

非自然人客户受益所有人信息登记表

| | | | |
|----------------|--|---|--|
| 客户全称 | | | |
| 基金账号 | | 交易账号 | |
| 账户性质 | 选择此项请直接签字用印 | <input type="checkbox"/> 各级党的机关、国家权力机关、行政机关、司法机关、军事机关、人民政协机关和中国人民解放军、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 | |
| | 选择此项请填写下方“一”内容 | <input type="checkbox"/> 受政府控制的企业、事业单位 | |
| | | <input type="checkbox"/> 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 | |
| | | <input type="checkbox"/> 经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织 | |
| | | <input type="checkbox"/> 社会组织 | |
| | 选择此项请填写下方“二”内容 | <input type="checkbox"/> 公司（非受政府控制的企业） | |
| | 选择此项请填写下方“三”内容 | <input type="checkbox"/> 合伙企业 | |
| 选择此项请填写下方“四”内容 | <input type="checkbox"/> 信托产品 | | |
| 选择此项请填写下方“五”内容 | <input type="checkbox"/> 基金及其他资管类产品（含公募基金、私募基金、专户产品、证券公司资产管理产品、期货公司资产管理产品、保险公司资产管理产品、银行资产管理产品、企业年金等） | | |

一、受政府控制的企业、事业单位；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；社会组织。

在充分评估贵机构风险状况基础上，可将法定代表人或实际控制人视同为受益所有人。法人信息若与贵机构在我司留存法人信息不同或有所更新，请重新提供贵机构营业执照及法人身份证复印件；如受益所有人为实际控制人，请提供该自然人身份证复印件（以上材料均需加盖公章或预留印鉴）。

| 受益所有人 | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 有效期 | 联系地址 | 持股比例 |
|-------|----|------|------|-----|------|------|
| | | | | | | |

二、公司（非受政府控制的企业）

按照以下标准依次判定：

- (1) 是否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： 是 否
- (2) 是否存在通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的自然人： 是 否
- (3) 公司的高级管理人员。

请额外提供本企业《公司章程》及修正案及受益所有人身份证复印件（加盖公章或预留印鉴）

| 受益所有人 | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 有效期 | 联系地址 | 持股比例 |
|-------|----|------|------|-----|------|------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

三、合伙企业

是否存在超过 25%（含）合伙权益的自然人： 是 否 （若勾选“否”，请填写本企业执行事务合伙人信息）

请额外提供本企业《合伙协议》（含股权结构）及受益所有人身份证复印件（加盖公章或预留印鉴）

| | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 有效期 | 联系地址 | 持股比例 |
|-------|----|------|------|-----|------|------|
| 受益所有人 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

四、信托产品

信托产品的受益所有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自然人。

请额外提供本产品《信托协议》及受益所有人身份证复印件（加盖公章或预留印鉴）

| | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 有效期 | 联系地址 | 持股比例 |
|-------|----|------|------|-----|------|------|
| 受益所有人 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

五、基金及其他资管类产品

是否拥有超过 25%（含）权益份额或者其他对基金、资管类产品进行控制的自然人：

- 是，请提供超过 25%（含）权益份额的自然人信息
 否，请提供投资经理的信息

请额外提供本产品受益所有人（或上述产品控制人）身份证复印件（加盖公章或预留印鉴）

| | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 有效期 | 联系地址 | 持股比例 |
|-------|----|------|------|-----|------|------|
| 受益所有人 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

六、特定自然人：

以上四类账户的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

- 不存在
 存在，且已获得高级管理层的批准或者授权，请说明客户财产来源和资金来源，并提供相应证明文件。
 存在，未获得高级管理层的批准或者授权，请说明客户财产来源和资金来源，并提供相应证明文件。

声明：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 日内通知贵公司，否则，本机构将承担由此造成的不利后果。

机构投资者盖章
及法定代表人签字：

机构经办人签字：

日期：_____年____月____日

上述识别和判断依据的获取方式： 客户提供证明材料 查询公开信息 委托有关机构调查 询问客户

国寿安保基金管理有限公司 直销中心

地址：北京市西城区金融大街28号院盈泰商务中心2号楼11层（直销中心收）

联系电话：010-50850723

直销传真：010-50850777

邮编：100033

公司网站：www.gsassets.com.cn