



基金业务授权委托书

版本号：202401

景顺长城基金管理有限公司：

兹授权 _____ 先生/女士，作为我单位办理景顺长城开放式基金相关业务
的负责人员。授权业务种类如下：

请选择授权业务种类

☐ 账户类业务（包括但不限于基金账户开户，账户资料变更等）

☐ 交易类业务（包括但不限于认 / 申购、赎回、基金转换等）

☐ 其它指定授权： _____

（注：授权业务请在“☐”中划“√”，非授权业务请在“☐”中划“×”）

该人员的上述行为均代表我单位的行为，均为我单位的真实意思表示，合法有效，对我单位具有法律约束力。

基金账户名称： _____

被授权人身份证件种类： _____

被授权人身份证件号码： _____

被授权人联系电话： _____

被授权人电子邮箱： _____

被授权人传真电话： _____

被授权人签名： _____

授权期限：本授权书自签字之日起生效，直至本单位提交新的授权书或销户后终止。

此次授权为新增/替换经办人： ☐ 新增 ☐ 替换 _____ （原授权经办人姓名）

授权单位公章/预留印鉴：

年 月 日