

非自然人客户受益所有人信息调查表（适用于产品）

☐ 新增

☐ 变更

基本信息				
产品名称				
产品类型	☐ 信托 ☐ 基金（信托以外的各类资产管理产品）			
受益所有人信息				
产品类型		受益所有人识别类型		
1. 信托		☐ 委托人 ☐ 受托人 ☐ 受益人 ☐ 其他对信托实施最终有效控制的自然人 （可多项勾选）		
2. 基金（信托以外的各类资产管理产品）		☐ 超过 25%权益份额 （如基金存在拥有超过 25%权益份额的自然人，请在本栏方框内打“√”） ☐ 其他对基金控制的自然人 （如基金不存在拥有超过 25%权益份额的自然人，请在本栏方框内打“√”，勾选此项请在下表填写基金管理人的法定代表人或其他高级管理人员信息）		
受益所有人 1	姓名		地址	
	国籍		身份证件类型	
	证件期限		身份证件号码	
	占比		（受益所有人识别类型选择“ ☒ 超过 25%权益份额”时填写，占比指权益份额占比）	
	职务		（受益所有人识别类型选择“ ☒ 其他对基金控制的自然人”时填写）	
受益所有人 2 （如有）	姓名		地址	
	国籍		身份证件类型	
	证件期限		身份证件号码	
	占比		（受益所有人识别类型选择“ ☒ 超过 25%权益份额”时填写，占比指权益份额占比）	
	职务		（受益所有人识别类型选择“ ☒ 其他对基金控制的自然人”时填写）	
受益所有人 3 （如有）	姓名		地址	
	国籍		身份证件类型	
	证件期限		身份证件号码	
	占比		（受益所有人识别类型选择“ ☒ 超过 25%权益份额”时填写，占比指权益份额占比）	
	职务		（受益所有人识别类型选择“ ☒ 其他对基金控制的自然人”时填写）	
受益所有人 4 （如有）	姓名		地址	
	国籍		身份证件类型	
	证件期限		身份证件号码	
	占比		（受益所有人识别类型选择“ ☒ 超过 25%权益份额”时填写，占比指权益份额占比）	

华泰柏瑞基金管理有限公司

地址：中国（上海）自由贸易试验区民生路 1199 弄上海证大五道口广场 1 号 17 层 邮编：200135

电话：(021) 3860 1777 传真：(021) 3860 1799



		益份额占比)	
	职务		(受益所有人识别类型选择“ ☒ 其他对基金控制的自然人”时填写)
声 明			
本产品确认上述信息真实、准确和完整，且当上述信息发生变更时，将在 30 日内通知华泰柏瑞基金管理公司，否则，本机构愿意承担由此造成的不利后果。 年 月 日 (产品相关印章)			
经办人信息			
姓名		职务	
电话		邮箱	

华泰柏瑞基金管理有限公司

地址：中国（上海）自由贸易试验区民生路 1199 弄上海证大五道口广场 1 号 17 层 邮编：200135
电话：(021) 3860 1777 传真：(021) 3860 1799