**投资者基本信息表(机构)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | | | | | | |
| 机构类型 |  | | | | 机构证件类型 |  | | | |
| 机构证件编号 |  | | | | 有效期 |  | | | |
| 机构资质证明 |  | | | | 资质证书编号 |  | | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | | |
| 办公地址 |  | | | | | | | | |
| 注册资本 |  | | | | 控股股东或实际控制人 |  | | | |
| 法定代表或负责人 | 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 | |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | | | | |
| 职务 |  | | 电子邮箱 |  | | | | |
| 证件有效期 |  | | 联系方式 | 座机 | 移动电话 | | | |
| 办公邮编 |  | | 办公地址 |  | | | | |
| 指定授权经办人 | 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 | |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | | | | |
| 职务 |  | | 电子邮箱 |  | | | | |
| 证件有效期 |  | | 联系方式 | 座机 | 移动电话 | | | |
| 办公邮编 |  | | 办公地址 |  | | | | |
| 与该机构关系 | | |  | | | | | |
| 是否为下列机构 | 《证券期货投资者适当性管理办法》第八条第(一)项所规定的证券公司、期货公司、基金管理公司及其子公司、商业银行、保险公司、信托公司、财务公司；或在中国证券投资基金业协会登记或者备案的证券公司子公司、期货公司子公司、私募基金管理人；或者第(三)项所规定的合格境外机构投资者(QFII)，人民币合格境外机构投资者(RQFII) | | | | | | □是 | | □否 |
| 资产规模 | 最近三个月月末净资产均超过(含)人民币1000万元 | | | | | | □是 | | □否 |
| 最近1年末净资产不低于2000万元 | | | | | | □是 | | □否 |
| 最近1年末金融资产不低于1000万元 | | | | | | □是 | | □否 |
| 投资经历 | 具有2年以上证券、基金、期货、黄金、外汇等投资经历 | | | | | | □是 | | □否 |
| 是否存在实际控制关系 | | | 否( ), 是( )请说明： | | | | | | |
| 交易的实际受益人 | | | 本机构( )，其它机构或个人( )请说明： | | | | | | |
| 是否有不良诚信记录 | | | 否( ), 是( )请说明： | | | | | | |
| 本机构保证资金来源的合法性和所提供资料的真实性、有效性、准确性、完整性，并对其承担责任。  **机构指定授权**  **经办人签字**： 年 月 日  **经办人签章**： **募集机构盖章**：  **复核人签章**： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| ***注：投资者应当对所填资料的真实性、有效性、完整性负责。*** | | | | | | | | | |