

乐筹澳大利亚信贷基金申请表



乐筹澳大利亚信贷基金 ARSN 088 178 321。产品披露声明刊印于2016年11月8日。
LTC0001AU 乐筹金融澳大利亚信贷基金——经典48小时账户、LTC0002AU 乐筹金融澳大利亚信贷基金——12个月定期账户
乐筹金融资产管理有限公司ABN 27 007 332 363 AFSL 222213是本PDS的发行机构。

请参阅本PDS第14部分有关填写申请表的说明。

若您是现有投资者,请填写您的投资者编号:

申请材料清单

请确认您已经::

- ☐ 填写完成申请表格所有相关部分;
- ☐ 在申请表所有相关部分签名;
- ☐ 填写完成借记卡扣款授权申请 (如果适用);
- ☐ 附上每一位申请人身份证件의 公证件;以及
- ☐ 附上养老基金的信托协议 (如果适用)。

A栏——个人投资者资料

	申请人1	申请人2
投资者类型(圈选/勾选)	个人 联名 公司董事 受托人 合伙人	个人 联名 公司董事 受托人 合伙人
职务		
姓		
名		
别名		
出生日期		
职业		
国籍		
税号或豁免原因		
税收居住国(非澳居民)		
税收意义上的美国公民或居民	美国纳税人识别号(TIN)	美国纳税人识别号(TIN)

若提供TIN, 请前往latrobe**financial.com**获取填写FATCA资料表, 并随附于申请表。

若有两个以上申请人, 包括受托人或公司董事, 则请另附页提供详细资料。

住址与联系方式		<input type="checkbox"/> 若住址与申请人1相同, 请勾选
街道住址		
城市、州、省与邮编		
国家(若不是澳大利亚)		
邮箱或通信地址 (若与住址住址不同)		
联系人		
电话(住宅)	电话(办公)	
手机	传真	
电邮		
通讯偏好	<input type="checkbox"/> 电邮 <input type="checkbox"/> 邮寄	

YOU MUST COMPLETE THE ENGLISH VERSION OF THIS APPLICATION. THE CHINESE VERSION IS FOR REFERENCE ONLY AND HAS BEEN TRANSLATED FROM THE ENGLISH VERSION.

请务必填写英文版申请表格。中文版本翻译自英文, 仅供参考。

B栏——组织/信托资料

若您以公司、信托、合伙企业或其他实体的名义投资,则您必须填写A栏和B栏

实体类型(圈选/勾选)	公司 信托 公积金 合伙企业 专营商 协会 其他		
实体全称			
业务性质/信托类型			
公司受托人名称			
ACN/ARBN		ABN	
税号或豁免原因		税收居住国(非澳居民)	
依据美国法律设立之公司、合伙企业、信托或协会或美国纳税人	实体的美国纳税人识别号(TIN)	若提供TIN, 请前往latrobefinancial.com获取填写FACTA资料表, 并随附于申请表。	
协会/其他管辖立法/行政辖区		登记编号	
公司受托人名称		ACN/ARBN	
持有公司、信托或合伙企业25%或以上的个人	个人1	个人2	
	个人3	个人4	
地址资料	注册场所	主要经营地址 <input type="checkbox"/> 与注册场所相同	
街道地址			
城市、州、省与邮编			
国家(若不是澳大利亚)			

C栏——账户权限

账户变更和赎回操作的账户授权(圈选/勾选)	一个签署人 全体签署人 其他(请注明)
-----------------------	-------------------------

D栏——投资详情

	初始/后续投资额		
经典48小时账户	\$	付款方式(圈选/勾选)	支票 直接扣款 BPAY EFT 其他(请注明)
12个月定期账户	\$		
精选投资账户/高收益投资帐户	\$	定期赎回周期 (仅限12个月定期账户) (圈选/勾选)	每月 每季度 每半年
合计	\$		

E栏——收入分配资料

收入分配(圈选)	再投资于经典48小时账户	再投资于12个月定期账户	转入银行账户
----------	--------------	--------------	--------

银行账户资料——均必须提供

户名			
BSB		账号	
银行/分行			

F栏——在线访问

在线访问您的帐户	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
----------	---

YOU MUST COMPLETE THE ENGLISH VERSION OF THIS APPLICATION. THE CHINESE VERSION IS FOR REFERENCE ONLY AND HAS BEEN TRANSLATED FROM THE ENGLISH VERSION.

