

基金业务授权委托书

中欧基金管理有限公司：

本授权人兹授权_____（先生/女士），作为本授权人在中欧基金管理有限公司办理基金相关业务的经办人。本授权人授予上述人员的业务权限为：

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。

账户类业务	<input type="checkbox"/> 基金账户开户 <input type="checkbox"/> 基金账户销户 <input type="checkbox"/> 交易账户开户 <input type="checkbox"/> 交易账户销户 <input type="checkbox"/> 客户资料变更、查询 <input type="checkbox"/> 设置交易委托方式 <input type="checkbox"/> 挂失/修改密码
交易类业务	<input type="checkbox"/> 认购 <input type="checkbox"/> 申购 <input type="checkbox"/> 赎回 <input type="checkbox"/> 基金转换 <input type="checkbox"/> 转托管 <input type="checkbox"/> 设置分红方式 <input type="checkbox"/> 交易查询 <input type="checkbox"/> 撤销交易 <input type="checkbox"/> 申购资金退款
<input type="checkbox"/> 就我司以电话或现场临柜等方式提出的有关基金业务相关的询问进行回答、解释和补充	
<input type="checkbox"/> 收取中欧基金管理有限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基金账户类业务和交易类业务 <input type="checkbox"/> 以远程（传真）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	
其他（请详细明示）：	

本授权人承诺上述被授权人在授权范围及本授权书有效期内实施的行为均代表本授权人的行为，均为本授权人的真实意思表示，一切后果由本授权人承担。本授权委托书自签字盖章并送达中欧基金管理有限公司之日起生效，直至本授权人撤销本授权委托书或销户前均为有效。

授权人名称：_____ 被授权人名称：_____

授权人证件类型：_____ 被授权人证件类型：_____

授权人证件号码：_____ 被授权人证件号码：_____

被授权人联系电话：_____

被授权人与该机构关系：_____

授权人签章（机构公章）：

法定代表人/负责人签章：

被授权人签章：

日期： 年 月 日

日期： 年 月 日

地 址：上海市虹口区公平路 18 号 8 栋-嘉昱大厦 7 楼

邮政编码：200082

传 真：021-68609601

电 话：021-68609602

网 址：www.zofund.com

客服热线：021-68609700，400-700-9700（免长途话费）

基金业务授权委托书

中欧基金管理有限公司：

本授权人兹授权_____（先生/女士），作为本授权人在中欧基金管理有限公司办理基金相关业务的经办人。本授权人授予上述人员的业务权限为：

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。

账户类业务	<input type="checkbox"/> 基金账户开户 <input type="checkbox"/> 基金账户销户 <input type="checkbox"/> 交易账户开户 <input type="checkbox"/> 交易账户销户 <input type="checkbox"/> 客户资料变更、查询 <input type="checkbox"/> 设置交易委托方式 <input type="checkbox"/> 挂失/修改密码
交易类业务	<input type="checkbox"/> 认购 <input type="checkbox"/> 申购 <input type="checkbox"/> 赎回 <input type="checkbox"/> 基金转换 <input type="checkbox"/> 转托管 <input type="checkbox"/> 设置分红方式 <input type="checkbox"/> 交易查询 <input type="checkbox"/> 撤销交易 <input type="checkbox"/> 申购资金退款
<input type="checkbox"/> 就我司以电话或现场临柜等方式提出的有关基金业务相关的询问进行回答、解释和补充	
<input type="checkbox"/> 收取中欧基金管理有限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基金账户类业务和交易类业务 <input type="checkbox"/> 以远程（传真）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	
其他（请详细明示）：	

本授权人承诺上述被授权人在授权范围及本授权书有效期内实施的行为均代表本授权人的行为，均为本授权人的真实意思表示，一切后果由本授权人承担。本授权委托书自签字盖章并送达中欧基金管理有限公司之日起生效，直至本授权人撤销本授权委托书或销户前均为有效。

授权人名称：_____

被授权人名称：_____

授权人证件类型：_____

被授权人证件类型：_____

授权人证件号码：_____

被授权人证件号码：_____

被授权人联系电话：_____

被授权人与该机构关系：_____

授权人签章（机构公章）：

法定代表人/负责人签章：

被授权人签章：

日期： 年 月 日

日期： 年 月 日

地 址：上海市虹口区公平路 18 号 8 栋-嘉昱大厦 7 楼

邮政编码：200082

传 真：021-68609601

电 话：021-68609602

网 址：www.zofund.com

客服热线：021-68609700，400-700-9700（免长途话费）