嘉实财富
Harvest Wealth

关联关系知晓函

本人/本机构（客户名称）_____证件类型 _____
证件号码：_____，于_____年_____月_____日通过嘉实财富管理有限公司购买_____(产品具体名称)产品，知悉并确认此产品管理人与销售机构嘉实财富管理有限公司存在关联关系。

个人投资者签字：

机构投资者盖章：

年　　月　　日