

## 司法冻结(解冻)、强制执行业务申请表

特别提示:

请用黑色或蓝色钢笔或签字笔填写本申请表,如有选择项,请在□内打√,任何涂改请加盖公章或签字证明。

公司网站: www.westleadfund.com

电子邮箱: service@westleadfund.com

申请日期:									
一、业务类型									
□基金账户冻结 〔	□基金账户解冻	□基金份額	颁冻结 □基金	全份额解冻	□司法执行-赎	□ □司氵	去执行-过户		
业务说明:									
1. 冻结申请提交当	6天,如被执行力	\ 账户发起交	易申请,注册	登记机构将进	性行确认并以最	终确认结果	果执行;		
2. 账户冻结期间不	能进行除解冻和	印基金分红外	的其他业务;	基金份额冻纬	<b>吉期间,冻结份</b>	额不能进行	<b></b>		
分红外的交易;									
3. 基金账户和基金	2份额冻结后,2	主册登记机构	将在司法机关	及其他有权机	l关指定的时间	期限后予以	<b>以解冻</b> 。		
二、被执行对象及	执行要求								
名称:				基金账	基金账号:				
	证件号码:								
1. 基金账户/份额沿	冻结时间:								
冻结期限:	年	_月	_日 至	年	月	日			
2. 冻结/赎回/过户	的基金份额:								
基金名称:			基金代码: _		基金份额(小写):				
基金名称:			基金代码:_		_ 基金份额(	基金份额 (小写):			
基金名称:			基金代码:_		_ 基金份额(	小写):			
基金名称:			基金代码:_		_ 基金份额(	小写):			
3. 份额过户的指定	账户: (根据司法	去文书中内容填	[写]						
三、国家有权机关	 信息								
国家有权机关全称:	·								
执行文书名称:				执	行文书号:				
办案人:		办案人证例	牛类型:□公务	分证 □工作证	E □其他:				
证件号码:	任号码:					联系电话:			
通讯地址:									
四、办案人签章									
国家有权机关办案。	人签名(章):				签署日	期:			
五、营销服务部填	写								
经办人员签名:					签署日	期:			
六、监察稽核部填	写								
经办人员签名:					签署日	期:			
七、基金运营部填	写								
经办人员签名:					签署日	期:			