

印鉴卡正面

投资者印鉴卡

| | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|---|--|--|--|--|
| 投资者全称 | | | | | | | | | | | |
| 印鉴类型 | <input type="checkbox"/> 账户类 | | | <input type="checkbox"/> 交易类 | | | <input type="checkbox"/> 账户及交易类 | | | | |
| 基金账号 | | | | | | | | | | | |
| 投资者声明： 本人（机构） 凭此印鉴办理长 盛所有开放式基 金相关事务。 | (机构预留印鉴处) | | | | | | 法定代表人签章（签名）： 公章： 机构授权经办人签章（签名）： | | | | |
| 办理时间 | | | | | | | 年 月 日 | | | | |

本卡一式三份：投资者和销售机构双方盖章后一份由投资者留存，两份由销售机构留存。三份具同等法律效力。

印鉴卡反面

长盛基金管理有限公司

| | | |
|------------------------|----------------------|--|
| 机构 客 户 填 写 | 营业执照号 | |
| | 企业开户许可证号 | |
| | 法定代表人姓名及 有效身份证件号码 | |
| | 授权经办人姓名及 有效身份证件号码 | |
| 通讯地址 | | |
| 邮政编码 | | |
| 联系电话 | | |
| 移动电话 | | |
| 传真 | | |
| E-mail | | |