请务必填写英文版申请表格。中文版本翻译自英文, 仅供参考。

G栏——理财顾问资料(仅限澳大利亚顾问)

您的投资相关信息会提供给您的理财顾问。您可能希望进一步授权您的理财顾问使用您的账户进行交易。参阅下文I栏。

由您的理财顾问填写——国际顾问请联系乐筹金融

乐筹理财顾问编号		
姓名		
公司		
经销团体		
联系人姓名		联系电话
电邮		

身份验证声明

根据金融服务委员会/理财规划行业协会第24号指导摘要,我确认已根据《2006年反洗钱与反恐怖主义融资法案(联邦)》(简称法案)对客户身份进行验证,并将根据要求向乐筹金融提供相关记录,或附上确认符合相关规定的行业约定的《客户身份验证表》。我还同意若我无法保管这些文件,我将把这些文件转交给乐筹金融。我了解并同意,乐筹金融有权根据该法案规定的义务,随即抽查这些记录。

理财顾问签名	日期
--------	----

H栏——支付投资推荐人

支付给您的理财顾问(由投资者选填)

您可指示我们向您的投资推荐人支付如下某些费用:

<input type="checkbox"/> 预付费用: % (进行初始投资时从您的投资资本中支付)	<input type="checkbox"/> 后续投资重复费用
<input type="checkbox"/> 长期费用: 每年% 请参阅第44页,查看进一步说明。	
我指示乐筹金融在我投资后从我的账户中扣除预付费用金额,和/或定期扣除长期费用。	
投资者签名	投资者签名
日期	日期

YOU MUST COMPLETE THE ENGLISH VERSION OF THIS APPLICATION. THE CHINESE VERSION IS FOR REFERENCE ONLY AND HAS BEEN TRANSLATED FROM THE ENGLISH VERSION.

请务必填写英文版申请表格。中文版本翻译自英文,仅供参考。

I栏——投资者代表

由投资者选填

您可能希望进一步授权您的投资者代表使用您的账户进行交易。请选择您的首选访问方案。

投资者代表全名	投资者代表签名
<input type="checkbox"/> 我/我们谨授权我/我们的投资者代表使用我/我们的账户进行交易,视同该账户的法定与受益持有人,包括追加投资、转账或从我/我们的账户取款。	
<input type="checkbox"/> 我/我们谨授权以下人士查询我/我们的投资账户的账户查询权限。注——根据您的授权,此人可接收我们发出的与您的投资相关的信息,并可探讨您对本基金的投资。根据您的授权,此人无权进行新投资或更改现有投资或提取资金或用您的账户进行交易。	
声明 我/我们已详阅了本PDS关于第三方对我/我们的账户享有之权限的章节,并同意接受其条款条件。我/我们希望指定本申请表所列之投资者代表作为我的账户代表并使用我的账户进行交易。对于乐筹金融和/或投资管理人由于依据我/我们的投资者代表的指令行事而遭受之任何形式的措施、诉讼、账款、索赔及要求,我/我们谨此免除其责任并同意向乐筹金融和投资管理人做出弥偿。	
投资者签名	投资者签名
日期	日期

J栏——声明与签名

1. 我/我们在此申请注册乐筹澳大利亚信贷基金(“本基金”)。
2. 我/我们声明已收到一份纸质或电子版《产品披露声明》，发布日期为2017年11月8日，且已在填写本申请表前完整阅读了《产品披露声明》，并证明申请表所载资料真实准确。
3. 我/我们同意遵守2004年12月24日所发布之基金章程，该章程将不时修改，并提供给我/我们以便检查，并承认可前往 **latrobefinancial.com** 查阅乐筹金融隐私政策条款。
4. 我/我们授权向理财顾问或授权代表及其被许可人和/或其他服务提供者披露与本申请相关的任何信息或我/我们的投资(“个人信息”)，并且我/我们同意根据本《产品披露声明》或后续披露的相关规定，向理财顾问或授权代表支付费用。
5. 我/我们理解，乐筹金融可能向法院、法庭或依法披露与我/我们有关的个人信息，包括必要时依法核查我们的身份，以便遵守其依据《反洗钱和反恐怖主义融资法案》所承担的义务。
6. 我/我们理解，乐筹金融可能将我/我们的个人信息用于向我/我们推广其及其所附属或代表之组织的产品和服务。我/我们有权与您联系，拒收营销材料。
7. 我/我们理解并同意，乐筹金融可能会向提供信息技术服务的外部机构提供我/我们的个人信息。
8. 我/我们在此不可撤销地指定乐筹金融及其任命的任何董事、代理人、律师或替代者以及投资管理人作为我/我们的代理人，并根据我/我们所做之投资的相关章程履行其职责。
9. 我/我们在此确认，乐筹金融及其授权代表并未向我们提供任何理财产品意见，亦未针对基金业绩、资金保全或任何特定的投资收益率给予任何声明或保证。
10. 我/我们确认并同意本PDS有关传真和电邮指示的条款。
11. 若以授权书形式代签，则我/我们声明该授权书并未撤销。

