



基金业务授权委托书

博道基金管理有限公司：

我单位兹授权以下人员（见被授权人列表）作为我单位在博道基金管理有限公司直销中心办理的账户类业务（包括但不限于开立基金账号、登记基金账号、注销基金账号、撤销交易账号、账户信息变更等）或交易类业务（包括但不限于认购、申购、参与、赎回、退出、转换、撤单、转托管、变更分红方式等）的负责人员。上述人员的权限除了交易类/账户类业务中的特殊权限外，还包括但不限于：

- （1）代表我单位通过签署有关文件的方式向贵公司提出有关账户类或交易类业务的申请，并对申请进行说明和确认；就贵公司所提出的开放式基金/资管计划/养老金产品的业务相关的疑问和询问进行回答、解释和补充；
- （2）向贵公司提交所需的相关文件，接收贵公司提供的我单位业务申请受理回执和确认书，以及贵公司寄送的各类资料和信息；
- （3）办理投资者适当性相关的事宜，如听取贵公司就开放式基金/资管计划/养老金产品的介绍、说明及签署各类风险揭示文件，办理专业投资者认证等，并就相关过程办理双录，接受贵公司关于销售过程中的回访等相关事项。

上述人员的前述行为均代表我单位，视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。

本授权书自授权人和被授权经办人签章并送达贵公司之时生效，直至本人/机构提交新的授权书或销户之前均为有效

被授权人列表：

被授权人 姓名	证件类型	证件号码/有效期限	联系电话/手机/邮箱/传真	业务权限（须勾选）	预留签名/ 签章样式
				<input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类	
				<input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类	
				<input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类	
				<input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类	
				<input type="checkbox"/> 账户类 <input type="checkbox"/> 交易类	

变更时请勾选：☐新增 ☐删除：_____ ☐替代原被授权人列表

授权机构名称：

机构法定代表人/授权人签字：

签署日期： 年 月 日

（机构公章）