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

请用黑色或蓝黑色钢笔或签字笔填写，遇☐需勾选。

账户业务申请表（机构投资者）

产品人行SPV码:_____

投资者/资产管理人基本信息			
账户名称			
证件类型	☐营业执照 ☐产品备案编号 ☐其他	**企业性质**	☐国企 ☐民营 ☐合资 ☐其他
证件号码		**证件有效期**	年 月 日 ☐长期
经营范围			
注册地址			
联系地址	_____省_____市_____（邮编:_____）		
法定代表人姓名		**证件类型**	☐身份证_☐其他_____
证件号码		**证件有效期**	年 月 日 ☐长期
职务		**联系方式**	
账户实际受益人		**控股股东或实际控制人**	
税收居民身份信息	☐豁免机构 例如：政府机构/国际组织/中央银行/金融机构等（参见税收居民身份申明文件） ☐其他非金融机构 （请提供填妥盖章的税收居民声明文件）		
不良诚信记录	☐没有 ☐有(请列明)：		
是否符合专业投资者	☐是☐否（如勾选“是”，请提供相关资质证明。如根据客户资料贵机构属于专业投资者，专业投资者具备足够的风险识别与承担能力，将适合诺德基金作为管理人发行的全部产品。 ）		

预留银行账户信息			
银行户名		银行账号	
开户银行全称	_____银行_____分行_____支行_____储蓄所（网点）（联行号（大额支付号）：_____）		

默认经办人信息			
经办人姓名		**职务**	
证件类型	☐身份证☐其他_____	**经办人类型**	☐账户经办 ☐交易经办
证件号码		**证件有效期**	年 月 日 ☐长期
传真		**电子邮箱**	
座机		**移动电话**	

若以产品名义开立账户，务必填写以下追加信息					
产品备案名称					
产品类别	☐证券公司集合理财产品 ☐证券公司专项资管计划 ☐证券公司定向资管计划 ☐公募基金 ☐基金公司专户 ☐基金子公司产品 ☐期货公司及其子公司产品 ☐银行产品 ☐信托产品 ☐保险产品 ☐私募投资基金 ☐企业年金 ☐全国社保基金 ☐地方社保基金 ☐基本养老金产品 ☐养老金产品 ☐慈善基金 ☐QDII、QFII ☐其他_____				
产品类型	☐一对一 ☐一对多	**管理人**		**托管人**	
产品存续期		**成立时间**		**产品规模**	
产品备案机构		**备案时间**		**备案编号**	

机构投资者声明

本机构已经了解国家有关基金/资产管理计划的法律、法规和相关政策，已经仔细阅读过本次交易所涉及的基金/资产管理计划产品合同、最新招募/资产管理计划产品计划说明书、诺德基金管理有限公司官网公示的隐私声明和业务规则以及本申请表背面的条款，**保证所提供的资料真实、准确、完整和有效，所委托资金的来源合法合规**，并自愿遵守相关条款，履行基金投资者的各项义务，**自行承担产品投资风险。如本机构提供的信息或资料发生重大变化，保证及时以书面形式通知诺德基金管理有限公司，否则， 本机构承担由此造成的不利后果。**签章以示以上承诺及申请意愿。

本机构确认上述填写内容正确无误。

申请机构盖章： **机构法人代表签章：**

日期： 年 月 日

诺德基金管理有限公司直销柜台签章

直销柜台业务经办		诺德基金管理有限公司 直销柜台盖章	
直销柜台业务复核			

开户指引

一、开户须知

机构投资者选择开立诺德基金账户时，应已充分了解并知悉《证券期货投资者适当性管理办法》及《诺德基金管理有限公司直销柜台管理办法》。在填写开户材料前，请详细阅读本公司管理基金的《基金合同》、最新招募说明书；资产管理计划请详细阅读产品合同及计划说明书等材料。

诺德基金管理有限公司提醒投资者根据自身的风险收益偏好，选择适合自己的基金/资产管理计划产品。产品的过往业绩并不预示其未来表现。基金管理人依照恪尽职守、诚实信用、谨慎勤勉的原则管理和运用产品财产，但不保证盈利，也不保证最低收益。投资者购买基金/资产管理计划应履行“买者自负”原则，在做出投资决策后，基金/资产管理计划运营状况与基金/资产管理计划净值变化引致的投资风险，由投资者自行承担。

本表适用于机构投资者（含产品）。如需申请机构专业投资者，另须填写《普通投资者转化为专业投资者申请及确认书》并提供相关申请材料，由诺德基金管理有限公司审核确认。请务必仔细认真填写本表内容，确保提供信息真实、准确、完整。如发生填写错误或涂改，请在涂改处签章留痕证明。

机构投资者须填写诺德基金管理有限公司提供的申请材料并出示机构投资者自行准备的材料，材料准备齐全后，诺德基金管理有限公司直销柜台将在3个工作日内受理相关账户申请。受理机构投资者账户申请的时间为：9:30-17:00，根据时间优先的原则受理，具体受理时间以诺德基金管理有限公司直销柜台时间戳为准。如果证券交易所调整交易时间，则直销柜台截至时间以交易所当天的休市时间为准。

开户流程：投资者将填写无误的材料发送至诺德直销柜台，直销柜台审单无误后3个工作日内办理账户申请，诺德自TA账户申请T+1日确认该笔账户申请，中登TA账户申请T+2日确认该笔账户申请，投资者需将开户材料原件寄至本表单下方联系方式处地址。

特别提示：机构投资者如需开通电子委托方式，请务必填写准确的传真、邮箱号码，仔细阅读并签署《电子委托交易协议书》。

二、提交材料

1、机构投资者

填妥并加盖公章和法人代表签章的:《账户业务申请表（机构投资者）》、《电子委托交易协议书》、《机构投资者风险承受能力调查问卷》、《机构投资者印鉴卡》、《机构投资者授权委托书》（多位经办人时填写）、《非自然人客户受益所有人信息登记表》及其证明材料、《机构税收居民身份声明文件》（豁免机构可免提供）；若为消极非金融机构还需提供填妥及并由控制人签字的《控制人税收居民身份声明文件》、《机构投资者指定银行账户说明函》（非必填，当开户名和银行户名不一致时填写）、《合格投资者认定及材料补充（机构投资者）》（非必填，当进行资产管理计划交易时提供）。