投资者签名	投资者签名
日期	日期
姓名(印刷体)	姓名(印刷体)
签字权限 (圈选/勾选): 申请人 董事 授权委托书 受托人	签字权限 (圈选/勾选): 申请人 董事 授权委托书 受托人

若本申请表未随同本PDS, 请勿使用。

乐筹金融既不负任何责任投资收益, 也不提供任何投资建议。

您和您的理财顾问对您所选投资的适当性负责。

请将您的申请表邮寄或电邮至：
乐筹金融
GPO Box 2289
MELBOURNE Victoria 3001 AUSTRALIA

个人投资者请电邮至：investor@latrobefinancial.com.au

理财顾问请电邮至：advisorsupport@latrobefinancial.com.au

乐筹金融授权代表(如果适用)

号码：

姓名：

YOU MUST COMPLETE THE ENGLISH VERSION OF THIS APPLICATION. THE CHINESE VERSION IS FOR REFERENCE ONLY AND HAS BEEN TRANSLATED FROM THE ENGLISH VERSION.

请务必填写英文版申请表格。中文版本翻译自英文，仅供参考。

直接扣款请求授权书

我/我们谨此授权并要求乐筹金融(用户ID 404708(经典48小时账户)或405155(12个月定期账户))通过批量电子清算系统(BECS),从我/我们在乐筹金融登记的指定金融机构账户中扣款,并根据指示将款项金额存入我/我们在乐筹金融信贷基金的经典48小时账户或12个月定期账户中。

支付详情	
经典48小时账户	\$
12个月定期账户	\$
合计	\$

银行账户全体签署人均
必须在以下签字并注明
日期。

YOU MUST COMPLETE THE
ENGLISH VERSION OF THIS
APPLICATION. THE CHINESE
VERSION IS FOR REFERENCE
ONLY AND HAS BEEN
TRANSLATED FROM THE
ENGLISH VERSION.

请务必填写英文版申
请表格。中文版本翻译
自英文,仅供参考。

申请表所列之指定金融账户资料

户名			
BSB		账号	
银行/分行			

直接扣款请求服务协议

本授权书适用于我/我们投资之乐筹金融澳大利亚信贷基金 ARSN 088 178 321(本基金)的责任实体乐筹金融资产管理有限公司 ABN 27 007 332 363(乐筹金融)使用APCA用户ID 404708(经典48小时账户)或405155(12个月定期账户)。我/我们确认如下:

- 本次请求仅限一次直接扣款。必须从指定的在乐筹金融登记之金融机构账户中直接扣款。根据澳大利亚支付清算协会的规定,必须在本直接扣款请求书上再次确认指定金融机构账户的资料。
- 若支付日期非维多利亚州的工作日,则直接扣款可能要在维多利亚州的下个工作日办理。若我/我们不确定扣款的具体办理时间,我/我们可以向我/我们的金融机构确认。
- 我/我们可以在支付日期前(包括当日)致电1800 818 818联系乐筹金融投资者团队,取消、推迟或更改直接扣款请求。或者,我/我们也可联系我/我们的金融机构,取消直接扣款请求。虽然乐筹金融可拒绝受理直接扣款请求,但未经我/我们授权,乐筹金融不得更改直接扣款请求。
- 并非在所有金融机构账户上均可通过BECS进行直接扣款。我/我们负责核实我/我们的指定金融机构账户可通过BECS交易,并核实账户资料与最近的银行对账单相符。
- 我/我们有责任确保指定金融机构账户在支付日期前具备充足的结算资金,以便能够扣除支付款项。若资金不足致使扣款请求被退回(即拒付),我们确认将依据现行有效的《产品披露声明》(PDS)而向我们的基金账户收取拒付费。我/我们了解我/我们的金融机构也可能收取拒付费。
- 我/我们可联系金融机构或乐筹金融提出扣款疑议。首先应致电1800 818 818联系乐筹金融投资者团队核实。本基金PDS概述了乐筹金融争议解决处理程序。
- 我/我们的账户资料依据本基金PDS所述之隐私要求保管,但在认为某金融机构存在不正确或不应当扣款的情况下提出索赔要求时,可向其提供其所要求的任何信息。
- 针对本协议的任何规定,我/我们可通过以下呈递地址书面通知贵方,贵方可通过电子方式做出答复,或以普通邮寄方式电邮或寄送至我/我们在乐筹金融登记的电邮或邮递地址。任何通知在电邮或邮寄后的维多利亚州第三个工作日均视为已被接收。

确认

签署本直接扣款请求授权书,视为您已理解并同意接受您与乐筹金融达成之上述直接扣款请求服务协议的扣款安排相关条款条件。

账户持有人签名	账户持有人签名
日期	日期