

用大写字母清楚书写。如手写，使用黑色或蓝色墨水填写此表。选中某项时，请在对应的方框内打叉 (X)。

如果空间不足，请另附页。除非所有必需部分都已完全准确填写，否则请不要在本申请表上签字。

投资账户可以由以下人员开设：

1. 在线：要注册开设在线账户，请访问 www.latrobedirect.com
2. 致电我们的团队：我们的投资团队可帮您开设账户。电话：1800 818 818。个人可以通过电话开设账户
3. 填写此表

请注意，填写本申请时，投资者必须提供信息以完成电子识别，或提供A部分和B部分中列出的经认证之个人身份证明副本，并附在本申请中。

请参阅本PDS第14节中有关填写申请表的说明。

A部分——个人投资者资料(全体投资者)

如果代表公司/组织填写，请注意下面所要求的公司董事、受托人和合伙人的详细信息，如B部分所示。

申请人1

现有的投资者号码

投资者类型：
 个人 联名 公司董事
 代理人 受托人 合作伙伴 父母/监护人

职务 _____

姓 _____

名 _____

其他已知名字 _____

出生日期 _____

国籍 _____

税号或豁免原因 _____

税务居住国 (不适用于实体申请) _____

请从以下内容中选择 (不适用于实体申请)：

- 仅限澳大利亚境内的税务居民
 税收意义上的美国公民或居民*
 澳大利亚和美国以外其他国家的居民*

*请填写 FATCA 和 CRS 详情表，表格可在 www.latrobedirect.com 下载，并与《申请表》一起提交。

若有两 (2) 名以上申请人，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

街道住址 _____

城市、州、省与邮编 _____

国家 (若非澳大利亚) _____

邮箱或通信地址 (若与住址不同) _____

电话 (工作) _____

手机 _____

电邮 _____

申请人2

现有的投资者号码

投资者类型：
 个人 联名 公司董事
 代理人 受托人 合作伙伴 父母/监护人

职务 _____

姓 _____

名 _____

其他已知名字 _____

出生日期 _____

国籍 _____

税号或豁免原因 _____

税务居住国 (不适用于实体申请) _____

请从以下内容中选择 (不适用于实体申请)：

- 仅限澳大利亚境内的税务居民
 税收意义上的美国公民或居民*
 澳大利亚和美国以外其他国家的居民*

*请填写 FATCA 和 CRS 详情表，表格可在 www.latrobedirect.com 下载，并与《申请表》一起提交。

街道住址 _____

城市、州、省与邮编 _____

国家 (若非澳大利亚) _____

邮箱或通信地址 (若与住址不同) _____

电话 (工作) _____

手机 _____

电邮 _____

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。中文版本翻译自英文，仅供参考。

与申请者1相同

B部分——组织/信托的详细情况/自管退休基金/协会

注:个人受托人须填写A部分。

若您以公司、信托、合伙企业或其他实体的名义投资,请填写以下内容:

实体类型: 公司 信托 自管退休基金 合伙企业
 个体经营 协会 保管人 其他

实体全称

受托人姓名(如适用)

信托类型(如适用)

信托委托人(如适用)

ACN/ARBN

ABN

税号或豁免原因

税务居住国

请在下面的方框中选择最合适的选项:

- 澳大利亚退休公积金基金(即退休金实体或公共部门退休金计划,包括豁免公共部门退休金计划或自管退休基金);或
- 以FATCA和CRS为目的之澳大利亚“金融机构”,或
- 上市公众公司,其股票在既定的证券市场上定期交易;或
- 仅限澳大利亚的税务居民,非金融机构:
 - 来自“投资收入(包括物业)”的收益小于上一报告期实体收入的50%;以及
 - 产生这种收入的资产,小于同期实体资产50%(即为FATCA/CRS目的而运营的NFFE/NFE);或 以上都不是*

*请填写FATCA和CRS详情表,表格可在www.latrobefinancial.com上下载,并与《申请表》一起提交。

成立、组建或注册国以及相关注册登记机关名称(若适用)

注册号或识别号

政府机构类型、政府级别和管辖级别(仅限政府机构)

所有权/董事(请注意:以下所有个人都需要填写A部分)

