业务授权委托书

格林基金管理有限公司：

　　本机构兹授权以下人员作为本机构办理直销柜台业务的经办人员。该人员负责办理包括：向贵公司提出基金业务申请、通过电话（录音电话）或当场签字对交易申请进行说明和确认、提交贵公司要求的相关文件、打印或收取业务申请的确认书、接收贵公司寄送的各类资料和信息、向贵公司解释、补充、回答贵公司所提出的疑问和询问等基金业务相关事宜。该人员的上述行为均代表本机构的行为，均为本机构的真实意愿表示，合法有效，对本机构具有法律约束力。

本授权书自签字日生效，直至本机构提交新的授权书或销户之前均为有效。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **被授权经办人信息** | | | | **本人签章** |
| **1** | 姓名 |  | 证件类别 | □身份证□其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 证件号码 |  | 有效期限 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□长期 |
| 职务 |  | 授权业务范围 | □全部 □账户 □交易 |
| 联系电话 |  | 微信号 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| **2** | 姓名 |  | 证件类别 | □身份证□其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 证件号码 |  | 有效期限 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□长期 |
| 职务 |  | 授权业务范围 | □全部 □账户 □交易 |
| 联系电话 |  | 微信号 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| **3** | 姓名 |  | 证件类别 | □身份证□其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 证件号码 |  | 有效期限 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□长期 |
| 职务 |  | 授权业务范围 | □全部 □账户 □交易 |
| 联系电话 |  | 微信号 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| **4** | 姓名 |  | 证件类别 | □身份证□其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 证件号码 |  | 有效期限 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□长期 |
| 职务 |  | 授权业务范围 | □全部 □账户 □交易 |
| 联系电话 |  | 微信号 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| **5** | 姓名 |  | 证件类别 | □身份证□其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 证件号码 |  | 有效期限 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□长期 |
| 职务 |  | 授权业务范围 | □全部 □账户 □交易 |
| 联系电话 |  | 微信号 |  |
| 电子邮箱 |  | | |

**机构公章/预留印鉴业务章： 法定代表人/授权负责人/预留印鉴授权经办人签章：**

**日期：　　年　　月　　日**