

非自然人客户受益所有人信息采集表(机构)

汇百川基金提醒您：根据《金融机构客户尽职调查和客户身份资料及交易记录保存管理办法》、《金融机构客户受益所有人识别管理办法》的要求，请您结合自身情况，如实填写受益所有人信息。

请正确勾选非自然人客户的法律形态，按照所列标准依次判定。请完整填写所有受益所有人信息，并提供相关证明文件。

若受益所有人为多人，可填写多张《非自然人客户受益所有人信息采集表》，直至填写完整。

客户名称						基金帐号（新开户免填）				
□ 国内法人及其分支机构	□ 一、通过直接方式或者间接方式最终拥有法人 25%以上股权、股份；									
	姓名	性别	国籍	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期	持有股权、股份的比例	形成时间	终止时间（如有）
□ 国内法人及其分支机构	□ 二、虽未满足第一项标准，但最终享有法人 25%以上收益权、表决权；									
	姓名	性别	国籍	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期	拥有收益权、表决权的比例	形成时间	终止时间（如有）
□ 国内法人及其分支机构	□ 三、虽未满足第一项标准，但单独或者联合对法人进行实际控制；									
	受益所有人姓名：_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____									
	证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件有效期：_____									
	形成时间：_____ 终止时间（如有）：_____									
	实际控制方式： <input type="checkbox"/> 协议约定 <input type="checkbox"/> 关系密切的人 <input type="checkbox"/> 其他方式（请选择实施实际控制的内容）： <input type="checkbox"/> 决定法定代表人、董事、监事、高级管理人员的任免； <input type="checkbox"/> 决定公司重大经营、管理决策的制定或者执行； <input type="checkbox"/> 决定公司的财务收支； <input type="checkbox"/> 长期实际支配使用重要资产或者主要资金。									
□ 国内法人及其分支机构	□ 四、前三项均不存在时，法人中负责日常经营管理的人员应被认定为受益所有人。									
	姓名	性别	国籍	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期	职务	形成时间	终止时间（如有）
□ 国内法人及其分支机构	□ 一、通过直接方式或者间接方式最终拥有非法人组织 25%以上合伙权益；									
	姓名	性别	国籍	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期	持有合伙权益的比例	形成时间	终止时间（如有）

□ 非法人组织及其分支机构	□ 二、虽未满足第一项标准，但最终享有非法人组织 25%以上收益权、表决权；									
	姓名	性别	国籍	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期	拥有收益权、表决权的比例	形成时间	终止时间 (如有)
□ 外国公司分支机构或外国企业常驻代表机构	□ 三、虽未满足第一项标准，但单独或者联合对非法人组织进行实际控制；									
	受益所有人姓名：_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____									
	证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件有效期：_____									
	形成时间：_____ 终止时间（如有）：_____									
	实际控制方式： <input type="checkbox"/> 协议约定 <input type="checkbox"/> 关系密切的人 <input type="checkbox"/> 其他方式（请选择实施实际控制的内容）： <input type="checkbox"/> 决定法定代表人、董事、监事、高级管理人员的任免； <input type="checkbox"/> 决定公司重大经营、管理决策的制定或者执行； <input type="checkbox"/> 决定公司的财务收支； <input type="checkbox"/> 长期实际支配使用重要资产或者主要资金。									
□ 简化识别机构	□ 四、前三项均不存在时，非法人组织中负责日常经营管理的人员应被认定为受益所有人。									
	姓名	性别	国籍	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期	职务	形成时间	终止时间 (如有)
□ 外国公司分支机构或外国企业常驻代表机构	首先，识别该分支机构所属外国公司的受益所有人：									
	<input type="checkbox"/> 1、通过直接方式或者间接方式最终拥有非法人组织 25%以上股权、股份或者合伙权益；									
	<input type="checkbox"/> 2、虽未满足第 1 项标准，但最终享有非法人组织 25%以上收益权、表决权；									
	<input type="checkbox"/> 3、虽未满足第 1 项标准，但单独或者联合对非法人组织进行实际控制；									
	<input type="checkbox"/> 4、前 3 项均不存在时，非法人组织中负责日常经营管理的人员应被认定为受益所有人。									
□ 外国公司分支机构或外国企业常驻代表机构	受益所有人姓名：_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____									
	证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件有效期：_____									
	持有股权、股份或合伙权益的比例：_____ 或 拥有收益权、表决权的比例：_____									
	形成时间：_____ 终止时间（如有）：_____									
	其次，本分支机构的至少一名高级管理人员，或外国企业常驻代表机构的授权代表人员信息认定为受益所有人。									
□ 简化识别机构	受益所有人姓名：_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____									
	证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件有效期：_____									
	职务：_____ 形成时间：_____ 终止时间（如有）：_____									
	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，请勾选并填写受益所有人信息：									
	<input type="checkbox"/> 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；									
<input type="checkbox"/> 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社联合社，无较高风险情形的；										
<input type="checkbox"/> 社会团体、基金会、社会服务机构等社会组织，无较高风险情形的；										
<input type="checkbox"/> 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，无较高风险情形的。										

