



## 预留印鉴卡

启用日期： 年 月 日

基金账号：	开户日期：      年    月    日
户      名：	联 系 人：
办公地址：	电      话：
预留印鉴：	单位公章：
（请居中清晰盖章）	（本公章系证明我单位预留印鉴有效）

复核：

**注意：预留印鉴为公章、私章各一枚，如私章非法定代表人，需提供法定代表人授权委托书。**

<p>更换印鉴通知书（新开户免填）</p> <p>东吴基金管理有限公司：</p> <p>我单位定于 年 月 日起启用新印鉴，特此通知。</p>	<p>本公章系证明我单位预留印鉴有效：</p> <p>单位公章：</p>

复核：