**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** | | | | | | | |