

账户受益所有人情况登记表

| | | | |
|------------------|--|--------|---|
| 客户姓名： | | 资金账号： | |
| 账户受益所有人基本信息（自然人） | | | |
| 实际控制人/账户受益人姓名： | | 性别： | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> |
| 国籍： | | 职业： | |
| 住所地或工作单位地址： | | | |
| 通讯地址： | 同上 <input type="checkbox"/> ； 其他 <input type="checkbox"/> ： _____ | | |
| 邮政编码： | | 证件类型： | |
| 证件号码： | | 证件有效期： | |
| 联系电话： | | | |

客户签名（盖章）：

签署日期： 年 月 日

身份证复印件粘贴处

身份证正面反面复印件粘贴处

先融期货公司地址：重庆市渝中区临江门邹容广场 A 座 14 楼
运营管理部（收） 电话：023-63799068