方正富邦基金
FOUNDER FUBON FUND

预留印鉴卡

机构全称	
机构类型	☐ 自有资金或自营账户　☐ 产品管理人　☐ 产品托管人
业务类型	☐ 新开户　☐ 变更预留印鉴
业务范围	☐ 全部业务　☐ 仅账户类业务　☐ 仅交易类业务 ☐ 指定业务_____*（如未勾选默认为全部业务）*
启用日期	_____年_____月_____日　*（如未填写默认为即日起生效）*
机构声明	兹指定以下表格中**左侧印鉴**为本机构办理所有有关方正富邦基金管理有限公司直销柜台业务的有效印章，具有完全的法律效力。所有盖有此指定印章的申请资料都代表了本机构的真实意愿，在提请更换印鉴前始终有效，其所产生的一切法律责任均由本机构承担。如有变更，提请新印鉴启用之日起，原印鉴自动作废。

预留印鉴	**原预留印鉴**
	（如办理变更印鉴，需在此栏空白处盖原印鉴；如无法盖原印鉴，请在此栏说明原因并加盖公章）

机构名称：_____（加盖公章）

年　　月　　日