



国泰世华银行(中国)有限公司对公客户开户申请书补充资料

申请日期 _____

银行专用

客户名称：_____ 已开客户编号/账户号码 _____

请以正楷填写，并在适当的地方打钩，星号（*）为必须填写栏位，选择栏位如是，请勾选。

联系人资料 *

其他联系人

- 大额支付联系人
 传真交易联系人
 银企对账联系人
 _____ 联系人
 最终控制人/最终受益人

高阶管理人职务

- 董事长 董事
 监事长 监事
 总经理 其他 _____

姓名 出生日期 (年/月/日)

国籍 证件到期日

身份证明文件种类

身份证明文件号码

电话号码 - -

手机号码 -

通讯地址 与注册地址相同 与经营地址相同 与办公地址相同 其他地址

邮编：

其他联系人

- 大额支付联系人
 传真交易联系人
 银企对账联系人
 _____ 联系人
 最终控制人/最终受益人

高阶管理人职务

- 董事长 董事
 监事长 监事
 总经理 其他 _____

姓名 出生日期 (年/月/日)

国籍 证件到期日

身份证明文件种类

身份证明文件号码

电话号码 - -

手机号码 -

通讯地址 与注册地址相同 与经营地址相同 与办公地址相同 其他地址

邮编：



<p>其他联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 大额支付联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 传真交易联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 银企对账联系人</p> <p><input type="checkbox"/> _____ 联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 最终控制人/最终受益人</p> <p>高阶管理人职务</p> <p><input type="checkbox"/> 董事长 <input type="checkbox"/> 董事</p> <p><input type="checkbox"/> 监事长 <input type="checkbox"/> 监事</p> <p><input type="checkbox"/> 总经理 <input type="checkbox"/> 其他 _____</p>	<p>姓名 <input type="text"/> 出生日期 (年/月/日) <input type="text"/></p> <p>国籍 <input type="text"/> 证件到期日 <input type="text"/></p> <p>身份证明文件种类 <input type="text"/></p> <p>身份证明文件号码 <input type="text"/></p> <p>电话号码 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>手机号码 <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>通讯地址 <input type="checkbox"/> 与注册地址相同 <input type="checkbox"/> 与经营地址相同 <input type="checkbox"/> 与办公地址相同 <input type="checkbox"/> 其他地址</p> <p>邮编：<input type="text"/></p>
<p>其他联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 大额支付联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 传真交易联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 银企对账联系人</p> <p><input type="checkbox"/> _____ 联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 最终控制人/最终受益人</p> <p>高阶管理人职务</p> <p><input type="checkbox"/> 董事长 <input type="checkbox"/> 董事</p> <p><input type="checkbox"/> 监事长 <input type="checkbox"/> 监事</p> <p><input type="checkbox"/> 总经理 <input type="checkbox"/> 其他 _____</p>	<p>姓名 <input type="text"/> 出生日期 (年/月/日) <input type="text"/></p> <p>国籍 <input type="text"/> 证件到期日 <input type="text"/></p> <p>身份证明文件种类 <input type="text"/></p> <p>身份证明文件号码 <input type="text"/></p> <p>电话号码 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>手机号码 <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>通讯地址 <input type="checkbox"/> 与注册地址相同 <input type="checkbox"/> 与经营地址相同 <input type="checkbox"/> 与办公地址相同 <input type="checkbox"/> 其他地址</p> <p>邮编：<input type="text"/></p>
<p>其他联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 大额支付联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 传真交易联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 银企对账联系人</p> <p><input type="checkbox"/> _____ 联系人</p> <p><input type="checkbox"/> 最终控制人/最终受益人</p> <p>高阶管理人职务</p> <p><input type="checkbox"/> 董事长 <input type="checkbox"/> 董事</p> <p><input type="checkbox"/> 监事长 <input type="checkbox"/> 监事</p>	<p>姓名 <input type="text"/> 出生日期 (年/月/日) <input type="text"/></p> <p>国籍 <input type="text"/> 证件到期日 <input type="text"/></p> <p>身份证明文件种类 <input type="text"/></p> <p>身份证明文件号码 <input type="text"/></p> <p>电话号码 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p>



印件) 予以佐证。

我司已向我司最终控制人/最终受益人说明资料提供之用途, 取得同意后, 将其身份证明文件复印件提供予贵行, 且均已了解本声明除符合个人资料保护之相关法规, 同意贵行收集、处理及利用之效力。

今后如有变动, 将同意主动至贵行申请变更。

注: 1. 上述内容系依据中国人民银行颁布之《中国人民银行关于加强反洗钱客户身份识别有关工作的通知》制定。

2. 最终控制人/最终受益人为实际持有 25% 及以上的自然入

其他补充资料

序号	项目	内容
1		
2		
3		

签名及盖章

请按上述资料以本机构名义开立贵行账户: 兹确证所提供的开户文件是真实、正确且最新的, 并请盖骑缝章。

公章 _____ 法人/负责人/被授权人签章 _____