提供加盖单位公章的开户机构营业执照或其他有效身份证明文件的复印件、组织机构代码证复印件、税务登记证复印件（三证合一无需提供）、机构资质证明复印件（开展金融相关业务资格证明文件）、指定银行账户的《开户许可证》复印件、控股股东或实际控制人的身份证明文件复印件、法定代表人身份证复印件、经办人身份证复印件。

2、产品名义开户追加准备的材料

私募资产管理计划、保险、信托、年金、养老金等产品开户提供**备案登记表；银行托管账户说明**。

三、注意事项

投资者保证所提供的资料真实、准确、完整和有效，如资料发生变更，需及时办理变更手续。因资料不实或更改不及时而导致的风险由投资者自行承担。

投资者需妥善保管预留印鉴和其他身份识别凭证，本公司对投资者提供的所需材料仅作表面真实性、有效性审查。机构投资者凭预留印鉴和授权经办人签字进行的交易行为均视为投资者本单位所为，由此造成的后果由投资者承担。

本公司因法规或业务需要将不定期更新本表单及相关业务规则，相关表单及业务规则一经公布立即生效，请投资者提交相关申请前下载使用本公司网站公布的最新业务表单。

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

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

机构投资者指定银行账户说明函

注意：本说明函适用于此类情况填写

1、当申请开立的基金账户名与预留银行账户名不一致，机构投资者应对情况进行说明。（公募产品、特定客户资产管理计划及私募基金已提供产品托管机构出具的《托管账户说明函》，且该函件与本说明函需填写的项目及内容一致的，可豁免提供本表单）

2、机构投资者因特殊情况无法提供相关银行账户开立证明。

除上述两种情况外，本说明函不作为开立基金账户或办理其他业务的必要材料。

诺德基金管理有限公司：

兹证明**本机构/本机构旗下**_____已开立了指定银行账户，该账户将作为诺德基金管理有限公司与本机构或本机构旗下产品资金来往的专用账户，具体信息如下：

银行账户名：_____

银行账号：_____

大额支付号（联行号）：_____

开户银行全称：_____**银行**_____**分行**_____**支行**_____**储蓄所（网点）**

特殊说明：

声明：本机构保证以上填写的指定银行账户信息属实，保证用于基金投资的资金来源合法，所进行的交易行为符合中华人民共和国各项法律、法规和规定，并确定已知悉《金融机构反洗钱规定》的相关条例，如信息有误或涉及违反《金融机构反洗钱规定》条例，由此造成的经济损失及法律责任将由本机构负责。

申请机构盖章：

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

机构投资者印鉴卡

□新开户　　□变更印鉴（需提供营业执照、法人及经办人身份证复印件）

基金账号	（新开户免填）										
申请投资者全称											
印鉴启用日期	2	0			年			月			日

预留印鉴	公章、私章各壹枚	*新开户加盖单位公章 *更换印鉴加盖原预留印鉴
	（公章含公司章、业务章、财务章等）	（此处务必加盖公司章）

有效授权	上述两枚印章同时使用方为有效授权，具有法律效力。
声明	以上预留印鉴为申请机构办理所有诺德基金账户业务和交易业务的有效印鉴（开户、销户、登记（取消）基金账号和变更单位名称除外）。在提请更换印鉴之前，本印鉴始终生效。一切法律责任均由申请机构承担。

诺德基金管理有限公司直销柜台签章			
直销柜台业务经办		诺德基金管理有限公司直销柜台盖章	
直销柜台业务复核			

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

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

非自然人客户受益所有人信息登记表（表一）

基金账号(新客户免填)		客户名称	

客户类别及对应受益所有人类型
（机构户按第一至第三项其中一项识别，产品户按第四项识别。资产管理信托以外的信托产品请**填写受益人表二）：**

一、法人、非法人组织*（国有参股公司可不识别国有资本部分的受益人）*

●**开户主体是否为分支机构？**☐否☐是,**总机构名称为：**_____**（以下按总机构识别受益所有人）**
●**总机构为依照外国法律在中国境外设立的公司？**☐否 ☐是，**属于外国公司，设立地（国家或地区）**_____
☐W-开户主体为外国公司分支/常驻代表机构，还应增加识别至少一名分支/常驻代表机构的高级管理人为受益所有人

☐A1-通过直接方式或者间接方式最终拥有法人、非法人组织25%以上股权、股份或者合伙权益
☐A2-虽未满足A1标准，但最终享有法人、非法人组织25%以上收益权、表决权
☐A3-虽未满足A1标准，但单独或者联合对法人、非法人组织进行实际控制（包括但不限于通过协议约定、关系密切的人等方式实施控制）
☐A4-以上A1、A2、A3对应情形均不存在的，认定为负责日常经营管理的人员

二、简化识别机构（*无较高风险情形的，可将法定代表人或机构负责人识别为受益所有人*）

☐B1-国有独资公司、国有控股公司以及全民所有制企业、集体所有制企业和联营企业
☐B2-城镇农村的合作经济组织法人，包括农民专业合作社和农民专业合作社联合社
☐B3-不具有法人资格的专业服务机构，如律师事务所、会计师事务所、资产评估机构、合伙专利代理机构等
☐B4-个人独资企业，可以将投资人认定为受益所有人
☐B5-合格境外投资者，可以将法定代表人、授权代表或者合格境外投资者业务负责人认定为受益所有人