董事,拥有公司、信托或合伙企业25%或以上所有权的任何个人/受益人,以及任何声称代表客户(代理)行事的个人。

个人1姓名

个人2姓名

个人3姓名

个人4姓名

 必须伴随申请提供信托契约(及其任何变化)的认证副本。 必须提供授权代理方代表实体行事的认证副本。

地址资料

注册场所

街道地址

城市、州、省与邮编

国家(若非澳大利亚)

主要营业地

街道地址

城市、州、省与邮编

国家(若非澳大利亚)

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。中文版本翻译自英文,仅供参考。

协会

主席、秘书和财务主管(或同等职位人员)的全名和地址

主席

地址

秘书

地址

财务总监

地址

其他

地址

C部分——账户权限(选填)

账户变更和提款操作授权

一个签署人 全体签署人 其他(请注明)

D部分——投资详情(必填)

投资账户	投资金额	投资方法	定期提款周期
经典通知账户	\$ _____	<input type="checkbox"/> 直接扣款 (请填写L部分)	<input type="checkbox"/> 每月*
90日通知账户	\$ _____		<input type="checkbox"/> 每季度*
6个月通知账户	\$ _____	<input type="checkbox"/> BPAY	<input type="checkbox"/> ^每半年
12个月定期账户*^	\$ _____	<input type="checkbox"/> EFT	<input type="checkbox"/> ^每年
2年账户^	\$ _____	<input type="checkbox"/> 支票	注:定期提款周期仅限带^或*的投资账户在投资到期之后适用。
4年账户^	\$ _____	<input type="checkbox"/> 其他(请注明)	
投资总额	\$ _____		

E部分——指定银行账户(必填)

银行账户资料——必须与投资者账户户主名一致

银行账户名 _____

BSB _____ 账号 _____

银行/分行 _____

F部分——收益支付详情(必填)

再投资到经典通知账户 再投资到90日通知账户 再投资到6个月通知账户

再投资到12个月定期账户 再投资到2年账户 贷记到指定的银行账户(如未特别指定,此为默认)

G部分——理财顾问关系(仅限顾问)

顾问资料

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通过您的账户进行交易。见I部分。

乐筹理财顾问号码 _____ 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,随时抽查这些记录。

理财顾问签名

H部分——支付投资顾问/推荐人(选填)

这一部分属可选内容,您可以在任何时候以书面形式通知我们,撤销我们作为您代理人的任命。

预付费用:\$ _____ (初始投资时从您的投资额中支付)。 后续投资重复费用

长期费用: _____ %每年 请参阅第62页,查看更多说明。

我/我们指定乐筹金融为我/我们的代理人,其唯一目的就是代表我/我们向我/我们的理财顾问或推荐人(如下所示)支付某些款项。我/我们指示乐筹金融向我的理财顾问或推荐人支付上述计算后的金额。

投资者签名 _____ 投资者签名 _____

日期 _____ 日期 _____

我确认,我已经清楚披露和解释了上述付款金额,并且客户已经理解付款安排。

理财顾问或推荐人姓名 _____

理财顾问或推荐人签名 _____ 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。中文版本翻译自英文,仅供参考。

I部分——任命某人为您的投资者代表 (选填)

由投资者填写

您可以指定某人代表您本人处理您在乐筹金融的投资。如果您想这样做,请填写以下内容:

A.投资者代表姓名和签名

全名 _____ 签名 _____

B.授权级别

您可以向投资者代表提供三个级别的授权。请选择您希望授予的权限级别。

- 仅限查询:**我/我们授权您作为我们的投资者代表,向乐筹金融查询并接收与此账户相关的信息,但不得就此账户进行交易。
- 完全交易授权:**我/我们授权您作为我/我们的投资者代表,在此账户上进行交易,您可作为账户的合法受益所有人行事,包括向/从该账户进行进一步投资、转账或提款。必须提供认证身份证明文件。
- 授权书:**我/我们授权您作为我/我们的授权代表,在此账户上进行交易,您可作为账户的合法受益所有人行事,包括向/从该账户进行进一步投资、转账或提款。

