

交易者基本信息表（机构）

单位全称		机构组织类型	
统一社会信用代码		证件有效期	
注册资本（人民币元）			
经营范围			
控股股东或实际控制人		证件类型	
证件号码		证件有效期	至
交易者类型	<input type="checkbox"/> 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"/> 其他		
单位性质	<p>内资企业：<input type="checkbox"/>国有企业<input type="checkbox"/>集体企业<input type="checkbox"/>股份合作企业<input type="checkbox"/>国有联营企业<input type="checkbox"/>集体联营企业<input type="checkbox"/>国有与集体联营企业<input type="checkbox"/>其他联营企业<input type="checkbox"/>国有独资企业<input type="checkbox"/>其他有限责任公司<input type="checkbox"/>股份有限公司<input type="checkbox"/>私营独资企业<input type="checkbox"/>私营合伙企业<input type="checkbox"/>私营有限责任公司<input type="checkbox"/>私营股份有限公司<input type="checkbox"/>其他企业。</p> <p>港、澳、台商投资企业：<input type="checkbox"/>合资经营企业（港或澳、台资）<input type="checkbox"/>合作经营企业（港或澳、台资）<input type="checkbox"/>港、澳、台商独资经营企业<input type="checkbox"/>港、澳、台商投资股份有限公司<input type="checkbox"/>其他港、澳、台商投资企业。</p> <p>外商投资企业：<input type="checkbox"/>中外合资经营企业<input type="checkbox"/>中外合作经营企业<input type="checkbox"/>外资企业<input type="checkbox"/>外商投资股份有限公司<input type="checkbox"/>其他外商投资企业。</p> <p>其他单位：<input type="checkbox"/>其他经济组织<input type="checkbox"/>社会团体<input type="checkbox"/>国际组织。</p>		
诚信记录	<p>是否有来源于以下机构的不良诚信记录？</p> <input type="checkbox"/> 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"/> 交易者在经营机构从事交易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_____ <input type="checkbox"/> 无不良诚信记录		
法定代表人/执行事务合伙人（委派代表）		证件类型	证件号码
证件有效期	至	联系电话	区号 电话 手机
联系人		证件类型	证件号码
证件有效期	至	联系人电话	区号 电话 手机
联系人地址			

电子邮件		邮政编码	
机构注册地址			
机构联系地址	是否同为注册地址： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（请详细填写办公地址）	邮政编码	
贵机构是否为您账户交易的实际受益人？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（如否，请注明实际受益人信息名称： 件号码： 证件类型： 证件有效期：至 ）		证
是否为我公司股东、实际控制人或者其他关联人？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（与公司关系： <input type="checkbox"/> 股东 <input type="checkbox"/> 受同一公司控制 <input type="checkbox"/> 受同一集团控制）		
贵机构的实际控制人是否为我公司员工的近亲属？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（公司员工姓名_____）		
贵单位投入金融投资的资金来源是什么？	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 其他		
参与期货的主要交易类型是什么？	<input type="checkbox"/> 投机 <input type="checkbox"/> 套利 <input type="checkbox"/> 套保		
所属行业是否与期货交易品种有关？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	交易品种： <input type="checkbox"/> 期货 <input type="checkbox"/> 期权 <input type="checkbox"/> 资管产品 <input type="checkbox"/> 其他		
交易期限： <input type="checkbox"/> 0年-1年 <input type="checkbox"/> 1年-5年 <input type="checkbox"/> 5年以上	期望收益： <input type="checkbox"/> 稳健 <input type="checkbox"/> 成长 <input type="checkbox"/> 激进		

机构税收居民身份声明（非金融机构填写）

机构类别	<input type="checkbox"/> 1. 消极非金融机构（如勾选此项，请同时填写控制人税收居民身份声明文件） <input type="checkbox"/> 2. 其他非金融机构
税收居民身份	<input type="checkbox"/> 1. 仅为中国税收居民 <input type="checkbox"/> 2. 仅为非居民 <input type="checkbox"/> 3. 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民 如勾选第 2 项或者第 3 项，请填写下列信息： 1. 机构名称（英文或拼音）：_____ 2. 机构地址（英文或拼音）：_____（国家）_____（省）_____（市）_____ 四、税收居民国（地区）及纳税人识别号： 1.（如有）_____ 2.（如有）_____ 3.（如有）_____ 如果不能提供居民国（地区）纳税人识别号，请选择原因： <input type="checkbox"/> 居民国（地区）不发放纳税人识别号 <input type="checkbox"/> 账户持有人未能取得纳税人识别号，如选此项，请解释具体原因： _____ _____
控制人税收居民身份声明文件	姓名： 本人声明： <input type="checkbox"/> 1. 仅为中国税收居民（是指依法在中国境内成立，或者依照外国（地区）法律成立但实际管理机构在中国境内的企业和其他组织） <input type="checkbox"/> 2. 仅为非居民 <input type="checkbox"/> 3. 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民 如在以上选项中勾选第 2 项或者第 3 项，请填写下列信息： 一、机构信息 所控制机构名称（英文）：_____ 机构地址（英文或拼音）：_____（国家）_____（省）_____（市）_____ 税收居民国（地区）及纳税人识别号：_____ 二、控制人信息 姓（英文或拼音）：_____ 名（英文或拼音）：_____ 出生日期：_____ 现居地址（中文）：_____（国家）_____（省）_____（市）（境外地址可不填此项） （英文或拼音）：_____（国家）_____（省）_____（市）_____

	出生地（中文）：（国家）（省）（市）（境外地址可不填此项） （英文或拼音）：（国家）（省）（市） 税收居民国（地区）及纳税人识别号： 1. _____ 2.（如有） _____ 3.（如有） _____ 如不能提供居民国（地区）纳税人识别号，请选择原因： <input type="checkbox"/> 居民国（地区）不发放纳税人识别号 <input type="checkbox"/> 账户持有人未能取得纳税人识别号，如选此项，请解释具体原因： 三、本人确认上述信息的真实、准确和完整，且当这些信息发生变更时，将在 30 日内通知贵机构，否则本人承担由此造成的不利后果。 签名： _____ 日期： _____ 签名人身份： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 机构授权人
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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，并保证参与期货交易资金来源的合法性和所提供资料的真实性。承诺遵守期货交易场所和期货结算机构的各项业务规则，自愿承担期货交易结果。

法定代表人/执行事务合伙人（委派代表）

或开户代理人签章： _____

机构盖章：

日期：_____年____月____日