

调整投资者分类告知书及投资者确认函

投资者姓名 /名称					
证件类型		证件号码			
调整投资者 分类告知书	尊敬的投资者： 我司在此郑重提醒，我司为您/贵机构提供的金融产品或金融服务将以您/贵机构的风险承受能力为基础，若您/贵机构提供的信息发生任何重大变化，您/贵机构都应当及时书面通知本公司。我司建议您/贵机构审慎评判自身风险承受能力，结合自身投资经验，作出适合的投资判断。我司的适当性匹配意见不表明其对产品或者服务的风险和收益做出实质性判断或者保证。 距您/贵机构上次填写《风险承受能力调查问卷》已逾_____年，根据您/贵机构提供的发生重大变化的信息，我司对您/贵机构的风险承受能力重新进行了综合评估，现得到评估结果如下： 您/贵机构的风险承受能力为_____（C5（激进型）/ C4（积极型）/ C3（稳健型）/ C2（保守型）/ C1（安逸型）），适合投资_____（R5/R4/R3/R2/R1）风险等级的公募基金/资产管理计划产品，不适合投资_____（R5/R4/R3/R2/R1）风险等级的公募基金/资产管理计划产品。 如同意我司投资者分类调整结果无异议，请在投资者确认函中签字确认。 经办人：_____ 复核人：_____ 销售机构签章：_____ 年 月 日				
投资者确认 函	尊敬的苏新基金管理有限公司： 本人/本机构的风险承受能力为_____（C5（激进型）/ C4（积极型）/ C3（稳健型）/ C2（保守型）/ C1（安逸型）），适合投资_____（R5/R4/R3/R2/R1）风险等级的公募基金/资产管理计划产品，不适合投资_____（R5/R4/R3/R2/R1）风险等级的公募基金/资产管理计划产品。 本人/本机构已仔细阅读贵司的《调整投资者分类告知书》，已充分知晓并理解贵司对本人/本机构的风险承受能力再评估结果。本人/本机构对该《调整投资者分类告知书》内容没有异议，愿意遵守法律、法规及贵司有关规定，通过贵司购买产品或者服务。 本人/本机构承诺，将及时以书面方式如实地向贵司告知本人/本机构的重大信息变更。 贵司及工作人员在销售过程中，不存在直接或间接主动向本人/本机构推介该公募基金/资产管理计划等违背适当性要求、损害投资者合法权益的行为。 本确认函系本人/本机构独立、自主、真实的意思表示。 投资者签字/签章：_____ 年 月 日				
授权经办人信息	经办人		职务		
	证件类型		证件号码		
	经办人签字：_____ 年 月 日				

调整投资者分类告知书及投资者确认函

投资者姓名 /名称					
证件类型		证件号码			
调整投资者 分类告知书	尊敬的投资者： 我司在此郑重提醒，我司为您/贵机构提供的金融产品或金融服务将以您/贵机构的风险承受能力为基础，若您/贵机构提供的信息发生任何重大变化，您/贵机构都应当及时书面通知本公司。我司建议您/贵机构审慎评判自身风险承受能力，结合自身投资经验，作出适合的投资判断。我司的适当性匹配意见不表明其对产品或者服务的风险和收益做出实质性判断或者保证。 距您/贵机构上次填写《风险承受能力调查问卷》已逾_____年，根据您/贵机构提供的发生重大变化的信息，我司对您/贵机构的风险承受能力重新进行了综合评估，现得到评估结果如下： 您/贵机构的风险承受能力为_____（C5（激进型）/ C4（积极型）/ C3（稳健型）/ C2（保守型）/ C1（安逸型）），适合投资_____（R5/R4/R3/R2/R1）风险等级的公募基金/资产管理计划产品，不适合投资_____（R5/R4/R3/R2/R1）风险等级的公募基金/资产管理计划产品。 如同意我司投资者分类调整结果无异议，请在投资者确认函中签字确认。 经办人：_____ 复核人：_____ 销售机构签章：_____ 年 月 日				
投资者确认 函	尊敬的苏新基金管理有限公司： 本人/本机构的风险承受能力为_____（C5（激进型）/ C4（积极型）/ C3（稳健型）/ C2（保守型）/ C1（安逸型）），适合投资_____（R5/R4/R3/R2/R1）风险等级的公募基金/资产管理计划产品，不适合投资_____（R5/R4/R3/R2/R1）风险等级的公募基金/资产管理计划产品。 本人/本机构已仔细阅读贵司的《调整投资者分类告知书》，已充分知晓并理解贵司对本人/本机构的风险承受能力再评估结果。本人/本机构对该《调整投资者分类告知书》内容没有异议，愿意遵守法律、法规及贵司有关规定，通过贵司购买产品或者服务。 本人/本机构承诺，将及时以书面方式如实地向贵司告知本人/本机构的重大信息变更。 贵司及工作人员在销售过程中，不存在直接或间接主动向本人/本机构推介该公募基金/资产管理计划等违背适当性要求、损害投资者合法权益的行为。 本确认函系本人/本机构独立、自主、真实的意思表示。 投资者签字/签章：_____ 年 月 日				
授权经办人信息	经办人		职务		
	证件类型		证件号码		
	经办人签字：_____ 年 月 日				