

境外基金受益人印鑑卡(限只開歐義銳榮帳戶之法人機構使用)

※若傳真紙為感熱紙，請先影印後再填寫，並郵寄正本辦理

公司中文名稱											受益人留存印鑑 共 _____ 式憑 _____ 式有效
公司英文名稱											
公司統一編號											
公司負責人						交易聯絡人					
公司負責人身分證字號											
交易聯絡電話						交易聯絡傳真					
設立地址	□□□□□										
主要營業所/通訊地址	<input type="checkbox"/> 同設立地址， 或□□□□□										受益人依法行使一切受益人權利時，概以上列印鑑為憑，本印鑑卡適用於所有第一金投信代理之歐義銳榮基金。
註：1.請檢附法人登記證明文件或主管機關登記證照或其他登錄證明文件及負責人身分證明文件。 2.本文件留存印鑑上之印鑑式樣請簽蓋清晰(不得塗改或修正)，其他填寫處如有塗改，請於塗改處加蓋原留印鑑。											

境外基金授權簽章式樣申請書

選擇項目：首次授權 變更授權(原授權書自動失效)

本公司 _____ 向 貴公司辦理第一金投信代理之歐義銳榮基金各項往來作業(授權開戶及印鑑變更除外)，皆以下述指定被授權簽章式樣為之，如有糾紛發生願負一切法律責任。

此致 第一金證券投資信託股份有限公司

授權有權簽章樣示如下：

樣式一	樣式二	樣式三
授權簽章式樣說明	<input type="checkbox"/> 1.共 _____ 式憑 _____ 式有效 <input type="checkbox"/> 2.其他，授權簽章樣式詳如附件 (附件須加蓋原留印鑑)	
生效日期	年 月 日	

公司及負責人印鑑： _____ (請蓋原留印鑑)

營利事業統一編號： _____

連絡電話： _____ 印鑑核對(第一金投信人員)：

第一金投信 人員填寫	建檔覆核	建檔經辦	收件經辦	收件業務人員	收件日
---------------	------	------	------	--------	-----