三、豁免机构（*勾选对应选项，无需填写受益所有人信息*）

☐机关法人及代表其行使职权的派出机构、临时性机构，包括政党机关、人大机关、政协机关、行政机关、监察机关、司法机关、军事机关等及代表其行使职权的派出机构、临时性机构；
☐事业单位；
☐基层群众性自治组织法人，包括居民委员会和村民委员会；
☐农村集体经济组织法人；
☐政府间国际组织、外国政府、外国政府驻华使领馆及办事处等组织及机构；

四、产品（*勾选C1、C2、C3按对应项识别受益所有人，勾选C4、C5、C6可将管理产品的自然人识别为受益所有人*）

☐C1-是，识别为直接或间接拥有超过25%权益份额的自然人
☐C2-虽未满足C1标准，但存在最终享有25%以上收益权、表决权的自然人
☐C3-虽未满足C1标准，但存在除产品管理人外可通过单独或者联合方式进行实际控制的自然人（包括但不限于通过协议约定、关系密切的人等方式实施控制）
☐C4-不存在超25%权益份额自然人且符合适用简化情形的公开募集或发行的产品，如银行公募理财、公募基金等
☐C5-不存在超25%权益份额自然人且符合适用简化情形的企业年金、职业年金
☐C6-以上C1、C2、C3、C4、C5对应情形均不存在

上述勾选的受益所有人信息（*除豁免机构外，下方表格至少需识别一名受益所有人*）

***受益所有人1**

姓名	国籍	性别	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期·起止
地址				受益所有权形成时间	受益所有权终止时间	联系方式
					（如有）	（如有）
勾选右侧类别	☐A1☐A2☐C1☐C2		☐A3☐C3		☐W☐A4☐B1☐B2☐B3☐B4☐B5☐C4☐C5☐C6	
	权益份额比例		实施的控制方式		受益人职务	
并填写对应项						

受益所有人2

姓名	国籍	性别	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期·起止
地址				受益所有权形成时间	受益所有权终止时间	联系方式
					（如有）	（如有）

勾选右侧类别 并填写对应项	□A1□A2□C1□C2 权益份额比例	□A3□C3 实施的控制方式	□W□A4□B1□B2□B3□B4□B5□C4□C5□C6 受益人职务

受益所有人3

姓名	国籍	性别	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期·起止
地址				受益所有权形成时间	受益所有权终止时间	联系方式
					（如有）	（如有）

勾选右侧类别 并填写对应项	□A1□A2□C1□C2 权益份额比例	□A3□C3 实施的控制方式	□W□A4□B1□B2□B3□B4□B5□C4□C5□C6 受益人职务

受益所有人4

姓名	国籍	性别	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期·起止
地址				受益所有权形成时间	受益所有权终止时间	联系方式
					（如有）	（如有）

勾选右侧类别 并填写对应项	□A1□A2□C1□C2 权益份额比例	□A3□C3 实施的控制方式	□W□A4□B1□B2□B3□B4□B5□C4□C5□C6 受益人职务

受益所有人5

姓名	国籍	性别	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期·起止
地址				受益所有权形成时间	受益所有权终止时间	联系方式
					（如有）	（如有）

勾选右侧类别 并填写对应项	□A1□A2□C1□C2 权益份额比例	□A3□C3 实施的控制方式	□W□A4□B1□B2□B3□B4□B5□C4□C5□C6 受益人职务

风险状况补充确认：

□**以下项目已逐项判断，均不存在（如存在下方对应项目，直接勾选下方对应项目后的选项）**

1、以上受益所有人是否存在政府要员、国际组织的高级管理人员及其特定关系人？□是，请说明客户的财产来源/资金来源，并提供相应证明文件，如资金募集、审计报告等相关证明文件等。财产来源/资金来源：_____

2、开户主体及其总机构或受益所有人是否来自高风险国家或地区？□是，高风险国家地区为_____

3、开户主体或以上受益所有人是否存在洗钱或恐怖融资的情形？□是

4、开户主体是否存在复杂的所有权或者控制权结构？（如所有权结构涉及境外持股且无法核实登记注册信息，存在循环嵌套、交叉持股，存在协议控制、代持）；□是

5、开户主体所有权或者控制权是否出现异常变化，如频繁更换法定代表人、高级管理人员、受益所有人且无合理理由。□是

机构投资者声明：

本机构已经了解国家相关法律、法规和相关政策，保证所提供的受益人信息和资料真实、准确、完整，并自愿遵守相关条款，履行基金投资者的各项义务，自行承担基金投资风险。如本机构提供的信息或资料发生重大变化，将在**30日内**以书面形式通知诺德基金管理有限公司，否则，本机构承担由此造成的不利后果。签章以示承诺及申请意愿。

本机构确认上述填写内容正确无误。

申请机构盖章：　　**机构法人代表人（负责人）签章：**

日期：　　年　　月　　日

非自然人客户受益所有人信息登记表填写及提供的材料说明

1、政要：包括政府首脑，高级政治人物，高级政府、司法和军事官员，国有企业的高级管理层，重要政治团体的领导。特定关系人包括家庭成员或关系紧密人士。
2、财产来源是指机构客户的企业资产的主要来源；资金来源是指机构客户投资使用资金的来源。

● 非自然人客户受益所有人信息登记表（表一）

注意事项

1、本表适用于除信托外的全部客户（资产管理信托除外，资产管理信托仍适用本表）
2、客户类别类型一、类型二、类型三、类型四中仅可选择大类中的一类。
第一类法人、非法人组织项下的□A1□A2□A3项目不互斥，符合其中之一即须认定为对应的受益所有人。同一受益人符合多个对应类型项目的，填写一个受益所有人信息。多个受益人符合不同项目的，填写多个受益人信息。第四类产品项下□C1□C2□C3□C4□C5项目亦如此。

