

印鉴卡

启用日期： 年 月 日

请勾选印鉴卡业务范围：	<input type="checkbox"/> 交易类	<input type="checkbox"/> 账户类	<input type="checkbox"/> 通用
-------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------

投资者名称	
-------	--

预留印鉴(至少含一枚单位公章或业务专用章)

声明：以上预留印鉴为本机构办理所有有关摩根士丹利基金管理（中国）有限公司账户业务和交易业务的有效印鉴（开户及账户登记、销交易账户或基金账户户及取消账户登记、非交易过户、基金账户份额冻结/解冻、协议签署、变更单位名称除外），具有完全的法律效力。在提请更换印鉴之前，所有盖有此指定预留印鉴的申请表都代表了本机构的真实意思表示，其所产生的一切责任均由本机构承担。

加盖单位公章

更换印鉴加盖原印鉴（原印鉴如包含人名章请同时加盖）

本公章系证明我单位预留印鉴有效

销售网点确认

经办人签名：

复核人签名：

日期：_____年__月__日

注：本卡一式两份，第一联摩根士丹利基金直销柜台留存、第二联申请人留存。