

申请人基本资料（由申请人本人填写）：

申请人姓名 / 名称： _____

证件类型： _____ 证件编号： _____

基金账号： _____ 基金交易卡号： _____

基金名称： _____

证明日期： _____ 证明日持有基金份额： _____

联系电话： _____

申请原因：

请选择基金账户余额证明正本的领取方式：

- 挂号信
 凭本人有效身份证件及申请书回单至华安基金管理有限公司基金注册部领取
 如果要求邮寄至非预留的联系地址，请填写指定邮寄地址
 邮编：
 地址：
 收件人：

■特别提示：

1. 华安基金管理有限公司基金注册部将根据您选择的领取方式递交基金账户余额证明。
2. 您签署本申请书表明您已确认您申请开具的基金账户余额证明将用于合法目的。

申请人签章：

申请日期：

受理经办人确认：

受理经办人签章：

业务章：

受理日期：