代理客户反洗钱信息登记表

（请使用双面打印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 客户名称 |  | | | | | | | 客户代码 | | |  | | | | |
| 控股股东或实际控制人 | 姓名或名称 | | |  | | | | 证件种类 | | |  | | | | |
| 证件号码 | | |  | | | | 有效期至 | | | 年月日 | | | | |
| 性质类型 | * 各级党的机关、国家权力机关、行政机关、司法机关、军事机关、人民政协机关和人民解放军、武警部队、参照公务员法管理的事业单位 | | | | | | | | | | | | | | |
| * 政府间国际组织、外国政府驻华使领馆及办事处等机构及组织 | | | | | | | | | | | | | | |
| * 公司（非受政府控制的企、事业单位） | | | | | | | | | | | 选择此项请填“一” | | | |
| * 合伙企业 | | | | | | | | | | | 选择此项请填“二” | | | |
| * 信托产品 | | | | | | | | | | | 选择此项请填“三” | | | |
| * 公募及私募基金及其他资管类产品 | | | | | | | | | | | 选择此项请填“四” | | | |
| * 个体工商户、个人独资企业、不具备法人资格的专业服务机构 | | | | | | | | | | | 选择此项请填“五” | | | |
| * 经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作组织 | | | | | | | | | | |
| * 受政府控制的企、事业单位 | | | | | | | | | | |
| 1. **公司（非受政府控制的企、事业单位）**   公司的受益所有人应当按照以下标准依次判定：直接或者间接拥有超过25%公司股权或者表决权的自然人；通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的自然人；公司的高级管理人员 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益所有人 | 姓名 | | 联系地址 | | | | 证件类型 | | 证件号码 | | | | | 有效期 | |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |
| 上述受益所有人的识别和判断证明材料：   * 注册证书；□存续证明文件；□公司章程；□备忘录；□股权结构图；□ 年报 * 其他： 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_； 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_； 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| 股东名单（前五大） | 姓名或名称 | 持股数量及比例 | | | 持股类型（含投票权类型） | 董事会成员及高级管理层名单 | | | 董事 | | | | 高级管理层 | | |
|  |  | | |  |  | | | |  | | |
|  |  | | |  |  | | | |  | | |
|  |  | | |  |  | | | |  | | |
|  |  | | |  |  | | | |  | | |
|  |  | | |  |  | | | |  | | |
| **二、合伙企业合伙企业的受益所有人是指拥有超过25%合伙权益的自然人** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益所有人 | 姓名 | 联系地址 | | | | 证件类型 | | | | 证件号码 | | | | | 有效期 |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 上述受益所有人的之别和判断依据为：□注册证书；□合伙协议（含合伙权益份额或比例）；□  备忘录； □ 年报； □ 其他：1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **信托产品**   信托产品的受益所有人是指信托的委托人、受托人、受益人以及其他对信托实施最终有效控制的自然人 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益所有人 | 姓名 | | 联系地址 | 身份证件  类型 | | 证件号码 | | | | | | | 有效期 | | 委托人/受托人  /受益人 |
|  | |  |  | |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | | | | |  | |  |
| 上述受益所有人的识别和判断证明材料：   * 注册证书；□存续证明文件；□信托协议；□备忘录；□其他： 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_； 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_； 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、公募及私募基金及其他资管类产品**  基金及资管类产品的受益所有人是指拥有超过25%权益份额或者其他对基金进行控制的自然人 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益所有人 | 是否拥有超过25%权益份额或者其他对基金、资管类产品进行控制的自然人？  □否，请提供管理人的受益所有人信息或产品的投资决策人信息  □是，请提供超过25%权益份额或者其他对基金进行控制的自然人信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 联系地址 | | | 证件类型 | | 证件号码 | | | | | | | 有效期 | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
| 上述受益所有人的识别和判断依据：   * 协议或登记信息名录；□注册证书；□存续证明文件；□公司章程；□股权结构图； * 年报；□ 备忘录；□其他：1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| **五、个体工商户、个人独资企业、不具备法人资格的专业服务机构；为经营农林渔牧产业的非公司制农民专业合作**  **组织；为受政府控制的企、事业单位。**  在充分评估非自然人客户风险状况基础上，可以将法定代表人或者实际控制人视同为受益所有人 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益所有人 | 姓名 | 联系地址 | | | 证件类型 | | | | | 证件号码 | | | | 有效期 | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | |  | |
| 上述受益所有人的识别和判断依据：   * 注册证书；□公司章程；□协议或登记信息名录；□股权结构图；□年报； * 其他： 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| 本机构承诺：  保证所列信息及所提供证明材料的真实性、有效性、准确性、完整性，  并对其承担责任。如提供的信息发生任何重大变更，将及时至贵司办理变  更手续。 | | | | | | | | （机构公章） | | | | | | | |
| 日期 | | | 年月日 | | | | |
| 开户见证/签约人员填写 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 签字： | | | | | | | | | 日期 | | | 年月日 | | | |