



基金业务授权委托书

中欧基金管理有限公司：

我单位兹授权以下人员（见被授权人列表）作为我单位在中欧基金管理有限公司直销中心办理的账户类业务（包括但不限于开立基金账号、登记基金账号、注销基金账号、撤销交易账号、账户信息变更等）或交易类业务（包括但不限于认/参与/申购、退出/赎回、封转开确权、转托管、基金转换、分红方式选择、交易撤销等）的负责人员。上述人员的权限除了交易类/账户类业务中的特殊权限外，还包括但不限于：

- (1) 代表我单位通过签署有关文件的方式向贵公司提出有关账户类或交易类业务的申请，并对申请进行说明和确认；就贵公司所提出的开放式基金/资管计划/养老金产品的业务相关的疑问和询问进行回答、解释和补充；
- (2) 向贵公司提交所需的相关文件，接收贵公司提供的我单位业务申请受理回执和确认书，以及贵公司寄送的各类资料和信息；
- (3) 办理投资者适当性相关的事宜，如听取贵公司就开放式基金/资管计划/养老金产品的介绍、说明及签署各类风险揭示文件，办理专业投资者认证等，并就相关过程办理双录，接受贵公司关于销售过程中的回访等相关事项。上述人员的前述行为均代表我单位，视为我单位的真实意思表示，合法有效，对我单位具有法律约束力。

本授权书自盖章日生效，直至本单位书面变更或撤销该授权并将新的授权文件或撤销授权的文件送达贵公司前均为有效。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。

如同类权限存在多个被授权人的。被授权人员(任一即可/共同行事/其他：) 方视为本机构有效申请。

| 被授权人姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 证件有效期 | 联系电话 | 业务权限（须勾选） |
|--------|--|------|-------|------|---|
| | <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类 |
| | <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类 |
| | <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类 |
| | <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类 |
| | <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类 |

授权人签章（机构公章）：

被授权人签章（所有）：

法定代表人/负责人签章：