

开户申请表(特殊单位)

内部资金账号: _____						
期货公司		浙江新世纪期货有限公司				
会员号	上海期货交易所	0107	大连商品交易所	0050	郑州商品交易所	0123
	广州期货交易所	0116	会员性质	交易结算会员		
特殊单位客户填写						
一、申请期货交易编码						
<input type="checkbox"/> 上海期货交易所 <input type="checkbox"/> 大连商品交易所 <input type="checkbox"/> 郑州商品交易所 <input type="checkbox"/> 广州商品交易所						
二、客户基本资料						
特殊单位客户名称						
特殊单位客户英文全称						
特殊单位客户及其分户管理资产类型(投资者类型)	<input type="checkbox"/> 证券公司 <input type="checkbox"/> 自营 <input type="checkbox"/> 集合资产管理计划 <input type="checkbox"/> 单一资产管理计划 <input type="checkbox"/> 证券投资基金 <input type="checkbox"/> 封闭式基金 <input type="checkbox"/> 开放式基金(不包括 ETF) <input type="checkbox"/> 保本基金 <input type="checkbox"/> ETF <input type="checkbox"/> 债券基金(短期理财债券基金除外) <input type="checkbox"/> 基金公司 <input type="checkbox"/> 证券投资基金 <input type="checkbox"/> 封闭式基金 <input type="checkbox"/> 开放式基金(不包括 ETF) <input type="checkbox"/> 保本基金 <input type="checkbox"/> ETF <input type="checkbox"/> 债券基金(短期理财债券基金除外) <input type="checkbox"/> 私募资产管理计划 <input type="checkbox"/> 单一资产管理计划 <input type="checkbox"/> 集合资产管理计划 <input type="checkbox"/> 信托公司 <input type="checkbox"/> 信托公司单一信托产品 <input type="checkbox"/> 信托公司集合信托产品 <input type="checkbox"/> 保险公司 <input type="checkbox"/> 保险资产组合 <input type="checkbox"/> 证券投资基金 <input type="checkbox"/> 封闭式基金 <input type="checkbox"/> 开放式基金(不包括 ETF) <input type="checkbox"/> 保本基金 <input type="checkbox"/> ETF <input type="checkbox"/> 债券基金(短期理财债券基金除外) <input type="checkbox"/> 合格境外机构投资者 <input type="checkbox"/> 人民币合格境外机构投资者 <input type="checkbox"/> 私募基金管理机构 <input type="checkbox"/> 私募证券投资基金 <input type="checkbox"/> 私募股权投资基金 <input type="checkbox"/> 私募创业投资基金 <input type="checkbox"/> 私募商品基金 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 期货公司 <input type="checkbox"/> 私募资产管理计划 <input type="checkbox"/> 单一资产管理计划 <input type="checkbox"/> 集合资产管理计划 <input type="checkbox"/> 期货公司资产管理子公司 <input type="checkbox"/> 私募资产管理计划 <input type="checkbox"/> 单一资产管理计划 <input type="checkbox"/> 集合资产管理计划 <input type="checkbox"/> 期货公司风险管理子公司 <input type="checkbox"/> 合作套保 <input type="checkbox"/> 场外衍生品业务 <input type="checkbox"/> “保险+期货”业务					

	<input type="checkbox"/> 与商业银行开展的场外衍生品业务 <input type="checkbox"/> 场内对冲业务 <input type="checkbox"/> 做市机构 <input type="checkbox"/> 基本养老保险基金 <input type="checkbox"/> 企业年金、职业年金基金 <input type="checkbox"/> 养老金产品 <input type="checkbox"/> 证券投资基金组合 <input type="checkbox"/> 银行 <input type="checkbox"/> 商业银行					
分户管理资产名称						
分户管理资产注册地址	仅限合格境外投资者为具体基金申请交易编码时填写					
交易编码对应名称						
附加码			账户规模(单位万元)			
托(保)管户开户银行			银行账号			
期货公司及其资产管理子公司私募资产管理计划类型			<input type="checkbox"/> 期货类 <input type="checkbox"/> 综合类			
分户管理资产对应的现货账户	沪市股东卡： 深市股东卡：			许可证编号		
投资品种			投资比例			
存续期						
分户管理资产负责人	姓名			联系电话		
	证件类型			证件号码		
基金经理及联系方式	姓名			联系电话		
	证件类型			证件号码		
	联系地址					
投资顾问及联系方式	姓名或名称			联系电话		
	证件类型			证件号码		
	联系地址					
份额 25% (含) 以上的持有人信息 (份额持有人为自然人或一般单位, 可填多个)						
姓名或名称		国家及地区		证件类型		
证件号码				持有份额 (占比)		
持有份额 (金额, 单位: 万)						
份额 25% (含) 以上的持有人信息 (份额持有人为产品, 可填多个)						
1	产品管理机构名称		国家及地区		统一社会信用代码或机构成立证明文件	
	产品名称		产品注册地		产品编码	
	产品规模 (币种, 单位: 万)				持有份额 (占比)	
	持有份额 (金额, 单					

位：万)							
1-1	姓名或名称		国家及地区		证件类型		
	证件号码				持有份额（占比）		
	持有份额（金额，单位：万）						
1-2	产品管理机构名称		国家及地区		统一社会信用代码或机构成立证明文件		
	产品名称		产品注册地		产品编码		
	产品规模（币种，单位：万）				持有份额（占比）		
	持有份额（金额，单位：万）						
1-2-1	姓名或名称		国家及地区		证件类型		
	证件号码				持有份额（占比）		
注：1、份额持有人为产品的，应按照上述信息要求继续填写该产品的份额 25%（含）以上的持有人信息，以此类推，直至持有人为自然人或一般单位为止。							
2、本单位承诺以上填写内容发生变更时将及时以书面方式通知贵公司。							
三、结算账户							
户名（全称）							
期货保证金存管银行名称		开户行网点（分行—支行）		期货结算账户账号			
声明：以上为本单位登记的用于期货交易出入金的期货结算账户，本单位在期货公司的出入金均通过以上账户办理。 如结算账户变更，以银期转账为准。							
开户营业部				营业部代码			
托（保）管人信息（若无此内容则无需填写）							
托（保）管人名称							
<p>1. 本单位知晓，开立账户必须提供相关证明文件，并保证证明文件的真实性。法人或其他经济组织客户开户，必须提供具有中国法人资格或其他经济组织资格的合法证件原件及与原件相一致的复印件（包括营业执照、组织机构代码证、法人代表证明、税务登记证等，并加盖公章）；</p> <p>2. 本单位明确此份申请表是客户开户必备法律文件之一，保证以上填写内容属实，并在上述填写内容发送变化时及时通知期货公司；</p> <p>3. 本单位有能力承担因参与期货交易而产生的风险，并保证参与期货交易资金来源的合法性和所提供资料的真实性，承诺遵守期货交易所的各项业务规则，自愿承担期货交易结果；</p> <p>4. 本单位确认，开立账户的指令下达人、资金调拨人、结算单确认人以本单位签署的《委托代理人授权书》为准。客户基本信息以《投资者基本信息表》为准。</p>							
机构户公章： 法定代表人/执行事务合伙人（委派代表）或授权代表签章： 签署日期 年 月 日							
期货公司填写							
开户经办人：		业务部门（营业部）负责人复核：					

日期:	日期:
客户中心系统操作人:	客户中心系统复核人:
日期:	日期:

注：选择事项打勾表示选择，打叉或“/”表示不选择。