我们需要一份认证授权书文件副本,以及作为授权人的个人认证身份证/电子认证。

注:银行账户的修改在任何情况下都需要投资账户持有人/授权人的口头确认。

C.声明和需知事项

我/我们已经阅读PDS中关于第三方访问我/我们帐户的内容,并同意其条款和条件。我/我们希望指定我们的投资者代表按照授权处理该账户。我/我们特此准许并同意针对乐筹金融和投资经理因乐筹金融和/或投资经理根据我/我们投资代表的指示行事而产生的所有行动、诉讼、责任、索赔和要求作出赔偿。

投资者签名 _____	投资者签名 _____
日期 _____	日期 _____

J部分——验证您的身份 (必填)

联邦立法规定,乐筹金融在向您提供服务之前,需收集您的身份信息并进行核实。请对您的首选项打勾,以便我们核实您的身份:

- 1. 在线验证 (仅限澳大利亚公民):**为了完成电子身份验证,您需要提供以下信息:驾照/澳大利亚护照详细信息。通过勾选此框,您确认您有权提供所提供的个人信息(包括姓名、居住地址、出生日期和驾照/护照号码),并同意向信用报告机构、文件签发人或官方记录持有人披露该信息,包括通过第三方系统,以确认和验证您的身份。您同意乐筹金融可在必要时或为履行法律规定的义务,对所有这些披露、确认和同意进行全面和适当的记录;
- 或
- 2. 身份证明文件的复印件:**如果选择这种方法,必须在申请中附上每个申请人(A部分)或个人(B部分)的身份证明副本。更多信息请参考第14节。

申请人

个人1 <input type="checkbox"/> 澳大利亚驾驶执照号码 州 _____ 到期日 _____ <input type="checkbox"/> 澳大利亚护照号码 或 <input type="checkbox"/> 身份证明文件的认证副本	个人2 <input type="checkbox"/> 澳大利亚驾驶执照号码 州 _____ 到期日 _____ <input type="checkbox"/> 澳大利亚护照号码 或 <input type="checkbox"/> 身份证明文件的认证副本
个人3 <input type="checkbox"/> 驾照号码 州 _____ 到期日 _____ <input type="checkbox"/> 澳大利亚护照号码 或 <input type="checkbox"/> 身份证明文件的认证副本	个人4 <input type="checkbox"/> 澳大利亚驾驶执照号码 州 _____ 到期日 _____ <input type="checkbox"/> 澳大利亚护照号码 或 <input type="checkbox"/> 身份证明文件的认证副本

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

ONLY AND HAS BEEN TRANSLATED FROM THE ENGLISH VERSION.

请务必填写英文版申请表。中文版翻译自英文,仅供参考。

在身份验证程序完成之前,无法开设投资账户。

关于身份认证要求的更多信息,包括其他形式的身份认证,可在PDS第71页找到。如需了解乐筹金融将如何识别投资者身份,包括乐筹金融会向哪些对象披露您的个人信息(如姓名、出生日期和地址),请参阅PDS第59页。

请注意,签署本申请表,即表示您同意乐筹金融收集有关您的信息,对您进行身份验证。这可能包括将您的信息发送给信用报告机构进行验证。

K部分——声明与签名(必填)

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2021年8月10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. 如果我/我们提出提前对我/我们的投资进行提款的请求，并且该请求得到乐筹金融的批准，我/我们同意向乐筹金融支付本PDS以及我/我们随后签署的任何补充PDS中规定的提前提款费用，并且同意乐筹金融可以从我/我们的提款收益中扣除该费用。
4. 我/我们同意遵守2004年12月24日所发布《基金章程》，该章程将不时修改，并提供给我/我们以便检查，如需了解可前往www.latrobefinancial.com查阅乐筹金融隐私政策条款。
5. 我/我们授权向我/我们的理财顾问、授权代表或推荐人和/或其他服务提供商披露与本申请或我/我们的投资相关的任何信息(个人信息)，并且我/我们同意向理财顾问、授权代表或推荐人支付本PDS或后续披露中规定的费用。
6. 我/我们在此同意乐筹金融在需要管理投资账户的流动性时，将我/我们在4年账户中的任何资金投资至该基金的另一个投资账户。
7. 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。
8. 我/我们将提供乐筹金融公司可能要求的所有额外信息、文件和协助，以便乐筹金融公司和/或基金公司履行其在澳大利亚和美国政府于2014年4月28日签订的政府间协议(IGA)下的义务。该协议涉及《美国外国账户税收合规法案》(FATCA)第396-A和《1953年税收管理法》(联邦)附表1的396-C(通用报告标准)部分，或这些条款的任何修订或替代。
9. 如果我/我们的情况发生变化，意味着为FATCA或CRS目的提供的任何信息或文件(包括但不限于税务居留细节)不再正确，我/我们将在30天内及时提供更新申请，并通知乐筹金融。
10. 我/我们承认，通过填写本申请，包括FATCA和CRS详情表，我/我们根据FATCA和CRS提供了一份自我认证。
11. 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/我们有权与乐筹金融联系，拒收营销材料。
12. 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。
13. 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。
14. 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。
15. 我/我们确认并同意本PDS有关传真和电邮指示的条款。
16. 若以授权书形式代签，则我/我们声明该授权书并未撤销。
17. 如果申请作为保管人，我/我们声明我/我们是以受托人的身份行事，获得了提供保管服务的许可，并且是在提供此类保管服务的正常经营过程中提供的，并且已经对我/我们提供保管服务的客户进行了所有必要的客户识别程序和持续的客户尽职调查。

