

赎回申请书

深圳市智诚海威投资有限公司 (管理人):

本人作为本基金的委托人申请赎回在本基金项目下的部分 (或全部) 基金单位 , 并同意按照基金合同约定的条件予以赎回。

| 基本信息 | | | |
|--|--|------|--|
| 基金计划名称 | 智诚 期基金 (“本基金”) | | |
| 合同号 | | | |
| 委托人姓名 | | | |
| 委托人证件类型和号码(必填) | | | |
| 申请赎回的基金单位份数 | <input type="checkbox"/> 部分赎回 (小写) _____ 份, (大写) _ 拾 _ 万 _ 仟 _ 佰 _ 拾 _ 点 _ 份 | | |
| | <input type="checkbox"/> 全部赎回 | | |
| 接收赎回资金的银行帐户信息 (与资金基金合同一致) | | | |
| 开户人 | | | |
| 开户行 | | | |
| 帐号 | | | |
| 联系地址 | | 邮政编码 | |
| 联系电话 | | | |
| 声 明 | | | |
| 1、委托人/受益人同意按管理人的要求提交申请书办理赎回手续, 本申请书有效提交时间截止至开放日前 1 个工作日下午 15:00。如委托人/受益人未向智诚海威提交赎回申请书原件的, 由此产生的一切风险由委托人/受益人自行承担。 | | | |
| 2、委托人如需撤销赎回, 需在预约申请当日预约工作时间结束前撤销 (15:00), 在预约申请当日预约工作时间结束后不得撤销。 | | | |

申请人 (委托人):

自然人签字/法人或其他组织名称及盖章:

法定代表人或授权委托人 (签字或盖章):

申请日期: ____年__月__日

填写说明:

1、申请人需本人填写《赎回申请书》一份, 并将申请书及签名身份证明 (正反复印同一张纸) 先传真至 0755-82790237, 并致电 0755-82790087 进行确认。

2、传真后原件快递至: 深圳市福田区紫竹七道中国经贸大厦 9 楼 A 座, 客户理财服务中心 (金婷) 收 邮编 518040, 电话: 0755-82790087。

3、委托人填写的信息与预留不同, 请向智诚海威提交信息变更申请, 未提交变更申请的, 以原预留信息为准。