客户类别	需要提供的文件
一、法人、非法人组织	1、受益所有人身份证明文件复印件 2、公司章程、注册文件、董事会决议、合伙协议、备忘录、授权文件等含有股东名单、股东持股数量以及持股类型（包括相关的投票权类型）、合伙人名单、各合伙人承担责任的方式以及合伙人持有的合伙权益比例的文件，须能够有效穿透识别至受益人为超25%股份/股权/合伙份额等权益的自然人，或可体现不存在直接或间接超25%股份/股权/合伙份额的自然人。 注：上层国有资本部分无需穿透至自然人。开户主体为分支机构的按总机构识别提供。 **以下根据勾选补充提供：** 1、能够识别填写的受益人能够享有法人、非法人组织25%以上收益权、表决权的证明文件 2、能够识别填写的受益人能够单独或者联合对法人、非法人组织进行实际控制的证明文件 3、能够证明填写的受益人拥有相应经营管理权限的证明文件。
二、简化识别机构	1、受益所有人身份证明文件复印件 2、能够证明符合简化机构对应资格的注册文件或者类似书面文件、出资人信息等文件。例如：提供对应身份资格的营业执照、出资结构清晰简明的股权文件。 3、能够证明填写的受益人拥有相应经营管理权限的证明文件。
三、豁免机构	能够证明其符合豁免规则的文件，如党政机关介绍信、参照公务员法管理事业单位的证明信，或政府相关部门开具的证明其合法成立的书面文件
四、产品	1、受益所有人身份证明文件复印件 2、能够识别是否存在直接或间接拥有超过25%权益份额的自然人的证明文件。例如产品合同或者类似书面文件、产品说明书、产品份额持有人名册或者其他可以证明投资人权益份额的文件。 产品为公开募集或公开发行的，产品管理人识别后若不存在直接或间接拥有超过25%权益份额自然人可提供含有产品募集方式的书面文件，无需提供持有人名册。 企业年金、职业年金，产品投资管理人识别后若不存在直接或间接拥有超过25%权益份额自然人，可提供企业年金、职业年金成立生效的书面文件，无需提供持有人名册。 **以下根据勾选补充提供：** 1、能够识别填写的受益人能够享有法人、非法人组织25%以上收益权、表决权的证明文件 2、能够识别填写的受益人能够单独或者联合对法人、非法人组织进行实际控制的证明文件 3、能够证明填写的受益人拥有相应经营管理权限的证明文件。例如，产品合同、产品公告、授权文件、注册文件等。

● 非自然人客户受益所有人信息登记表（表二）

注意事项

1、本表适用于资产服务信托及公益慈善信托识别并填写。
2、委托人、受托人、受益人、对信托行使最终有效控制的其他自然人需至少识别一位，如有多位可补充勾选填写。

需要提供的文件：

1、受益所有人身份证明文件复印件；
2、信托合同及可以证明信托当事人权益/控制权限的证明文件。

机构税收居民身份声明文件

机构名称： _____

一、机构类别：

□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)

□2.其他非金融机构

二、机构税收居民身份：

□1.仅为中国税收居民(如勾选此项，请直接填写第五项内容)

□2.仅为非居民

□3.既是中国税收居民又是其他国家(地区)税收居民

三、机构基本信息

1.机构名称(英文)：_____

2.机构地址(英文或拼音)：_____(国家)_____(省)_____(市)_____

3.机构地址(中文)：_____(国家)_____(省)_____(市)_____(境外地址可不填此项)

四、 税收居民国(地区)及纳税人识别号：

1._____

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：

□居民国(地区)不发放纳税人识别号

□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：

_____

五、 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：

(签名人身份须为机构授权人)

申请机构盖章： **日期：**

说明：

1. 本表所称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。
2. 本表所称非居民是指中国税收居民以外的企业（包括其他组织）,但不包括政府机构、国际组织、中央银行、金融机构或者在证券市场上市交易的公司及其关联机构。前述证券市场是指被所在地政府认可和监管的证券市场。其他国家（地区）税收居民身份认定规则及纳税人识别号相关信息请参见国家税务总局网站（http://www.chinatax.gov.cn/aeoiindex.html）。
3. 金融机构包括存款机构、托管机构、投资机构、特定的保险机构及其分支机构。（1）存款机构指在日常经营活动中吸收存款的机构；（2）托管机构是指近三个会计年度总收入的20%以上来源于为客户持有金融资产的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算；（3）投资机构是指符合以下条件之一的机构：A.近三个会计年度总收入的50%以上收入来源于为客户投资、运作金融资产的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算；B.近三个会计年度总收入的50%以上收入来源于投资、再投资或者买卖金融资产，且由存款机构、托管机构、特定保险机构或者A项所述投资机构进行管理并作出投资决策的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算；C.证券投资基金、私募投资基金等以投资、再投资或者买卖金融资产为目的而设立的投资实体。（4）特定的保险机构指开展有现金价值的保险或者年金业务的机构。本办法所称保险机构是指上一公历年度内，保险、再保险和年金合同的收入占总收入比重50%以上的机构，或者在上一公历年度末拥有的保险、再保险和年金合同的资产占总资产比重50%以上的机构。
4. 消极非金融机构是指：（1）上一公历年度内，股息、利息、租金、特许权使用费（由贸易或者其他实质经营活动产生的租金和特许权使用费除外）以及据以产生前述收入的金融资产转让收入占总收入比重50%以上的非金融机构；（2）上一公历年度末拥有的可以产生上述收入的金融资产占总资产比重50%以上的非金融机构，可依据经审计的财务报表进行确认；（3）税收居民国（地区）不实施金融账户涉税信息自动交换标准的投资机构。实施金融账户涉税信息自动交换标准的国家（地区）名单请参见国家税务总局网站(http://www.chinatax.gov.cn/aeoiindex.html)。金融机构税收居民国（地区）的判断主要看其受哪个国家（地区）的管辖。在信托构成金融机构的情况下，主要由受托人的税收居民身份决定该金融机构的税收居民国（地区）。在金融机构（信托除外）不具有税收居民身份的情况下，可将其视为成立地、实际管理地或受管辖地的税收居民。公司、合伙企业、信托、基金均可以构成消极非金融机构。
5. 控制人是指对某一机构实施控制的个人。
   公司的控制人按照以下规则依次判定：
   （1）直接或者间接拥有超过25%公司股权或者表决权的个人；
   （2）通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的个人；
   （3）公司的高级管理人员。
   合伙企业的控制人是拥有超过25%合伙权益的个人；信托的控制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个人；基金的控制人是指拥有超过25%权益份额或者其他对基金进行控制的个人。
6. 政府机构、国际组织、中央银行、金融机构或者在证券市场上市交易的公司及其关联机构，以及事业单位、军队、武警部队、居委会、村委会、社区委员会、社会团体等单位无需填写此声明文件。

