高效 Efficiency

包容 Inclusion



投资者反洗钱信息表

请务必认真填写下表并确保填写的资料详实、正确、有效, 如因投资者填写 错误而导致任何损失,受托人不承担任何责任:

	法人名称	
	法定代表人(负责人) 姓名	
	法定代表人(负责人)	证件类型:
	身份证件类型、编号及	编号:
	到期日	到期日:
	经营范围	
机构人	所属行业	□电力、燃气及水的生产和供应业 □公共管理和社会组织 □国际组织 □建筑业 □交通运输、仓储和邮政业 □教育 □居民服务和其他服务业 □金融业 □农林牧渔业 □批发和零售业 □制造业 □科学研究、技术服务和地质勘查业 □水利环境和公共设施管理业
本信息		□信息传输、计算机服务和软件业 □租赁和商业服务业
	认购/申购资金来源	□因股东出资或增资所得(股本) □经营收入所得 □其他所得 □找资收益所得 □其他所得 □机构自有资金 □银行私募理财资金 □保险资产管理产品资金 □证券期货经营机构资产管理计划资金 □依法募集、管理的其他资金 若资金来源于资产管理产品或依法募集、管理的其他资金,请如实填写产品登记号/备案号: 【
	控股股东或 实际控制人姓名/名称	
	型股股东或实际控制人 控股股东或实际控制人	证件类型:
	身份证件类型、编号及	编号:

	到期日	到期日:
	住所及邮编	
	主要办事机构所在地及 邮编	
	通讯地址及邮编	
	电子邮件地址	
	传真	
	证件类型 (如有营业执照,请填 写营业执照)	证件号码 (如有营业执照,请 填写营业执照注册 号)
	证件到期日	
	组织机构代码	税务登记证号码
	授权办理人姓名	身份证明文件类型
	身份证明文件号码	身份证明文件到期日
	开户名称	
利益分配账户	开户银行	
	银行账(卡)号	

请委托人亲自将一下小括号的文字抄写至中括弧中,并请仔细阅读抄写完毕后的整段表述:(本机构确保填写的信息详实、正确、有效)

委托人信息确认

】,如因本机构填写的错误或未填写导致的任何损失由本机构承担,受托人不承担任何法律责任。

委托人 (机构盖公章并经法定代表人或负责人签字或盖章):





机构税收居民身份声明

机构名称					
机构类别	□消极非金融机构(如勾选此项,请同时填写控制人税收居民身份声明文件) □其他非金融机构				
机构税收居 民身份	□仅为中国税收居民(如勾选此项,请直接跳至"信息确认"行签署) □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				
	机构名称 (英文)				
机构基本信息	机构地址 (英文或拼音)	(国家)	(省)	(市)	
	机构地址(中文)(境外地址 可不填此项)	(国家)	(省)	(市)	
	税收居民国(地区)1		对应纳税人识别号		
	税收居民国(地区)2(如有)		对应纳税人识别号		
税收居民国 (地区)及纳	税收居民国(地区)3(如有)		对应纳税人识别号		
税人识别号	如果不能提供居民国(地区)纳税人识别号,请选择原因: □居民国(地区)不发放纳税人识别号 □账户持有人未能取得纳税人识别号,如选此项,请解释具体原因:				
	本机构确认上述信息的真实、 贵机构, 否则, 由此造成的不	•		时,将在 30 日内通知	
信息确认	机构签署(机构盖公章并经法日期: 年 月 日		-人签字或盖章):		
	- 1 /1 H				

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。本办法所称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%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。



控制人税收居民身份声明

控制人姓名				
控制人税收居民身份	□仅为中国税收居民(如勾选此项,请直接跳至"信息确认"行签署) □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			
المعالمة المعالمة	机构名称 (英文)			
控制人所控制的机构的	机构地址 (英文或拼音)	(国家)	(省)	(市)
基本信息	机构所处的税收居民国 (地区)	机材别号	勾的纳税人识 号	
	姓 (英文或拼音)	名	(英文或拼音)	
	出生日期	年	月 日	
控制人的基	现居地址(中文)(境外地址可不填此项)	(国家)	(省)	(市)
本信息	现居地址 (英文或拼音)	(国家)	(省)	(市)
	出生地(中文)(境外地 址可不填此项)	(国家)	(省)	(市)
	出生地 (英文或拼音)	(国家)	(省)	(市)
	税收居民国(地		应纳税人	
	区)1 税收居民国(地		别号 应纳税人	
	区)2(如有)		别号	
控制人的税 收居民国(地	税收居民国(地	对	应纳税人	
区)及纳税人	区)3(如有)	识	别号	
识别号	如果不能提供居民国(地区)纳税人识别号,请选择原因: □居民国(地区)不发放纳税人识别号 □账户持有人未能取得纳税人识别号,如选此项,请解释具体原因:			
	本人确认上述信息的真实、准确和完整,且当该等信息发生变更时,将在30日內通知贵机构,否则,由此造成的不利后果由本人承担。			
信息确认	控制人签名:			
	签名人身份:□本人	□代理人		
	日期: 年 月	E		



