

# 国泰世华银行(中国)有限公司

## 对公客户开户申请书

申请日期\_\_\_\_\_

### 银行专用

开户银行：\_\_\_\_\_

 首次开户 ☐ 是 ☐ 否

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。

### 账户类别 \*

#### 人民币

#### 外币（申请币种：\_\_\_\_\_）

- ☐ 人民币基本账户  
☐ 人民币一般账户  
     ☐ 监管账户  
     ☐ 共管账户  
☐ 人民币临时账户  
☐ 人民币专用账户  
     ☐ 资本金专用账户  
     ☐ 人民币同业银行专用账户（结算）  
     ☐ 人民币同业银行专用账户（投融资）  
     ☐ 结汇待支付账户  
     ☐ 境外借款人民币专用存款账户  
☐ 境外机构人民币账户(NRA)基本账户  
☐ 境外机构人民币账户(NRA)一般账户  
☐ 其他（请注明）\_\_\_\_\_

- ☐ 外币经常项目账户  
☐ 外币资本金账户  
☐ 外币外债账户  
☐ 境外机构外币账户  
☐ 国内外汇贷款专户  
☐ 其他（请注明）\_\_\_\_\_

### 公司资料 \*

#### 填写说明：

如申请人本次申请已填写《开立单位银行结算账户申请书》，则中文注册名称、登记/注册文件、注册地址、办公地址信息可免除重复填写，但其余信息仍需要填写。

中文注册名称		
英文注册名称		
登记/注册文件	<input type="checkbox"/> 统一社会信用代码	
	<input type="checkbox"/> 特殊机构赋码	
	<input type="checkbox"/> 其他	



中征码（如有）						
注册地址					邮编：	
实际经营地址	<input type="checkbox"/> 同注册地址 <input type="checkbox"/> 其他 _____				邮编：	
办公地址 （邮寄单据地址）	<input type="checkbox"/> 同注册地址 <input type="checkbox"/> 同实际经营地址 <input type="checkbox"/> 其他 _____				邮编：	
注册资金	币种		金额（元）			
实收资本（请依财报填列）	币种		金额（元）			
净资产（请依财报填列）	币种		金额（元）			
年销售额（请依财报填列）	币种		金额（元）		销售年份	
账户开立原因	<input type="checkbox"/> 业务结算需要 <input type="checkbox"/> 办理贷款需要 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
资金来源	<input type="checkbox"/> 营业所得 <input type="checkbox"/> 投资所得 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
资产来源	<input type="checkbox"/> 营业所得 <input type="checkbox"/> 投资所得 <input type="checkbox"/> 不动产 <input type="checkbox"/> 无形资产 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
第一笔转入资金来源（第一次开户填写）						
电邮地址			办公电话			
隐匿/无记名股份/信托 信息声明	隐 名（匿 名）股 东		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	可 发 行 无 记 名 股 份		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	信托之受托人/代名人		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无			
母公司信息 <span style="float: right;">■ 不适用</span>						
最终母公司名称						
最终母公司成立/注册 所在国家和年份	成立/注册国家		成立/注册年份			
	注册省份		注册城市			
母公司证件种类			母公司证件号码			
母公司单位负责人姓名			负责人证件种类			
母公司单位负责人证件 号码			母公司基本账户开户登记证核 准号			



联系人资料 \*

联系人填写说明：

- 1、 法定代表人/单位负责人、财务负责人、银企对账联系人信息必须预留各 1 人，大额支付联系人至少预留 2 人；如法定代表人授权代理人开户，必须填写被授权人信息；
- 2、 当无法联络到其他指定联系人时，将会直接联系法人代表人/单位负责人；

<b>法定代表人/负责人</b> <input type="checkbox"/> 大额支付联系人 <input type="checkbox"/> 银企对账联系人 <input type="checkbox"/> _____ 联系人  <b>高阶管理人职务</b> <input type="checkbox"/> 董事长 <input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 监事长 <input type="checkbox"/> 监事 <input type="checkbox"/> 总经理 <input type="checkbox"/> 其他 _____	姓 名		电 话	
	身份证明 文件种类		身份证明 文件号码	
	通讯地址	<input type="checkbox"/> 同注册地址 <input type="checkbox"/> 同实际经营地址 <input type="checkbox"/> 同办公地址 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
<b>财务负责人</b> <input type="checkbox"/> 大额支付联系人 <input type="checkbox"/> 银企对账联系人 <input type="checkbox"/> 被授权人 <input type="checkbox"/> _____ 联系人  <b>高阶管理人职务</b> <input type="checkbox"/> 董事长 <input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 监事长 <input type="checkbox"/> 监事 <input type="checkbox"/> 总经理 <input type="checkbox"/> 其他 _____	姓 名		电 话	
	身份证明 文件种类		身份证明 文件号码	
	通讯地址	<input type="checkbox"/> 同注册地址 <input type="checkbox"/> 同实际经营地址 <input type="checkbox"/> 同办公地址 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
<b>被授权人</b> <input type="checkbox"/> 大额支付联系人 <input type="checkbox"/> 银企对账联系人 <input type="checkbox"/> _____ 联系人  <b>高阶管理人职务</b> <input type="checkbox"/> 董事长 <input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 监事长 <input type="checkbox"/> 监事 <input type="checkbox"/> 总经理 <input type="checkbox"/> 其他 _____	姓 名		电 话	
	身份证明 文件种类		身份证明 文件号码	
	通讯地址	<input type="checkbox"/> 同注册地址 <input type="checkbox"/> 同实际经营地址 <input type="checkbox"/> 同办公地址 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
<b>其他联系人 1</b> <input type="checkbox"/> 大额支付联系人 <input type="checkbox"/> 银企对账联系人	姓 名		出 生 日 期	
	国 籍		证件到期日	



