过本机构风险管理能力的,我司将无法与其建立业务关系或者进行交易,敬请谅解。