

基金业务授权委托书

本人/机构_____ (授权人) 兹委托_____先生/女

士代理本人/机构根据与贵公司约定的委托方式办理下列基金业务及有关业务活动:

被授权经办人		证件类型	
证件号码		Email	
联系电话		手机	传真
联系地址		邮编	
<input type="checkbox"/> 账户类 (仅机构投资者可委托办理此类业务)	基金账户开户、账户登记、基金账户销户、交易账户销户、资料变更等		
<input type="checkbox"/> 交易类	认购、申购、参与、赎回、退出、转换、撤单、转托管、变更分红方式		
<input type="checkbox"/> 服务类	收取寄送的所有资料、单据和文件; 通过传真/现场/电话临柜方式对所有基金/资产管理计划业务文件及附件进行说明和确认; 解释、说明、回答关于业务提出的疑问和询问		
<input type="checkbox"/> 其他	请详细列明:		

提示: 请用蓝/黑色钢笔或签字笔填写, 如遇选择该项权限, 请在选项前内打“√”, 否则打“×”, 涂改作废。

本授权书自授权人和被授权经办人签章并送达贵公司之时生效, 直至本人/机构提交新的授权书或销户之前均为有效。

本人/机构郑重承诺:

1. 本委托书内容真实、有效, 本人/机构和被授权人均具有合法的投资于开放式基金/资产管理计划的资格;
2. 被授权人在上述授权范围及委托书生效期内所进行的操作、说明和确认, 均视为本人/机构的真实意思表示, 本人/机构对该等行为及后果承担全部法律责任。但对被授权人在上述授权范围及委托书生效期内所进行的操作、说明和确认, 博道基金管理有限公司有权根据相关法律、相应基金/资产管理合同及贵公司的业务规定及要求单方决定接受或拒绝, 且不对授权人或被授权人撤单负任何责任;
3. 本委托书如需变更或撤销, 需被授权人凭贵公司要求提供的文件办理该等变更或撤销手续。

授权人签章 (机构需法定代表人签章并加盖公章):

被授权经办人签章:

签署日期: 年 月 日