

投资者基本信息表（机构）

单位全称			单位性质、资质		
营业执照 登记证号					
经营范围					
实际受益人			控股股东或实际控制人		
投资者类型	工业 <input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 商业贸易 <input type="checkbox"/> 多元化集团公司 <input type="checkbox"/> 房地产 <input type="checkbox"/> 投资、咨询公司 <input type="checkbox"/> 财务公司 <input type="checkbox"/> 信托 <input type="checkbox"/> 保险公司 <input type="checkbox"/> 证券集合理财 <input type="checkbox"/> 证券自营 <input type="checkbox"/> 基金专户理财 <input type="checkbox"/> 封闭式基金 <input type="checkbox"/> QFII <input type="checkbox"/> 保本基金 <input type="checkbox"/> 证券定向理财 <input type="checkbox"/> 开放式基金（不包括ETF） <input type="checkbox"/> ETF <input type="checkbox"/> 企业年金 <input type="checkbox"/> 社保基金 <input type="checkbox"/> 银行自营 <input type="checkbox"/> 银行理财 <input type="checkbox"/> 其他_____				
诚信纪录	是否有来源于以下机构的不良诚信记录？ 中国人民银行征信中心 <input type="checkbox"/> 最高人民法院失信被执行人名单 <input type="checkbox"/> 工商行政管理机构 <input type="checkbox"/> 税务管理机构 <input type="checkbox"/> 监管机构、自律组织 <input type="checkbox"/> 投资者在期货经营机构从事投资活动时产生的违约失信行为记录 <input type="checkbox"/> 过度 维权等不当行为信息 <input type="checkbox"/> 其他组织_____无不良诚信记录 <input type="checkbox"/>				
法定代表人		证件类型	身份证	证件号码	
传真号码		联系电话	区号	电话	手机
经办人		证件类型	身份证	证件号码	
传真号码		联系电话	区号	电话	手机
注册地址	(省、直辖市、自治区市)		(县、区)		
办公地址	(省、直辖市、自治区市)		(县、区)		
所属行业是否与期货交易品种有关	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		参与期货的主要交易类型		投机 <input type="checkbox"/> 套利 <input type="checkbox"/> 套保 <input type="checkbox"/>
资金来源	自有 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		是否存在实际控制关系		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
投资目标	投资期限	0年-1年 <input type="checkbox"/> 1年-5年 <input type="checkbox"/> 5年以上 <input type="checkbox"/>			
	投资品种	期货期权 <input type="checkbox"/> 资管产品 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
	期望收益	稳健 <input type="checkbox"/> 成长 <input type="checkbox"/> 激进 <input type="checkbox"/>			
声明： 1. 本机构承诺以上填写内容和授权事项均属实，如因以上提供的信息不真实、不准确、不完整的而产生的风险和后果，全部由本机构承担；如上述内容发生变更将及时通知贵公司，如因未能及时完成告知由此产生的后果将由本机构承担。 2. 本机构有能力承担因参与期货交易而产生的风险，并保证参与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。 <div style="text-align: center;"> 法定代表人（负责人）/或开户代理人（签章）： 申请单位盖章： 申请日期： 年 月 日 </div>					