

附表 1：对应《组合类保险资产管理产品账户业务申请表（金融产品账户专用）》

序号	账户全称	产品备案名称	产品备案编号	产品类型	一码通账户 /A 股账户	开户银 行名称	开户行所在 地（省/市）	银行账户名称	银行账号	大额支付 号
1										
2										
3										
4										
5										

序号	账户全称	交易目的	资金来源	受益所有人类别 及份额占比（如有）	受益所有人姓 名	证件类型	受益所有人证件号码	受益所有人 证件有效期	受益所有权形 成时间
1									
2									
3									
4									
5									

*机构公章/授权业务章：

备注：如有多页请单面打印并加盖骑缝章。