

申万菱信基金
直销客户反洗钱尽职调查表(个人客户)

以下内容在个人客户开户时由相关销售人员负责填写

客户姓名: _____ 个人证件类型: 身份证 其他 _____ 证件号码 _____
基金账号 _____ 交易账号: _____

客户身份信息

性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期 ____年__月__日 国籍: _____
常住地址: _____ 客户联系方式 _____
工作行业: <input type="checkbox"/> 政府/非盈利机构 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 贸易/批发/零售/租赁 <input type="checkbox"/> 生产/制造/加工 <input type="checkbox"/> 房地产/建筑 <input type="checkbox"/> 服务行业 <input type="checkbox"/> 交通/运输/物流/仓储 <input type="checkbox"/> 医药/生物 <input type="checkbox"/> 广告/传媒/教育/文化 <input type="checkbox"/> IT/电子/互联网/通信 <input type="checkbox"/> 自由职业 <input type="checkbox"/> 其他 _____
职业状况: <input type="checkbox"/> 自雇 <input type="checkbox"/> 全职 <input type="checkbox"/> 自由职业 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主妇 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 其他 _____
工作单位名称: _____ 职位: _____
客户学历: <input type="checkbox"/> 初中及以下 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大专/高职 <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 硕士及以上 _____
年收入: <input type="checkbox"/> 5 万以下 <input type="checkbox"/> 5-10 万 <input type="checkbox"/> 10-20 万 <input type="checkbox"/> 20 万-50 万 <input type="checkbox"/> 50 万以上

客户交易信息

收入来源: <input type="checkbox"/> 工资薪金 <input type="checkbox"/> 投资收入 <input type="checkbox"/> 其他 _____
客户交易目的: <input type="checkbox"/> 资产保值 <input type="checkbox"/> 资产增值 <input type="checkbox"/> 避税 <input type="checkbox"/> 其他 _____
客户交易性质: <input type="checkbox"/> 基金投资 <input type="checkbox"/> 其他 _____
投资资金来源于: <input type="checkbox"/> 境内银行转账 <input type="checkbox"/> 其他 _____
预计账户规模: 人民币 <input type="checkbox"/> 0-10 万 <input type="checkbox"/> 10-100 万 <input type="checkbox"/> 100 万-300 万 <input type="checkbox"/> 300 万以上
实际控制客户的自然人: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 _____
客户交易的实际受益人: <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____

客户经济状况：优越 良好 一般 较差 差

客户风险承受级别：积极型 稳健型 保守型

客户洗钱风险等级：低风险 中等风险 高风险

以上内容经;

与客户面谈后填写 时间：___年___月___日___点___分 地点：_____ 访谈人：

与客户电话后填写 时间：___年___月___日___点___分 分机号码：_____ 访谈人：

销售人员签字：

日期：

注：如客户洗钱风险等级为中等风险或高风险，请移交至监察稽核总部，谢谢！