<input type="checkbox"/> _____ 联系人  高阶管理人职务 <input type="checkbox"/> 董事长 <input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 监事长 <input type="checkbox"/> 监事 <input type="checkbox"/> 总经理 <input type="checkbox"/> 其他	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	<input type="checkbox"/> 同注册地址 <input type="checkbox"/> 同实际经营地址 <input type="checkbox"/> 同办公地址 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
其他联系人 2 <input type="checkbox"/> 大额支付联系人 <input type="checkbox"/> 银企对账联系人 <input type="checkbox"/> _____ 联系人  高阶管理人职务 <input type="checkbox"/> 董事长 <input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 监事长 <input type="checkbox"/> 监事 <input type="checkbox"/> 总经理 <input type="checkbox"/> 其他	姓   名		出 生 日 期	
	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	<input type="checkbox"/> 同注册地址 <input type="checkbox"/> 同实际经营地址 <input type="checkbox"/> 同办公地址 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
其他联系人 3 <input type="checkbox"/> 大额支付联系人 <input type="checkbox"/> 银企对账联系人 <input type="checkbox"/> _____ 联系人  高阶管理人职务 <input type="checkbox"/> 董事长 <input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 监事长 <input type="checkbox"/> 监事 <input type="checkbox"/> 总经理 <input type="checkbox"/> 其他 _____	姓   名		出 生 日 期	
	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	<input type="checkbox"/> 同注册地址 <input type="checkbox"/> 同实际经营地址 <input type="checkbox"/> 同办公地址 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
<b>声明</b>  本公司向贵行声明并保证上述事项，倘有违反相关法令致使贵行遭受任何损害者，本公司愿对贵行负连带赔偿责任：  本公司授权法定代表人、财务负责人或银企对账联系人均有权代表我司通过电话方式进行银企对账余额确认，经电话确认余额相符视同本公司已完成对账且对账单回执已送达贵行。  本公司兹证明上表联系人身份信息均为属实、正确、且同意视贵行之业务需要，提供必要的相关资料（例如公司章程、个人身份证件等复印件）予以佐证。嗣后如有异动，并同意主动至贵行申请变更。				
<b>机构税收居民身份声明文件*</b>				
重要提示：  1. 这是由账户持有人向国泰世华银行（中国）有限公司（以下简称“国泰世华银行”）提供的自我声明表格，以作自动交换金融账户涉税信息用途。国泰世华银行可把收集所得的资料交给国家税务总局，国家税务总局会将资料转交到另一税务管辖区的				



税务当局。

2. 除不适用或特别注意外，必须填写以下部分。如本文件所涉及的信息发生改变，应在 30 日内将所有变更通知国泰世华银行。

3. 警告：根据《非居民金融账户涉税信息尽职调查管理办法》，对账户持有人的严重违规行为有关金融部门依据相关法律、进行处罚，涉嫌犯罪的，移送司法机关进行处理。

机构类别（如是，请✓）

请账户持有人确认此机构是否属于以下前 5 类例外机构的范畴，请在下列选项中适当的方格内打✓后，无需填写“机构类别”的后续内容；若不属于下列前 5 类机构范畴，请勾选“其他”，并继续填写后续内容。

- ☐ 由事业单位、军队、武警部队、居民委员会、村民委员会、社区委员会、社会团体等单位持有的账户
- ☐ 政府机构      ☐ 国际组织      ☐ 证券市场上市交易的公司及其关联机构
- ☐ 中央银行、金融机构（不包括税收居民国（地区）不实施金融账户涉税信息自动交换标准的投资机构） ☐ 其他

请确认机构账户持有人是否属于下列 7 类特定机构类型，请在以下一个适当的方格内打✓，无需填写“机构类别”的后续内容；若不属于下列前 7 类机构范畴，请继续填写后续内容。

- ☐ 属于下列特殊机构类型（如果选择该选项，请进一步勾选具体属于哪一类型机构类型）
- ☐ 上市公司及关联机构
- ☐ 仅为了持有非金融机构股权或者向其提供融资和服务而设立的控股公司
- ☐ 成立 24 个月内尚未开展业务的企业 ☐ 正处于资产清算或者重组过程中的企业 ☐ 非营利组织
- ☐ 仅与本集团（该集团内机构均为非金融机构）内关联机构开展融资或者对冲交易的企业
- ☐ 政府机构或者履行公共服务职能的机构
- ☐ 不属于上述特定机构类型