控制人税收居民身份声明文件

姓名：_____

本人声明：□1.仅为中国税收居民　□2.仅为非居民

□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：

□居民国(地区)不发放纳税人识别号

□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：

签名人身份：□本人　□机构授权人

申请机构盖章：　　**日期：**

备注：

上述声明文件均参考OECD声明样表制定，并结合我国业务实际进行了简化处理，仅选取了必填内容。此附件表格为参考表格，金融机构可在此基础上进行修改完善，制定符合自身业务需要的声明文件，或者与本机构其他业务文件进行整合。

《电子委托交易协议书（机构投资者）》

甲方：投资者

乙方：诺德基金管理有限公司

电子委托交易指定传真：021-68985121　　电子委托交易指定邮箱：ndzx@nuodefund.com

为了方便甲方在乙方办理基金、资产管理计划产品交易业务，根据乙方有关规章制度，经双方友好协商，就甲方采用电子方式向乙方提交交易申请事宜达成如下协议：

一、电子委托交易内容包括认购、申购、参与、赎回、（违约）退出、交易撤单、查询、基金转换、设置和变更分红方式、密码修改以及乙方指定的其他业务。

二、甲方应先在乙方开立基金账户和交易账户且该账户在本协议履行过程中处于正常状态。

三、甲方进行电子委托交易应采用乙方指定的电子委托交易传真或邮箱。**甲方发出传真/邮件后，应立即拨打直销中心专线（021-68985125）或客服热线（4008880009）向乙方受理业务的投资理财中心确认传送申请事宜。**由于传真/邮箱设备故障致使乙方未能收到甲方的传真/邮件申请，甲方又未进行电话确认，乙方对此不承担责任。

四、甲方办理认购、申购、参与、赎回、（违约）退出、转托管、基金转换、分红方式选择、交易撤单、变更账户信息申请时，传真/邮件给乙方的资料至少应包括：加盖预留印鉴的《业务申请表》、经办人身份证复印件。

五、甲方应在乙方规定的基金（产品）开放日 9:30——15:00（募集期为 9:30-17:00）将申请资料传真/邮件传送至乙方。乙方的传真、地址、客服热线等相关联系方式如有变更，乙方将提前予以公告，并以公告的新联系方式为准。

六、甲方办理认购或申购、参与业务时，须在不迟于乙方所规定的申请有效期限内将认购或申购、参与的资金足额划入乙方指定的银行账户。

乙方收到甲方传送的认购、申购、参与申请后，应在验证资金划出后受理申请，否则视为无效申请，乙方可不予执行。认购、申购、参与基金（产品）份额的价格计算以申请到达日之日终基金（产品）资产价格为依据。

甲方赎回、（违约）退出后其交易账户基金（产品）份额不得少于账户最低持有份额。若赎回、（违约）退出后交易账户余额低于账户最低持有份额，乙方有权将视甲方自动赎回、退出交易账户的全部余额，并对甲方该交易账户的余额做全部赎回、退出处理。

乙方收到甲方赎回、（违约）退出申请，应在验证交易账户有足够基金（产品）余额时受理申请，否则视为无效申请，乙方可不予执行。赎回、（违约）退出份额的价格计算以申请到达日之日终基金（产品）资产价格为依据。

七、乙方根据甲方电子委托申请单据载明的印鉴作为判认传真交易对方的依据。凡申请单据载明印鉴与乙方预留印鉴表面相符的进行的一切交易，均视为甲方亲自办理之有效交易，因此而产生的一切后果均由甲方承担。

八、乙方仅根据甲方指定的经办人所发出的传真/邮件处理甲方的交易申请。如乙方未收到、未全部收到、或接收到的甲方信息不准确、不完整、无法识别或甲方违反法律法规、基金合同、产品合同或乙方业务规则等使乙方无法执行的，乙方可不执行并对此不承担法律责任。

九、乙方因不可预期的线路拥塞、传输不良、通讯中断、断电、电脑或电话系统故障、天然灾害、其他不可抗力等因素致无法接收、无法处理、延迟接收或迟延处理甲方的申请，乙方不承担任何经济和法律责任.

十、甲方应在电子申请发出后的十日内，将单据原件，包括开户需要的所有材料邮寄到乙方投资理财中心，时间以邮戳为准。乙方在受理业务三十日内收不到甲方邮寄的申请资料原件，乙方保留取消甲方电子交易申

请的权利。

十一、 本协议自乙方成功开立基金账户并双方签署之日起生效，乙方由于业务变更等事项，有权修改、增补本协议，修改条款将公告于乙方的网站或以其他形式通知甲方，甲方在上述修改通知公布之日起十天内未向乙方提出书面异议的，视同甲方已经对本协议的修改时间及修改文本表示认可。但乙方增加本协议第一条所述交易申请种类的不受前述限制。

十二、 本协议签署后，若有关法律、法规、监管部门规章、《基金合同》、《招募说明书》及其他甲方和乙方应共同遵守的文件发生修订，本协议将相应调整。本协议与之不相适应的内容及条款自行失效，但本协议其他内容和条款继续有效。

