

基金业务授权委托书

泓德基金管理有限公司：

本人（本机构）兹授权 _____（☐先生☐女士），作为本人（本机构）办理基金账户业务和基金交易业务或接受有关服务的经办员。 本人（本机构）被授权人信息及授予的权限为：

被授权人信息	出生日期：____年__月__日 E-mail：_____ 联系电话：_____ 手机：_____ 职务：_____ 办公地址：_____ 邮编：_____ 与本机构关系：_____
授 予 权 限	<input type="checkbox"/> 全部业务 <input type="checkbox"/> 指定业务_____
	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"/> 修改密码与密码挂失
	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"/> 转托管 <input type="checkbox"/> 交易查询 <input type="checkbox"/> 分红方式变更 <input type="checkbox"/> 基金转换
	其它： <input type="checkbox"/> 收取泓德基金管理有限公司寄送的所有资料、单据和文件 <input type="checkbox"/> 传真、网上和现场临柜方式进行该方式所能支持的基金账户类和交易类业务 <input type="checkbox"/> 传真、网上和现场临柜方式对所有基金业务文件进行确认和补充说明

提示：如选择该项权限，请在选择前的“☐”内打“√” 涂改作废。

被授权人在授权范围内实施的行为均代表本机构的行为，均为本机构的真实意愿表示。本机构对该等行为及其后果承担全部法律责任。被授权人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，本机构均予以认可，并承担相应的法律责任。

本机构承诺已充分知悉投资风险，认可被授权人代为填写的文件资料均真实反映了本机构的风险偏好和风险承受能力，并自愿承担投资可能带来的亏损。

本授权书自签字之日起生效，直至本人（本公司）向贵公司提交撤销本授权委托书的书面文件或注销基金账户之前均为有效。

授权人名称：_____ 被授权人签名：_____

证件类型：_____ 证件类型：_____

证件号码：_____ 证件号码：_____

法定代表人签章并盖公章：

授权人签署日期：____年__月__日

直销中心签署日期：____年__月__日