

乐筹澳大利亚信贷基金 ARSN 088 178 321。产品披露声明刊印于2019年6月24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。

如果您是现有投资者,请填写您的投资者编号:

## A栏——组织/信托资料 (只有投资于公司或信托时)

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)	公司   信托   公积金   合伙企业   专营商   协会   其他	
实体全称		
公司受托人名称 (个人受托人请填写B栏)		
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 <a href="http://latrobefinancial.com">latrobefinancial.com</a> 获取填写FACTA资料表, 并随附于申请表。
公司成立、组建或注册的国家以及相关注册机构的名称(如适用)		登记编号或标识编号
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
主席、秘书和财务的全名和地址 (仅限协会)	主席	秘书
	地址	地址
	财务	其他
	地址	
政府机构的类型、政府级别和管辖权(仅限政府机构)		
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)		

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。

## B栏——个人投资者资料 (所有投资者)

	申请人1	申请人2
投资者类型(圈选)	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		
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)

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。

税收意义上的美国公民或居民在 [latrobefinancial.com](http://latrobefinancial.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		

请注意，公司与您的所有沟通都将通过电子邮件进行。如您未向本公司提供电子邮箱地址，我们将在每年七月以邮寄的方式，将您在上一个财政年度的交易明细发至您的住址。

## C栏——账户权限 (选填)

收入分配(圈选)	一个签署人 <input type="checkbox"/>	全体签署人 <input type="checkbox"/>	其他(请注明) <input type="text"/>
----------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

## D栏——投资详情 (必填)

账户	投资数额	投资方法 (请圈选)	12个月定期获取周期
经典48小时账户	\$	直接扣款	每月
90天通知账户	\$	(请填写L栏) BPAY	每季度
12个月定期账户	\$	EFT	每半年
精选投资账户	\$	支票	
高收益投资帐户	\$	其他 (请注明)	
合计	\$		

## E栏——指定银行账户(必填)

### 银行账户资料——必须全部提供

银行账户名			
BSB		账号	
银行/分行			

## F栏——收益支付详情(必填)

支付方向(勾选)	<input type="checkbox"/> 再投资于经典48小时账户	<input type="checkbox"/> 再投资于90天通知账户
	<input type="checkbox"/> 再投资于12个月定期账户	<input type="checkbox"/> 存入指定银行账户

## G栏——理财顾问资料(选填;仅限顾问)

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。参阅下文栏。

### 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(选填)

您可指示本公司向您的投资推荐人支付如下某些费用:

<input type="checkbox"/> <b>预付费用:</b> % (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"/> <b>长期费用:</b> % 每年 请参阅第53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,并将扣除的金额汇给我的财务顾问/投资推荐人。

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。中文版本翻译自英文,仅供参考。

## I栏——任命某人为您的投资者代表(选填)

### 必须由投资者填写

您可以指定某人代表您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

投资者代表全名

投资者代表签名

#### B. 授权级别

您可以向投资者代表提供两个级别的授权。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。

#### 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。

投资者代表全名

投资者代表全名

日期

日期

## J栏——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。

验证过程将取决于您的投资者类型,然而我们要求每位申请人(本申请表B栏中列出的个人)向我们提供以下**认证**副本:

- 有效的澳大利亚驾照;或者
- 护照(有效澳大利亚护照,或者过期未达到2年)。

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63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50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。**

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。

## K栏——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2019年6月24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](http://latrobefinancial.com) 查阅乐筹金融隐私政策条款。
4. 我/我们授权向我/我们的财务顾问、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/我们同意向财务顾问、授权代表或推荐人支付本PDS或后续披露中规定的费用。
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): 申请人 授权委托书 董事 受托人	签字权限(圈选): 申请人 授权委托书 董事 受托人

### 若本申请表未随同本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。您和您的理财顾问应对您所选投资的是否适当负责。

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](mailto:investor@latrobefinancial.com.au)

理财顾问请电邮至：[advisorsupport@latrobefinancial.com.au](mailto:advisorsupport@latrobefinancial.com.au)

乐筹金融授权代表 (如适用)

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。

## L栏——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48小时账户、535941—90天通知账户、405155—12个月定期账户、535931—高收益信贷账户)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、90天通知账户或12个月定期账户中。

### 支付详情 (向您的银行账户支付金额的情况)

现在支付  或支付日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

经典48小时账户  \$

90天通知账户  \$

12个月定期账户  \$

高收益信贷账户

**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

本授权书涵盖乐筹金融资产管理有限公司ABN 27 007 332 363(乐筹金融)使用APCA用户身份证404708—经典48小时账户、535941—90天通知账户、405155—12个月定期账户和535931—高收益信贷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。请保留这一安排协议以备将来参考使用,它是您直接扣款申请(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,必须在本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800 818 818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)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。
6. 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。
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。
8. 我/我们可以通过电子方式或普通信件通知你方有关本协议中的任何内容,你方可以通过电子方式或普通邮件形式,使用乐筹金融公司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邮寄方式收到。

### 承认

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