**投资者基本信息表（机构）**

|  |  |
| --- | --- |
| **机构名称** |  |
| **机构资质****证明** |  | **资质证书****编号** |  |
| **资质证明****发证单位** |  |
| **经营范围** |   |
| **注册地址** |   |
| **注册资本** |  |
| **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** |  |
|

|  |
| --- |
|  **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。** |
| **本机构及具体经办人、授权代理人的相关信息发生变化，投资人应当及时告知基金管理人。** |

**机构指定授权经办人签名：** **机构签章（公章+法人章）：** **年 月 日** |
| **经办人签章： 营业网点盖章：****复核人签章：**  **年 月 日** |