注：目前我们的申请表格不接受数字签名。

投资者签名

日期

姓名

执行能力：

 申请人 董事 授权委托书 受托人

投资者签名

日期

姓名

执行能力：

 申请人 授权委托书

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。

若本申请表未随附PDS, 请勿使用。

乐筹金融既不对任何投资收益负责，也不提供任何投资建议。您和理财顾问应对您所选投资的英语负责。

请将您的申请书寄到：

La Trobe Financial

GPO Box 2289, Melbourne Victoria 3001 Australia

请将您的申请电邮至：

investor@latrobefinancial.com.au

乐筹金融授权代表(如适用)

姓名

号码

L部分——直接扣款请求授权书(选填)

我/我们谨此授权并要求乐筹金融(APCA用户ID:404708——经典通知账户、535941——90日通知账户、609932——6个月通知账户、405155——12个月定期账户、609931——2年账户和535931——4年账户)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通知账户、90日通知账户、6个月通知账户、12个月定期账户、2年账户或4年账户中。

支付详情(向您的银行账户支付金额的情况)

<input type="checkbox"/> 现在支付;或	经典通知账户	\$ _____
<input type="checkbox"/> 日期 _____	90日通知账户	\$ _____
	6个月通知账户	\$ _____
	12个月定期账户	\$ _____
	2年账户	\$ _____
	4年账户	\$ _____
	合计	\$ _____

《申请表》中注明的指定金融账户信息必须以投资者的名义。

银行账户名 _____

BSB _____ 账号 _____

银行/分行 _____

直接扣款申请服务协议

该授权涵盖乐筹金融资产管理有限公司ABN27 007 332 363(乐筹金融),该公司使用APCA用户代码404708——经典通知账户、535941——90天通知账户、609932——6个月通知账户、405155——12个月定期账户、609931——2年账户和535931——4年账户作为乐筹澳大利亚信贷基金ARSN 088 178 321(基金)的负责实体,且我/我们是该基金的投资者。本授权书解释了您在我方安排直接扣款时应尽的义务。也详细说明了作为您的直接扣款服务方,我方对您应尽的义务。

请保留这一安排,供日后参考。这是您直接扣款申请(DDR)中条款与条件的一部分,请与您的DDR授权一起阅读。

我/我们确认如下:

1. 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,必须在此直接扣款请求书上再次确认指定金融机构账户的资料。
2. 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一个工作日办理。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。
3. 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。
4. 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。
5. 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)向我们的基金账户收取拒付费。我/我们确认或承认,基金PDS概述了乐筹金融争议解决处理程序。
6. 我/我们可联系金融机构或乐筹金融提出扣款异议。首先应致电1800 818 818联系乐筹金融投资者团队核实。基金PDS概述了乐筹金融争议解决处理程序。
7. 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。
8. 我/我们可以通过电子方式或普通信件通知您方有关本协议中的任何内容,您可以通过电子方式或普通信件形式,使用乐筹金融注册的电子邮件或邮政地址进行回复。任何通知都将被视为在维多利亚州的第三个工作日通过电子邮件或普通信件形式收到。

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 _____

日期 _____

账户持有人签名 _____

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。中文版本翻译自英文,仅供参考。