创新 Innovation

高效 Efficiency

包容 Inclusion

非自然人客户受益所有人信息调查表

客户名称:	

一、 客户类型及受益所有人类型

客户类型	受益所有人类型 (依次判定)
	□ 直接或间接拥有超过 25%公司股权或者表决权 ,,,,,
□ 公司	的自然人 以上无,通过人事、财务等方式对公司进行控制的自然人
	□ 以上无,公司的高级管理人员
□ 合伙企业	□ 拥有超过25%合伙权益的自然人 □ 以上无,合伙企业的普通合伙人或者合伙事务执行人
□ 信托产品	□信托的委托人 □受托人 □受益人 □对信托实施最终有效控制的自然人
□ 基金、理财、资产管理计划等其他金融产品(信托产品除外)	□ 拥有超过25%权益份额的自然人 □ 以上无,基金经理、投资经理或者直接操作管理产品的自然人 □ 以上无,主要负责人、主要管理人或主要发起人
□ 个体工商户、个人独资企业、不具备法人资格的专业服务机构	
□ 经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织	□ 实际控制人□ 以上无, 法定代表人
□ 受政府控制的企、事业单位	
□ 其他组织	

□ 各级党的机关、国家权力机关、行政、司法、军事机关、人民政协机关和人民解放军、武警部队、参	
照公务员法管理的事业单位	无需填写受益所有人信息
□ 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	

二、 受益所有人信息 (请填写以下信息,并根据附件说明提供加盖公章的证明材料)

姓名	证件类型	证件号码	证件有效期	联系地址

【填写说明】: 受益所有人系指最终掌握该机构控制权或者获取收益的自然人。

三、股东、合伙人、产品份额、受益权持有人信息

名称/姓名	比例	持股类型 (包含相关的投票权类型)
		□股权 □投票权□份额 □受益权□

信 Integrity / 创新	Innovation
------------------	------------

高效 Efficiency

包容 Inclusion

【填写说明】: 以上填写公司股东、合伙企业合伙人、产品管理人股东、信托公司股东、金融产品中持有25%以上权益的自然人或机构,如果无25%以上的,则填前五大份额持有人或另行出具说明。

四、董事与高级管理人员任职信息

姓名	职位	姓名	职位

【填写说明】: 1、公司、合伙企业、产品管理人、信托公司填写,其他类型客户无需填写。2、高级管理人员是指总经理、副总经理、财务负责人、上市公司董事会秘书和公司章程规定的其他人员。3、合伙企业请提供执行事务合伙人、普通合伙人或其委派代表的姓名及职务。

五、特定自然人客户身份识别

以上受益所有人是否存在外国政要、国际组	□ 不存在
织的高级管理人员及其特定关系人	□ 存在,请说明:

六、声明和签署

本机构承诺除上述受益所有人外,本机构不存在其他直接或间接对本机构进行控制的受益所有人。 本机构确认上述信息及本机构提供的其他信息、资料均真实、准确和完整,当该等信息发生变更时, 本机构将在30日内通知贵公司,否则,由此造成的不利后果由本机构承担。

单位签署

(机构盖公章并法定代表人或负责人签字或盖章):

日期: 年月日

附件: 需提供的证明材料清单说明(盖章)

客户类型	证明材料清单说明
------	----------

中融国际信托有眼公司 ZHONGRONG INTERNATIONAL TRUST CO.LTD. 北京市朝阳区东风南路三号院中融信托北京园区 ZRT Campus, No.3 South Dongfeng Street, Chaoyang District, Beijing VIP Hotline:95037 PostCode:100016 Web:www.zritc.com

/ 诚信 Integrity / 创新 Innovation / 高效 Efficiency / 包容 Inclusion /	
公司	 公司章程及修正案 股权结构图(逐层穿透到自然人或国资委) 上市公司年报 受益所有人身份证件 受托人要求的其他材料
合伙企业	 合伙协议 合伙企业股权结构图(逐层穿透到自然人或国资委) 受益所有人身份证件 受托人要求的其他材料
信托产品	 信托合同 信托公司已履行受益所有人识别说明函或反洗钱调查问卷 若受益所有人中存在非自然人客户,请参照其他受益所有人类型的判定标准逐层穿透最终自然人或国资委 受益所有人身份证件 受托人要求的其他材料
基金、理财、资产管理计划等其他金融产品(信托产品除外)	 产品合同 金融产品管理人已履行受益所有人识别说明函或反洗钱调查问卷 若受益所有人为基金经理、投资经理或主要负责人主要管理人、主要发起人,请提供拥有相应权限的证明文件,如任职文件、合同条款、公告及其他。 受益所有人身份证件 受托人要求的其他材料

个体工商户、个人独资企业、不具备法人资格的专业 服务机构

经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织

受政府控制的企、事业单位

其他组织_

- 1. 出资证明文件(如营业执照)
- 2. 股权结构图 (穿透到最终出资人)
- 3. 章程等证明材料
- 4. 受益所有人身份证件
- 5. 受托人要求的其他材料