	<p>受益所有人姓名：_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____</p> <p>证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件有效期：_____</p> <p>职务：_____ 形成时间：_____ 终止时间（如有）：_____</p>
	<p><input type="checkbox"/> 个人独资企业，无较高风险情形的，可以将投资人认定为受益所有人，请填写受益所有人信息：</p> <p>受益所有人姓名：_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____</p> <p>证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件有效期：_____</p> <p>形成时间：_____ 终止时间（如有）：_____</p>
	<p><input type="checkbox"/> 合格境外投资者，无较高风险情形的，可以将法定代表人、授权代表或者合格境外投资者业务负责人认定为受益所有人，请填写受益所有人信息：</p> <p>受益所有人姓名：_____ 性别：_____ 国籍：_____ 出生日期：_____</p> <p>证件类型：_____ 证件号码：_____ 证件有效期：_____</p> <p>职务：_____ 形成时间：_____ 终止时间（如有）：_____</p>
免于识别机构	<p><input type="checkbox"/> 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；</p> <p><input type="checkbox"/> 事业单位；</p> <p><input type="checkbox"/> 基层群众性自治组织法人，包括居民委员会和村民委员会；</p> <p><input type="checkbox"/> 农村集体经济组织法人；</p> <p><input type="checkbox"/> 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；</p> <p><input type="checkbox"/> 中国人民银行规定的其他法人、非法人组织。</p>
特定自然人	<p>以上受益所有人是否存在外国政要、国际组织的高级管理人员及其特定关系人。</p> <p><input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 存在，请说明客户的财产/资金来源以及财产/资金用途并提供证明文件，如资金募集、审计报告等。</p> <p>财产来源/资金来源：_____</p> <p>财产用途/资金用途：_____</p>
<p>本机构承诺：</p> <p>本机构已了解国家关于反洗钱客户身份识别有关法律法规和政策，保证此表中所填信息真实、准确、完整，并对其负责。承诺以上信息发生变更时，及时告知贵机构并办理相关变更手续，如因资料不实或更改不及时而导致的法律责任自行承担。</p> <p>本机构了解并同意贵司通过询问、要求提供证明材料、查询公开信息、委托有关机构调查等方式核实我司受益所有人相关信息。</p> <p style="text-align: right;">机构投资者公章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	

受益所有人需要提供的身份证明文件一览表

一、国内法人及其分支机构相关佐证材料、数据或信息，包括但不限于：

- 1、营业执照（登记证书）或者其他可以验证法人身份的文件；
- 2、公司章程，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）；
- 3、受益所有人身份证件正反面复印件。

二、非法人组织及其分支机构相关佐证材料、数据或信息，包括但不限于：

- 1、营业执照或者其他可以验证合伙企业身份的文件；
- 2、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、受益所有人身份证件正反面复印件。

三、外国公司分支机构或外国企业常驻代表机构的相关佐证材料、数据或信息，包括：

- 1、营业执照（登记证书）或者其他可以验证法人身份的文件；
- 2、公司章程，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）；
- 3、外国公司分支机构的营业执照和高级管理人员信息或外国企业常驻代表机构的登记证书和授权代表人员信息；
- 4、受益所有人身份证件正反面复印件。