机构投资者授权委托书

诺德基金管理有限公司：

我单位 _____ 兹授权_____先生/女士，作为我单位办理基金账户、交易账户和基金/资产管理计划交易等业务的负责人员。该人员负责办理向贵公司提出基金业务申请、通过电话（录音电话）或当场签字对交易申请进行说明和确认、提交贵公司要求的相关文件、打印或收取业务申请的确认书、接收贵公司寄送的各类资料和信息、向贵公司解释、补充、回答贵公司所提出的疑问和询问等基金/资产管理计划业务相关事宜。该人员的上述行为均代表我单位的行为，均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。

本授权书自签字日生效，直至本单位提交新的授权书或销户之前均为有效。

指定授权经办人信息：

***姓名**		***证件类型**	□身份证 □其他_____
***证件号码**		***证件有效期**	年 月 日 □长期
邮箱		**职务**	
移动电话		**座机**	
经办业务事项	□账户业务（含开立、登记、注销、账户信息变更、密码重置等） □交易业务（含认购、申购、参与、退出、转托管、基金转换、分红方式选择、交易撤单、交易查询等） □对账单及资料接收人（收取诺德基金寄送的所有资料、单据和文件） □通过电话（录音电话）或当场签字对交易申请进行说明和确认 □其他（详细）_____		
***被授权** **经办人签章：**			

其他指定授权经办人信息：（出现多个授权人时填写）：

***姓名**		***证件类型**	□身份证 □其他_____
***证件号码**		***证件有效期**	年 月 日 □长期
邮箱		**职务**	
移动电话		**座机**	
经办业务事项	□账户业务（含开立、登记、注销、账户信息变更、密码重置等） □交易业务（含认购、申购、参与、退出、转托管、基金转换、分红方式选择、交易撤单、交易查询等） □对账单及资料接收人（收取诺德基金寄送的所有资料、单据和文件） □通过电话（录音电话）或当场签字对交易申请进行说明和确认 □其他（详细）_____		
***被授权** **经办人签章：**			

单位公章： **法定代表人签章：**

日期： 年 月 日

诺德基金管理有限公司联系方式
诺德基金管理有限公司直销中心专线：021-68985125
传真：（021）68985121 | 客服热线：400-888-0009（免长途）
网站：www.nuodefund.com | 直销中心邮箱 ndzx@nuodefund.com
地址：上海市浦东新区富城路 99 号震旦国际大楼 18 层