

基金业务授权委托书

广发基金管理有限公司：

兹授权以下人员，作为我单位在贵公司办理基金业务的经办人员。

被授权 经办人姓名	证件类型及证件号码	证件有效 截止日	联系电话 或手机	业务权限 (可多选)
	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 证件号：			<input type="checkbox"/> 账户业务 <input type="checkbox"/> 交易业务
	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 证件号：			<input type="checkbox"/> 账户业务 <input type="checkbox"/> 交易业务
	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 证件号：			<input type="checkbox"/> 账户业务 <input type="checkbox"/> 交易业务
	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 证件号：			<input type="checkbox"/> 账户业务 <input type="checkbox"/> 交易业务

账户业务包括但不限于：开立基金账号、登记基金账号、注销基金账号、增开交易账号、撤销交易账号、账户信息变更等。**交易业务**包括但不限于：包括但不限于认/申购、赎回、基金转换、分红方式选择、交易撤销、转托管等。**被授权人的权限**包括但不限于：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；向贵公司提交所需的相关文件；就贵公司所提出的基金业务相关的疑问和询问进行回答、解释和补充；接收贵公司业务确认凭证及其他信息资料。

被授权经办人员的上述行为均代表我单位的行为，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。本授权书自签字之日起生效，自变更、终止本次授权的新授权书或相关书面文件送达贵公司后失效。

公章：

法定代表人/负责人签章：

生效日期：_____年____月____日