

非自然人客户受益所有人信息表

客户须知：

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》（中国人民银行 国家金融监督管理总局 中国证券监督管理委员会令〔2025〕第 11 号）、《金融机构客户受益所有人识别管理办法》（中国人民银行令〔2025〕第 12 号）等法律法规要求，本机构在签署本调查表前阅读了以下须知：

1、本机构声明自愿授权并同意东方阿尔法基金管理有限公司（以下简称“东方阿尔法”）按通知的要求，向本机构了解、收集、保存本机构的业务性质与股权或者控制权结构等相关信息，并同意东方阿尔法依照中国人民银行相关规定登记、查询、使用受益所有人信息。

2、本机构已了解国家反洗钱客户尽职调查有关法律法规和政策，保证提供的信息真实、准确、完整并提供相关证明材料，知晓并确认若提供的信息及资料不真实、不准确、不完整的，应该依法承担相应的法律责任。东方阿尔法基金将不承担由此导致搜集的受益所有人信息不准确的任何后果，且有权拒绝办理业务。本机构已知晓并确认在业务关系存续期间受益所有人信息变更的，应当及时进行更新并告知东方阿尔法基金。

3、本机构已了解并同意，东方阿尔法基金有权通过询问本机构、要求本机构提供证明材料、查询公开信息、委托有关机构调查等方式来核实受益所有人信息，但并不因此减轻或免除本机构在第 2 项中的相关披露责任。

4、东方阿尔法基金采取相关措施仍无法进行客户尽职调查或者经过评估超过其风险管理能力的，有权依法拒绝与本机构建立业务关系或者进行交易；已建立业务关系的，有权中止交易并按照规定处理，包括终止业务关系。

基金账户名称			
证件类型	<input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 其他_____	证件号码	
请选择非自然人客户类型，并按要求填写受益所有人信息和提供证明材料。			
<input type="checkbox"/> 机构	<input type="checkbox"/> 国内法人/非法人组织及其分支机构（不含国有独资/控股等）		请填写此表第一、六、七项
	<input type="checkbox"/> 外国公司分支机构或外国企业常驻代表机构		请填写此表第一、二、六、七项
	<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		请填写此表第三、六、七项
	<input type="checkbox"/> 不具备法人资格的专业服务机构		请填写此表第三、六、七项
	<input type="checkbox"/> 城镇农村的合作经济组织法人		请填写此表第三、六、七项
	<input type="checkbox"/> 个人独资企业		请填写此表第三、六、七项
	<input type="checkbox"/> 合格境外投资者		请填写此表第三、六、七项
	<input type="checkbox"/> 社会团体、基金会、社会服务机构等社会组织		请填写此表第三、六、七项
<input type="checkbox"/> 信托	<input type="checkbox"/> 财富管理信托（如家族信托、遗嘱信托等）		请填写此表第四、六、七项
	<input type="checkbox"/> 民事信托		请填写此表第四、六、七项
	<input type="checkbox"/> 外国信托		请填写此表第四、六、七项
	<input type="checkbox"/> 公益慈善信托		请填写此表第四、六、七项
	<input type="checkbox"/> 其他资产服务信托：行政管理服务信托、资产证券化服务信托、风险处置服务信托、新型资产服务信托等		请填写此表第四、六、七项
	<input type="checkbox"/> 资产管理信托：资金信托计划		请填写此表第五、六、七项
<input type="checkbox"/> 产品	<input type="checkbox"/> 非公开募集的资产管理产品		请填写此表第五、六、七项
	<input type="checkbox"/> 公开募集的资产管理产品		请填写此表第五、六、七项
	<input type="checkbox"/> 企业年金、职业年金、养老金等		请填写此表第五、六、七项
	<input type="checkbox"/> 其他产品，请_____		请填写此表第五、六、七项
<input type="checkbox"/> 豁免	<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，包括党政机关、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		此类客户无需填写受益所有人，可直接用印。
	<input type="checkbox"/> 事业单位		
	<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		
	<input type="checkbox"/> 农村集体经济组织法人		
<input type="checkbox"/> 其他	<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		请联系直销柜台确认填写项目
	<input type="checkbox"/> 请说明：_____		

一、请逐一对照以下标准识别受益所有人，符合下列标准之一的自然人都是受益所有人：

1. 是否存在通过直接方式或者间接方式最终拥有开户主体 25%以上股权、股份或者合伙权益的自然人； 是 否
2. 是否存在虽未满足标准 1，但最终享有开户主体 25%以上收益权、表决权的自然人； 是 否
3. 是否存在虽未满足标准 1，但单独或者联合对开户主体进行实际控制的自然人。 是 否
4. 不存在满足上述 3 个标准的自然人，将负责开户主体日常经营管理的人员认定为受益所有人。 是