十三、 本协议在乙方成功开立基金账户并甲、乙双方签署后立即生效，在下述情况之一发生时终止：

（一）双方签订书面协议同意终止。

（二） 甲方撤销直销交易账户或基金账户。

（三） 甲方通过乙方认可的方式取消电子交易。

（四） 乙方不作为甲方认购、申购、赎回所指向的基金或甲方所持有的基金的管理人。

（五） 因不可抗力使本协议无法继续履行。

（六） 一方违约，另一方书面通知对方提出终止本协议。

（七）乙方由于业务变更等原因，终止提供电子交易服务并终止本协议，但乙方应提前30日通知甲方。相关通知将公告于乙方的网站或以其他乙方认为可行的方式通知甲方。

（八） 出现相关法律、法规、监管机关规定或本协议规定的其他终止事由。

十四、 甲方开立基金账户时默认开通电子委托交易，知晓并履行《电子委托交易协议书》中相关条款，如不开通此委托方式，请在递交开户材料时具体说明。本协议具有同等法律效力。

十五、 本协议一式两份，双方各执一份，具有同等法律效力。

甲方（投资者）盖章：_____

乙方：诺德基金管理有限公司



特别注意事项

1. 投资者投资于诺德基金，需先申请开立诺德基金管理有限公司的基金账户；
2. **表中所填银行账户是作为投资者基金赎回、分红、退款的唯一汇入账户。银行账户的户名应与申请开立的账户名一致；**
3. 表中所要求填写的邮寄地址、邮编信息为我公司寄送销售单据、对账单等文件的唯一地址，请仔细填写；
4. 投资者需妥善保管预留印鉴和其他身份识别凭证，诺德基金管理有限公司对投资者提供的所需材料仅作表面真实性审查。机构凭预留印鉴进行的交易行为均视为投资者本人所为，由此造成的结果由投资者承担；
5. 投资者在填表前需仔细阅读《基金合同》、最新招募说明书等相关文档；资产管理计划产品请详细阅读产品合同及投资说明书；
6. 诺德基金管理有限公司直销中心受理业务申请，并不表示本申请已成功，最终结果以基金注册登记人的确认结果为准；
7. 本业务申请表一式两联，业务办理完毕后投资者、诺德基金管理有限公司直销中心各执一份，每份具有同等法律效力。

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

机构投资者风险承受能力调查问卷

申请机构或产品全称：_____

基金账号：_____**交易账号：**_____

重要提示：

本问卷旨在了解贵单位可承受的风险程度等情况，借此协助贵单位选择合适的金融产品或金融服务类别，以符合贵单位的风险承受能力。风险承受能力评估是本公司向客户履行适当性职责的一个环节，其目的是使本公司所提供的金融产品或金融服务与贵单位的风险承受能力等级相匹配。

本公司特别提醒贵单位：**本公司根据贵单位提供的信息对贵单位进行风险承受能力评估，开展适当性工作。贵单位应当如实提供相关信息及证明材料，并对所提供的信息和证明材料的真实性、准确性、完整性负责**。本公司向客户履行风险承受能力评估等适当性职责，并不能取代贵单位自己的投资判断，也不会降低金融产品或金融服务的固有风险。同时，与金融产品或金融服务相关的投资风险、履约责任以及费用等将由贵单位自行承担。

本公司建议：**当贵单位的各项状况发生重大变化时，需对贵单位所投资的金融产品及时进行重新审视，以确保贵单位的投资决定与贵单位可承受的投资风险程度等实际情况一致。**

本公司在此承诺，对于贵单位在本问卷中所提供的一切信息，本公司将严格按照法律法规要求承担保密义务。除法律法规规定的有权机关依法定程序进行查询以外，本公司保证不会将涉及贵单位的任何信息提供、泄露给任何第三方，或者将相关信息用于违法、不当用途。

答题说明：

1、请选出每题最恰当的选项。风险调查问卷中第十二题、第十六题为多项选择题，可多选，但评分以其中最高分值选项为准。

2、答题结果不得涂改。**若出现答错、漏题等情况而导致的风险测试结果与实际结果不匹配，诺德基金有权停止向客户销售相关产品或提供相关服务。**

3、普通投资者风险承受能力调查问卷的测评结果有效期限为一年。

4、投资者单日风险承受能力评估不得超过两次，十二个月内累计不得超过八次，若超出前述限制次数，则答题无效。

风险提示：

如根据投资者提供的资料，若投资者属于专业投资者，则我司评定的风险承受能力及风险偏好测评结果仅供参考。**专业投资者具备足够的风险识别与承担能力，对应风险承受能力类型为进取型（C5），将匹配诺德基金作为管理人发行的低风险、中低风险、中风险、中高风险、高风险（R1-R5）风险等级的产品。**如有异议，可向诺德基金申请调整投资者分类(普通/专业)及风险承受能力等级。

1、贵单位的性质：（ ）
A. 国有企事业单位
B. 非上市民营企业
C. 外资企业
D. 上市公司

2、贵单位的净资产规模为：（ ）
A. 500 万元以下
B. 500 万元-2000 万元
C. 2000 万元-1 亿元
D. 超过 1 亿元

3、贵单位年营业收入为：（ ）
A. 500 万元以下
B. 500 万元-2000 万元
C. 2000 万元-1 亿元
D. 超过 1 亿元

4、贵单位证券账户资产为：（ ）
A. 300 万元以内
B. 300 万元-1000 万元
C. 1000 万元-3000 万元
D. 超过 3000 万元

5、贵单位是否有尚未清偿的数额较大债务？如，主要是：（ ）
A. 银行贷款
B. 公司债券或企业债券
C. 通过担保公司等中介机构募集的借款
D. 民间借贷
E. 没有数额较大的债务

6、对于金融产品投资工作，贵单位打算配置怎样的人员力量：（ ）
A. 一名兼职人员（包括负责自行决策）
B. 一名专职人员
C. 多名兼职或专职人员，相互之间分工不明确
D. 多名兼职或专职人员，相互之间有明确分工

