

账户受益所有人情况登记表

客户姓名：		资金账号：	
账户受益所有人基本信息（自然人）			
实际控制人/账户受益人姓名：		性别：	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
国籍：		职业：	
住所地或工作单位地址：			
通讯地址：	同上 <input type="checkbox"/> ： 其他 <input type="checkbox"/> ：_____		
邮政编码：		证件类型：	
证件号码：		证件有效期：	
联系电话：			

客户签名（盖章）：

签署日期：_____年____月____日

身份证复印件粘贴处

请将身份证正面反面复印件粘贴至空白处

先融期货公司联系地址：重庆市江北区江北嘴国华金融中心 A 栋 23 楼
运营管理部（收） 电话：023-67792700