

## 专业投资者转化为普通投资者告知及确认书

柜台受理时间：

### ◆ 投资人基本信息

投资人姓名：\_\_\_\_\_ 证件类型：\_\_\_\_\_ 证件号码：\_\_\_\_\_

<b>转化申请内容</b>	尊敬的中宏人寿保险有限公司：  本人/本机构于_____年_____月_____日经贵司认定为专业投资者，经本人/本机构审慎考虑，现决定自愿转化为贵司的普通投资者。该转化效力自贵司确认之日起及于所有在贵司销售的、匹配该等级普通投资者的基金产品或服务。  本人/机构自贵司确认转化为普通投资者之日起，适用普通投资者相关规则从事基金交易活动。  投资人签署（自然人签名/机构签章、授权代表人签名）：  <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>
<b>复核结论</b>	我司于_____年_____月_____日依据《证券期货投资者适当性管理办法》第八条第（四）或（五）项将该投资者认定为专业投资者。经复核，该投资者符合相关转化规定条件，且无其它不得转化情况，现对其转化为普通投资者（可注明对应等级）决定予以核准、确认。  复核人（主管领导签字）：_____ 复核人（销售机构签章）：  <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>

### 以下由销售机构人员填写

服务营销员：编号\_\_\_\_\_ 姓名\_\_\_\_\_ 营业部信息（区/组）\_\_\_\_\_

见证人签名：\_\_\_\_\_ 递交附件数量：\_\_\_\_\_张

### 填表须知

一、办理普通投资者转换专业投资者，需提供以下文件和材料：

1. 投资人本人有效身份证件原件及正反面复印件；
2. 填妥并签章的本申请表；

二、特别注意事项：

本表涂改无效，投资人必须保证填写信息的准确、完整、清晰，如因信息填写原因引起的交易损失由投资人自行承担。

中宏人寿保险有限公司

地址：上海市浦东新区世纪大道88号金茂大厦6楼 邮编：200121

客户服务热线： 95383 客户服务邮箱：CS@manulife-sinochem.com

网站：www.manulife-sinochem.com