7、贵单位所配置的负责金融产品投资工作人员是否符合以下情况：（ ）
A. 现在或此前曾从事金融、经济或财会等与金融产品投资相关的工作超过两年
B. 已取得金融、经济或财会等与金融产品投资相关专业学士以上学位
C. 取得证券从业资格、期货从业资格、注册会计师证书（CPA）或注册金融分析师证书（CFA）中的一项及以上
D. 本单位所配置的人员不符合以上任何一项描述

8、贵单位是否建立了金融产品投资相关的管理制度：（ ）
A. 没有。因为要保证操作的灵活性
B. 已建立。包括了分工和授权的要求，但未包括投资风险控制规则
C. 已建立。包括了分工与授权、风险控制等一系列与金融产品投资相关的规则

9、贵单位的投资经验可以被概括为：（ ）
A. 有限：除银行活期账户和定期存款外，基本没其他投资经验
B. 一般：除银行活期账户和定期存款外，购买过基金、保险等理财产品，但还需要进一步的指导
C. 丰富：本单位具有相当投资经验，参与过股票、基金等产品的交易并倾向于自己做出投资决策
D. 非常丰富：本单位对于投资非常有经验，参与过权证、期货或创业板等高风险产品的交易

10、有一位投资者一个月内做了 15 笔交易（同一品种买卖各一次算一笔），贵单位认为这样的交易频率：（ ）
A. 太高了
B. 偏高
C. 正常
D. 偏低

11、过去一年时间内，您购买的不同金融产品（含同一类型的不同产品）的数量是：（ ）
A. 5 个以下

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电话：021-68985125 | 传真：（021）68985121 | 直销中心邮箱 ndzx@nuodefund.com
网站：www.nuodefund.com | 客服热线：400-888-0009（免长途）

B. 6 至 10 个
C. 11 至 15 个
D. 16 个以上

12、以下金融产品，贵单位投资经验在两年以上的有：（ ）
（注：本题可多选，但评分以其中最高分值选项为准。）
A. 银行存款
B. 债券、货币市场基金型或其它固定收益类产品
C. 股票、混合型基金偏等权益类投资品种
D. 期货、融资券
E. 复杂金融产品或其他

13、如果贵单位曾经从事过金融产品投资，在交易较为活跃的月份，平均月交易额大概是多少：（ ）
A. 100 万元以内
B. 100 万元-300 万元
C. 300 万元-1000 万元
D. 1000 万元以上
E. 从未投资过金融产品

14、贵单位用于证券投资的大部分资金不会用作其它用途的时间段为：（ ）
A. 短期——0 到 1 年
B. 中期——1 到 5 年
C. 长期——5 年以上

15、贵单位进行投资时的首要目标是：（ ）
A. 资产保值，我不愿意承担任何投资风险
B. 尽可能保证本金安全，不在乎收益率比较低
C. 产生较多的收益，可以承担一定的投资风险
D. 实现资产大幅增长，愿意承担很大的投资风险

16、贵单位打算重点投资于哪些种类的投资品种？（ ）
（注：本题可多选，但评分以其中最高分值选项为准。）
A. 债券、货币市场基金、债券基金等固定收益类投资品种
B. 股票、混合型基金、偏股型基金、股票型基金等权益类投资品种
C. 期货、融资融券
D. 复杂金融产品
E. 其他产品

17、贵单位认为自己能承受的最大投资损失是多少？（ ）
A. 10%以内
B. 10%-30%
C. 30%-50%
D. 超过 50%

18、假设有两种不同的投资：投资 A 预期获得 5%的收益，有可能承担非常小的损失；投资 B 预期获得 20%的收益，但有可能面临 25%甚至更高的亏损。您将您的投资资产分配为：（ ）
A. 全部投资于 A
B. 大部分投资于 A
C. 两种投资各一半
D. 大部分投资于 B
E. 全部投资于 B

19、贵单位参与金融产品投资的主要目的是什么：（ ）
A. 闲置资金保值增值
B. 获取主营业务以外的投资收益
C. 现货套期保值、对冲主营业务风险
D. 减持已持有的股票

投资者类型	问卷总分区间	对应风险承受能力	适配产品风险等级
普通投资者	10-28 分	保守型（C1）	低风险(R1)
	29-46 分	稳健型（C2）	低风险(R1)、中低风险（R2）
	47-64 分	平衡型（C3）	低风险(R1)、中低风险（R2）、中风险（R3）
	65-82 分	积极型（C4）	低风险(R1)、中低风险（R2）、中风险（R3）、中高风险（R4）
	83-100 分	进取型（C5）	低风险(R1)、中低风险（R2）、中风险（R3）、中高风险（R4）、高风险（R5）
专业投资者（分数仅供参考）		进取型（C5）	低风险(R1)、中低风险（R2）、中风险（R3）、中高风险（R4）、高风险（R5）

诺德基金告知：
综合贵机构提供的资质证明材料及上述问题回答，将贵机构认定为□专业投资者 □普通投资者，评估贵机构的投资风险承受能力大致为□保守型/ □稳健型/ □平衡型/ □积极型/ □进取型。

投资者签署确认：

本机构已经了解并愿意遵守国家有关证券市场管理的法律、法规、规章及相关业务规则，本机构在此郑重承诺**本次风险调查问卷所做选项系本机构独立、自主、真实、有效的意思表示。**

本机构已明确知晓：本机构被认定为□专业投资者/ □普通投资者，投资风险承受能力为□保守型/ □稳健型/ □平衡型/ □积极型/ □进取型。若本机构信息发生变化，导致不适宜上述投资者分类(专业/普通)或风险承受能力等级，本机构将及时向诺德基金申请调整投资者分类(专业/普通)及风险承受能力等级调整，因本机构未及时调整而产生的不利影响由本机构自行承担。

