诺德基金管理有限公司
Nuode Asset Management Co.,Ltd.

正面

特殊业务申请表（个人版）

诺德基金提醒您：在填写本表前，请详细阅读本公司所管理的基金的《基金合同》、最新招募说明书等文件；专户产品请详细阅读产品合同及投资说明书。请确认填写的内容无误，**本表须正反面打印，涂改作废。**

办理业务类型　☐变更账户基本信息　☐重置交易密码　☐银行卡换卡　☐销户

*变更账户基本信息

提供资料：1、本人身份证正反面复印件；
2、变更账户名称、证件类型及证件号码需追加提供户口本复印件（户主页、申请人页）、公安机构出示的身份证明文件。

本人因　**☐姓名变更　☐身份证号码变更　☐身份证有效期过期　☐其他（注明原因）**
_____，现不能正常进行直销交易业务，特申请变更个人账户信息。

账户名称		联系电话	
基金账号		交易账号	

变更账户基本信息	变更选项	新信息	
	☐	账户名称	
	☐	证件类型	☐身份证 ☐其他_____
	☐	证件号码	
	☐	有效期限	_____年_____月_____日 至 _____年_____月_____日
	☐	联系电话	
	☐	联系地址	
	☐	邮　　编	
	☐	其　　他	（请具体列明）

申请人声明：涉及变更银行卡信息，如遇赎回款或分红款等在途资金，本人申请重新划款。本人承诺提交相关纸质资料，并保证资料真实、有效。如有伪造、欺诈，或利用开立的基金账户进行洗钱等违法活动，愿意承担相应的法律责任。

申请人签字：_____

_____年_____月_____日

*重置交易密码

（仅限同时发生姓名、银行卡号、身份证号码变更的客户使用）

账户名称		联系电话	
基金账号		交易账号	
证件类型	☐身份证 ☐其他_____		
证件号码			
有效期限	_____年_____月_____日 至 _____年_____月_____日		

申请人声明：本人遗失“诺德基金网上直销交易”的交易密码且清楚网上交易密码是个人进行网上交易的重要资料，现由于本人的原因不能亲临诺德基金管理有限公司直销中心办理交易密码重置手续，特申请给予远程办理交易密码重置手续。本人承诺所提交的资料真实、有效。如有伪造、欺诈，或利用开立的基金账户进行洗钱等活动，愿意承担相应的法律责任。

申请人签字：_____

_____年_____月_____日

诺德基金管理有限公司
Nuode Asset Management Co.,Ltd.

背面

*银行卡换卡

所需资料：1、本人身份证正反面复印件；及客户本人手持身份证正面合照
2、 新卡正反面复印件（反面请确保签名栏有签名）；
3、 旧卡换新卡证明，具体可在下列证明任选一样：
1）盖有银行公章的旧卡销户单或挂失、消磁单（含姓名、身份证号、原卡号及状态）和新卡开户单（含姓名、身份证号、新卡号）；
2）银行出具的打印版的换卡证明，需提及姓名、身份证号、新旧卡号、旧卡状态并加盖银行章；
4、 使用临时身份证申请办理换卡业务的客户，需客户在银行柜台手持临时身份证拍照，并在我部换卡证明单据上填写银行柜台办理销卡、挂失及开具新卡的工作人员姓名、电话（加盖银行章）

账户名称		联系电话	
基金账号		交易账号	
证件类型	☐身份证 ☐其他_____		
证件号码			
有效期限	_____年_____月_____日 至 _____年_____月_____日		

现因原预留银行卡**(☐损坏 ☐遗失 ☐银行账户升级 ☐其他_____)**，不能正常进行**☐网上直销交易 ☐直销柜台交易**业务，特申请更换。

注：1、**网上交易客户仅开通换卡权限，申请人仍需登录诺德基金官网，点击网上交易，登录后自行操作换卡。**
2、**网上交易客户变更的新卡所属银行须与旧卡保持一致。**

旧卡卡号	
旧卡银行全称	_____ 银行_____ 分行_____ 支行_____ 储蓄所（网点）
新卡卡号	
新卡银行全称	_____ 银行_____ 分行_____支行_____储蓄所 （网点）
***新卡联行号**	（信息重要，请务必填写）

银行变更说明：

申请人声明：本人已了解银行账户信息是进行基金交易的重要资料，现由于本人原因不能亲临诺德基金管理有限公司直销中心办理更换银行卡业务，特申请远程邮寄、传真等方式办理银行卡换卡业务。具体办理日期以本申请表到达之日为准。本人承诺所提交的资料真实、有效。如有伪造、欺诈，或利用开立的基金账户进行洗钱等活动，愿意承担相应的法律责任。

申请人签字：_____
_____年_____月_____日

*销户

提供资料：本人身份证正反面复印件；

账户名称		联系电话	
基金账号		交易账号	
证件类型	☐身份证 ☐其他_____		
证件号码			
有效期限	_____年_____月_____日 至 _____年_____月_____日		

申请人声明： 本人由于_____（何种原因）_____，特申请办理销户手续。本人承诺所提交的资料真实、有效。如有伪造、欺诈，或利用开立的基金账户进行洗钱等活动，愿意承担相应的法律责任。

申请人签字：_____
_____年_____月_____日

所有业务受理时间：（以诺德基金投资理财中心时间戳为准）

经办人签章： **复核人签章：** **理财中心盖章：**