

# 投资产品业务授权委托书

泰康资产管理有限责任公司：

本机构兹授权以下人员全权代理本机构在泰康资产管理有限责任公司办理投资产品业务。该人员负责向贵公司提交业务申请，提交贵公司要求的相关文件，通过电话（录音电话）和签字的方式对交易申请及相关附件进行说明和确认，收取有关账户和交易的资料、单据等。该人员的上述行为均代表本机构的行为，均为本机构真实意思表示，对本机构具有法律约束力。并随授权委托书提供公司法定代表人有效身份证件复印件以及业务经办人有效身份证件复印件，其中复印件需加盖机构公章。

授权期限：自本授权书签字之日起至本机构提交新的授权书或销户日之前均有效。

|            |                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 机构全称       |                                                                                                                                                                                                  |  |
| 法定代表人姓名    |                                                                                                                                                                                                  |  |
| 被授权经办人姓名   |                                                                                                                                                                                                  |  |
| 经办人身份证件类型  | <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他（请填写）：_____                                                                                                                              |  |
| 经办人身份证件号码  |                                                                                                                                                                                                  |  |
| 经办人身份证件有效期 | <input type="checkbox"/> 见身份证件                                                                                                                                                                   |  |
| 授权账户范围     | <input type="checkbox"/> 全部组合类保险资产管理产品账户<br><input type="checkbox"/> 部分组合类保险资产管理产品账户（请详细说明或列举）：_____<br><input type="checkbox"/> 全部养老金产品账户<br><input type="checkbox"/> 部分养老金产品账户（请详细说明或列举）：_____ |  |
| 业务权限（可多选）  | <input type="checkbox"/> 账户类业务 <input type="checkbox"/> 交易类业务 <input type="checkbox"/> 特殊业务<br><input type="checkbox"/> 托管行账户业务（仅适用于养老金产品业务）                                                     |  |
| 法定代表人签字/签章 | 经办人签字/签章                                                                                                                                                                                         |  |
|            |                                                                                                                                                                                                  |  |

机构公章： 日期： 年 月 日

**注意事项：**

- 1、如有多位经办人，请分开填写或提供附表。
- 2、账户类业务包括：产品账户开户、销户、账户信息修改；修改密码与密码清密；客户信息修改等。
- 3、交易类业务包括：认购、申购、赎回、转换、设置分红方式、撤销交易申请等。
- 4、特殊业务包括：非交易过户、份额转让等。