***请提供并勾选识别出上述受益所有人的证明材料，加盖公章（2 页及以上加盖骑缝章）：**

- 章程 董事、高级管理人员名单 股权结构穿透表 股东持股类型、投票权类型 其他_____
- 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

***受益所有人信息：“识别方式”请根据识别标准填写，通过第 1 条标准识别出的受益所有人填“标准 1”并备注对应的比例及控制方式，以此类推，表格不够填写支持附表。**

姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	
姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	
姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	

二、请在第一项的基础上补充识别至少 1 名分支机构最高层级的高级管理人员为受益所有人：

*请提供分支机构高级管理人员名单，加盖公章（2 页及以上加盖骑缝章）

***受益所有人信息：“识别方式”请填写“高级管理人员”，表格不够填写支持附表。**

姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	

三、请对照以下标准识别受益所有人：

1. 具有法人资格的机构可以将法定代表人识别为受益所有人；
2. 不具有法人资格的机构可以将机构负责人识别为受益所有人；
3. 个人独资企业可以将出资人识别为受益所有人；
4. 合格境外投资者可以将法定代表人、授权代表或业务负责人识别为受益所有人。

***请提供并勾选识别出上述受益所有人的证明材料，加盖公章（2 页及以上加盖骑缝章）：**

- 章程 董事、高级管理人员名单 股权结构穿透表 股东持股类型、投票权类型 其他

***受益所有人信息：“识别方式”请根据识别标准填写，通过第 1 条标准识别出的受益所有人填“法定代表人”，以此类推，表格不够填写支持附表。**

姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	

四、信托的受益所有人包括：

1. 信托的当事人，即 A 委托人、B 受托人、C 受益人、D 监察人；

（当事人为非自然人时，请逐一逐层深入，追溯到对信托最终有效控制的自然人，并将其认定为受益所有人。同时请填写对应非自然人的身份基本信息。）

2. 对信托行使最终有效控制的其他自然人。

***请提供并勾选识别出上述受益所有人的证明材料，加盖公章（2 页及以上加盖骑缝章）：**

信托合同 成立公告 信托登记证明或类似文件 信托受益权在受托人处的登记记录 其他可证明信托当事人权益的文件

***受益所有人信息：“识别方式”请根据识别标准填写，通过第 1 条标准识别出的受益所有人填“标准 1”并备注对应的当事人类型，以此类推，表格不够填写支持附表。其中信托设立时或者信托存续期间未列出明确具体受益人的请填写“受益人的范围”（比如受益人的类型或指定范围内的潜在受益人）。**

姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	
姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	
姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	
姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	

*受益人的范围

***非自然人当事人信息（如有），不够填写支持附表。**

名称							
证件类型		证件号码				证件有效期	
名称							
证件类型		证件号码				证件有效期	
名称							
证件类型		证件号码				证件有效期	
名称							
证件类型		证件号码				证件有效期	

五、请对照以下标准识别受益所有人：

1. 是否存在通过直接方式或者间接方式最终拥有开户主体 25%以上权益份额的自然人：是否
2. 不存在满足上述标准的自然人，将管理该资产管理产品的自然人认定为受益所有人。是
3. 适用《金融机构客户受益所有人识别办法》的简化识别措施，将管理资产管理产品的自然人认定为受益所有人。是

***请提供并勾选识别出上述受益所有人的证明材料，加盖公章（2 页及以上加盖骑缝章）：**

- 资产管理合同或类似文件 资产管理产品说明书 产品份额持有人名册 其他可以证明投资人权益份额的文件
其他可以证明受益所有人管理权限的文件

***受益所有人信息：“识别方式”请根据识别标准填写，通过第 1 条标准识别出的受益所有人填“标准 1”并备注对应的权益比例及控制方式，以此类推，表格不够填写支持附表。**

姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	
姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	
姓名		国籍		性别		出生日期	
证件类型		证件号码				证件有效期	
联系地址						联系电话	
识别方式				形成时间		终止时间	

六、此表所填受益所有人是否存在以下特定自然人：

1. 外国政要；2. 国际组织的高级管理人员；3. 上述 1 或 2 的配偶、直系亲属等特定自然人
- 是（属于前述__类，请说明财富/资金来源和用途：_____并提供证明文件，如资金募集、审计报告等相关证明文件等）
否

七、股权或者控制权结构

非自然人客户的股权或者控制权是否存在以下复杂结构：

- 循环嵌套 交叉持股 关联交易 循环出资 家族控制 协议控制 代持 不存在上述情形

经办人签字/签章：

非自然人客户盖章：

日期： 年 月 日