

基金业务多经办人授权委托书

太平基金管理有限公司：

本机构授权以下人员（替换原经办人口、新增经办人口）代理本机构在贵公司办理基金账户业务、基金交易业务以及接受有关服务。

*授权经办人 1：_____ *账户类 交易类 职务：_____ 与该机构/产品的关系：_____ 电话：_____

*证件类型：_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____/____/____ 性别：____ 出生日期：____/____/____

E-mail：_____ 手机：_____ 办公地址：_____ 办公邮编：_____

*授权经办人 2：_____ *账户类 交易类 职务：_____ 与该机构/产品的关系：_____ 电话：_____

*证件类型：_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____/____/____ 性别：____ 出生日期：____/____/____

E-mail：_____ 手机：_____ 办公地址：_____ 办公邮编：_____

*授权经办人 3：_____ *账户类 交易类 职务：_____ 与该机构/产品的关系：_____ 电话：_____

*证件类型：_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____/____/____ 性别：____ 出生日期：____/____/____

E-mail：_____ 手机：_____ 办公地址：_____ 办公邮编：_____

*授权经办人 4：_____ *账户类 交易类 职务：_____ 与该机构/产品的关系：_____ 电话：_____

*证件类型：_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____/____/____ 性别：____ 出生日期：____/____/____

E-mail：_____ 手机：_____ 办公地址：_____ 办公邮编：_____

*授权经办人 5：_____ *账户类 交易类 职务：_____ 与该机构/产品的关系：_____ 电话：_____

*证件类型：_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____/____/____ 性别：____ 出生日期：____/____/____

E-mail：_____ 手机：_____ 办公地址：_____ 办公邮编：_____

*授权经办人 6：_____ *账户类 交易类 职务：_____ 与该机构/产品的关系：_____ 电话：_____

*证件类型：_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____/____/____ 性别：____ 出生日期：____/____/____

E-mail：_____ 手机：_____ 办公地址：_____ 办公邮编：_____

*授权经办人 7：_____ *账户类 交易类 职务：_____ 与该机构/产品的关系：_____ 电话：_____

*证件类型：_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____/____/____ 性别：____ 出生日期：____/____/____

E-mail：_____ 手机：_____ 办公地址：_____ 办公邮编：_____

*授权经办人 8：_____ *账户类 交易类 职务：_____ 与该机构/产品的关系：_____ 电话：_____

*证件类型：_____ *证件号码：_____ *证件有效期：____/____/____ 性别：____ 出生日期：____/____/____

E-mail：_____ 手机：_____ 办公地址：_____ 办公邮编：_____

本授权所指交易账户为：

账户名称：_____ 基金账号/交易账号：_____

本机构郑重承诺：

1. 本授权书自盖章之日起生效，直至本机构向贵公司提交撤销本授权委托书的书面文件或注销账户之前均为有效。
2. 被授权人在上述授权范围及委托书生效期内所进行的操作、说明和确认，均视为本机构的意愿，本机构对该等行为及后果承担全部法律责任，但太平基金管理有限公司有权决定接受或拒绝；
3. 本机构郑重承诺本授权委托书内容真实、有效；
4. 本授权委托书用于变更或撤销授权时，所有内容以本次授权委托书为准，在此之前的其他授权委托书作废；
5. 如授权书中有多名被授权人，则表示其中任何一人均可以代本人办理上述所授权的基金业务。

授权机构（公章）：

法定代表人签章：

签署日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

经办人：

复核人：

直销网点章：