本机构已充分知晓贵公司向本机构销售的金融产品或提供的金融服务将以本机构此次确认的风险承受能力等级和投资品种、期限为基础。以上填写的内容及测评结果真实、准确、完整。若本机构提供的信息发生任何重大变化，本机构都会及时书面通知贵公司，特此确认。

投资者确认盖章： **日期： 年 月 日**

授权经办人签字： **诺德基金直销柜台盖章：**

投资者风险匹配告知书及投资者确认函

<table>
<tr><td>基金账号</td><td>（新开户免填）</td><td>客户名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>证件类型</td><td></td><td>证件号码</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>投资者风险匹配告知书</td><td colspan="5">尊敬的投资者：
根据您/贵机构填写的基本信息及提交的表单，依据相关法律、法规的规定，我司将您认定为☐专业投资者/☐普通投资者。结合您/贵机构填写的《风险承受能力调查问卷》以及其它相关信息，我司对您的风险承受能力进行了综合评估，现得到评估结果如下：
您/贵机构的风险承受能力为：☐保守型（C1）/ ☐稳健型（C2）/ ☐平衡型（C3）/☐积极型（C4）/ ☐进取型（C5），依据我司的投资者与产品、服务风险等级匹配规则，您/贵机构的风险承受能力等级与我司：☐低风险（R1）、☐中低风险（R2）、☐中风险（R3）、☐中高风险（R4）、☐高风险（R5）（产品、服务风险等级）相匹配。
我司在此郑重提醒，我司向您/贵机构销售的产品或提供的服务将以您的风险承受能力等级和投资品种、期限为基础，若您/贵机构提供的信息发生任何重大变化，您/贵机构应当及时以书面方式通知我司。我司建议您/贵机构审慎评判自身风险承受能力、结合自身投资行为，认真填写投资品种、期限，并做出审慎的投资判断。
如同意我司评估结果，请在投资者确认函中签字，以示同意。

诺德基金直销柜台盖章：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="5">投资者确认函</td><td colspan="5">诺德基金管理有限公司：
本人/本机构已仔细阅读贵司的《投资者类型及风险匹配告知书》，已充分知晓并理解贵司对本人/本机构的风险承受能力评估及产品、服务风险等级匹配结果。本人/本机构对该《投资者类型及风险匹配告知书》内容没有异议，愿意遵守法律、法规及贵司有关规定，通过贵司购买产品或者服务。
本人/本机构承诺，将及时以书面方式如实地向贵司告知本人/本机构的重大信息变更。
本确认函系本人/本机构独立、自主、真实的意思表示。
特此确认。

投资者签字/盖章：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="4">授权经办人信息</td><td>经办人姓名</td><td></td><td>职务</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>证件类型</td><td colspan="4">☐身份证 ☐护照 ☐其他_____</td></tr>
<tr><td>证件号码</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="5">经办人签字：
年　　月　　日</td></tr>
</table>

合格投资者认定及材料补充（机构投资者）

根据中国人民银行 中国银行保险监督管理委员会 中国证券监督管理委员会 国家外汇管理局联合发布《关于规范金融机构资产管理业务的指导意见》及其他相关规定，对于购买资产管理计划产品的客户需认定其合格投资者身份。合格投资者是指具备相应风险识别能力和风险承担能力，投资于单只资产管理产品不低于一定金额且符合下列条件的自然人和法人或者其他组织。请资产管理计划投资者根据自身情况审慎判断，确认符合合格投资者身份，并依据自身投资者类型提供相对应的补充材料。

账户名称	
基金账号	（新开户免填）

机构	
合格投资者包括： ☐**依法设立并接受国务院金融监督管理机构监管的机构** 包括证券公司及其子公司、基金管理公司及其子公司、期货公司及其子公司、在中国证券投资基金业协会登记的私募基金管理人、商业银行及其理财子公司、金融资产投资公司、信托公司、保险公司、保险资产管理机构、财务公司及中国证监会认定的其他机构。 ☐**如不满足上述条件，满足下列条件亦为合格投资者：** 最近 1 年末净资产不低于 1000 万元的法人单位	**对应补充材料：** 金融许可证、相关监管部门批复、备案等材料； 财务报表（年报）、交易对账单等可证明贵司最近 1 年末净资产不低于 1000 万元的材料。
产品及其他	
合格投资者包括： ☐接受国务院金融监督管理机构监管的机构发行的资产管理产品。 ☐基本养老金、社会保障基金、企业年金等养老基金，慈善基金等社会公益基金，合格境外机构投资者（QFII）、人民币合格境外机构投资者（RQFII）。 ☐其他（法规视为合格投资者的其他情形）	**对应补充材料：** 产品备案函、合同等； *合伙企业、契约等非法人形式还需提供最终投资者资料（最终投资者需满足合格投资者条件）。
如为资产管理产品需确认，产品性质：☐公募产品 ☐私募产品 ☐该资产管理产品的投资者***存在***其他除公募基金以外的资产管理计划。 ☐该资产管理产品的投资者***不存在***其他除公募基金以外的资产管理计划。	**私募产品需提供投资者清单,**需包含投资者客户名称、证件类型、证件号码及投资份额。

负债情况声明

☐本机构不存在负债。

☐本机构存在负债，负债金额约为_____元，分别为（可附表）_____

申请投资者声明及签章

本机构已经了解国家有关法律、法规和相关政策，已经仔细阅读过合格投资者所需具备的条件，保证所提供的资料真实、准确、完整和有效，所委托资金的来源**合法合规**，并自愿遵守相关条款，履行基金投资者的各项义务，自行承担产品投资风险。如本机构提供的信息或资料发生重大变化，保证及时以书面形式通知诺德基金管理有限公司，否则，本机构承担由此造成的不利后果。签章以示以上承诺及申请意愿。

本人机构确认所提供材料真实有效。

机构投资者盖章： **机构经办人签字：**

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