



请用黑色、蓝黑色钢笔或签字笔填写，选择项目请在“□”内划“√”，涂改无效

## 密码变更申请表（直销柜台适用）

(请用黑色或蓝黑色钢笔或签字笔，以正楷字体填写。如遇选择项，请在□内划“√”，涂改作废。个人密码挂失业务须由投资人本人办理。)

受理人 \_\_\_\_\_ 附件（共\_\_页）已检查原件

业务类型： <input type="checkbox"/> 交易密码变更 <input type="checkbox"/> 基金查询密码变更	
投资人全称：	交易账号：
联系方式：	联系电话：
个人投资者： <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 警官证 <input type="checkbox"/> 文职证 <input type="checkbox"/> 士兵证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 回乡证 <input type="checkbox"/> 户口本	
证件类型：	证件号码：
机构投资者： <input type="checkbox"/> 营业执照 <input type="checkbox"/> 注册登记证书 <input type="checkbox"/> 其他	
证件类型：	证件号码：
经办人证件类型： <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 警官证 <input type="checkbox"/> 文职证 <input type="checkbox"/> 士兵证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 回乡证 <input type="checkbox"/> 户口本	
经办人姓名：	经办人证件号码：
基金账号：	交易账号：

声明：

本投资人已仔细阅读《基金合同》、最新《招募说明书》以及此表背面的“风险提示”，并完全接受上述文件中载明的所有条款，自愿承担一切投资风险。本投资人保证此表中所填信息真实、准确、完整，并对其负责。本投资人授权同泰基金管理有限公司在必要时可通过第三方机构核实本人提供信息的准确性。签章以示承诺及申请意愿。

个人投资者签章：

机构投资者预留交易印鉴：

年 月 日

年 月 日

以下由同泰基金管理有限公司填写

操作员

复核员

业务专用章