

## 业务授权委托书

东海基金管理有限责任公司：

本机构兹授权\_\_\_\_\_（替换原经办人□、新增经办人□），以本机构名义在贵公司办理基金账户业务和交易业务或接受有关服务的经办人员。本机构授予的权限为：  
提示：如选择该项权限，请在选择项前的“□”内打“√”，否则打“×”。涂改作废。

- |   |                                    |                                    |                             |                               |                               |
|---|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 账户类   | <input type="checkbox"/> 基金账户开户、销户 | <input type="checkbox"/> 交易账户开户、销户 |                             |                               |                               |
|   | <input type="checkbox"/> 客户资料查询与修改 | <input type="checkbox"/> 修改密码      |                             |                               |                               |
| 交易类   | <input type="checkbox"/> 认购        | <input type="checkbox"/> 申购        | <input type="checkbox"/> 赎回 | <input type="checkbox"/> 撤销申请 | <input type="checkbox"/> 资金查询 |
| <input type="checkbox"/> 收取东海基金管理有限责任公司寄送的所有资料、单据和文件    |                                    |                                    |                             |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> 以远程（传真）方式进行该方式所能支持的账户类和交易类业务   |                                    |                                    |                             |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> 以远程（传真）和现场临柜方式对所有业务文件进行确认和补充说明 |                                    |                                    |                             |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> 机构税收居民身份声明文件、控制人税收居民身份声明文件签署   |                                    |                                    |                             |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> 其它（请注明）                        |                                    |                                    |                             |                               |                               |

本机构承诺该经办人在上述授权范围及委托书生效期内的相关行为均代表本机构的意愿，其行为以及行为后果完全由本机构承担。本授权书自盖章之日起生效，直至本机构向贵公司提交撤销本授权委托书的书面文件或注销账户之前均为有效。

授权机构名称\_\_\_\_\_

被授权人签名\_\_\_\_\_

证件类型\_\_\_\_\_

证件类型\_\_\_\_\_

证件号码\_\_\_\_\_

证件号码\_\_\_\_\_

机构公章

法定代表人或授权负责人签章

日期 年 月 日