若上述问题勾选“不属于上述特定机构类型”，请确认机构账户持有人是否符合下列任意一个条件。请在以下一个适当的方格内打✓。

- ☐ 消极非金融机构\*勾选该类，请同时提供所有控制人姓名填写控制人税收居民身份声明文件
- 根据规定，消极非金融机构需符合下列任意一条件，如果选择该选项，请具体勾选下列条件。
- ☐ 上一公历年度内，股票、利息、租金、特许权使用费收入等不属于积极经营活动的收入，以及据以产生前述收入的金融资产的转让收入占总收入比重 50%以上的非金融机构
- ☐ 上一公历年度末，拥有可以产生前述收入的金融资产占总资产比重 50%以上的非金融机构
- ☐ 税收居民国（地区）不实施金融账户涉税信息自动交换标准的投资机构
- ☐ 其他非消极非金融机构

如属于消极非金融机构，请提供所有机构控制人姓名

1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

机构税收居民身份：



机构税收居民身份	<input type="checkbox"/> 仅为中国税收居民（如勾选此项，无需填写“税收居民国（地区）及纳税人识别号”） <input type="checkbox"/> 仅为非居民 <input type="checkbox"/> 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民
税收居民国（地区）及纳税人识别号	1.
	2.
	3.
	如不能提供居民国（地区）纳税人识别号，请选择原因： <input type="checkbox"/> 居民国（地区）不发放纳税人识别号 <input type="checkbox"/> 账户持有人未能取得纳税人识别号，如选此项，请解释具体原因： _____
美国税务身份证明	
本公司为遵循美国税法规定，确认我公司 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    符合美国税务身份。 <b>注：</b> 若客户勾选非美国公民或税务居民身份，请填写下列 W-8 表单； 若客户勾选为美国公民或税务居民身份，请客户在柜台申请填写 W-9 或在官网中下载 W-9 表单。	
W-8BEN-E 不具美国税务身份之证明	
FATCA 身份辨识（依美国税法第四章定义之身份状态）  美国境外之金融机构（简称 FFI）	<input type="checkbox"/> 美国境外之金融机构（简称 FFI）  <input type="checkbox"/> 1. 本公司系具有全球中间机构标识符之金融机构（GIIN: □□□□□□. □□□□□□. □□□□□□）  <input type="checkbox"/> (1) 已和美国 IRS 签署协议的金融机构（Participating FFI） <input type="checkbox"/> (2) 属于「跨政府协议模式一」应申报的金融机构（Reporting Model 1 FFI），请填写贵机构注册成立之国家：__（倘勾选此类，于 2015.01.01 前毋须提供 GIIN） <input type="checkbox"/> (3) 属于「跨政府协议模式二」应申报的金融机构（Reporting Model 2 FFI） <input type="checkbox"/> (4) 属于注册视同合规的金融机构（Registered deemed-compliant FFI）：不含「跨政府协议模式一下应申报的外国金融机构」及「尚未取得 GIIN 之受赞助的外国金融机构」。 <input type="checkbox"/> (5) 尚未取得全球中间机构标识符（GIIN）之受赞助的金融机构（Sponsored FFI that has not obtained a GIIN），如：基金。请填写赞助法人（sponsoring entity）的名称：__，且倘收受之款项为美国来源 FDAP，本公司确认为款项最终受益人。【注：FDAP 系指源自美国境内之固定（Fixed）/ 可决定（Determinable）的年度（Annual）/ 定期（Periodic）之获利、利润或收入】。  <input type="checkbox"/> 2. 本公司系为跨政府协议下免申报之金融机构（Non reporting IGA FFI）：含跨政府协议模式二之注册视同合规金融机构：  <input type="checkbox"/> 兹声明本法人非属中间机构，且因符合美国国税局（IRS）与__（请填写国家）所签署之跨政府协议下有关免申报的金融机构之规范要件，并依该协议适用之条款而被视为____（请填写跨政府协议下适用之类别）。若在前述协议规范下本法人被视为「注册视同合规之金融机构」者，本法人之 GIIN 为□□□□□□. □□□□□□. □□□□□□），若非此类别，请勾选， <input type="checkbox"/> 不适用。  <b>【存户若非为上述类型之金融机构，请另填美国 IRS 官方表格 W-8BEN-E 或其他 W-8 系列</b>



	<p>【表单】</p> <p>可能之机构类型有：(1) 公认视同合规的外国金融机构、(2) 美国以外政府单位、美国属地政府、中央银行、国际组织、退休基金、(3) 由上述第 (2) 项所列单位 100% 持有的投资法人、(4) 在美国属地注册成立之金融机构。</p>
美国境外之非金融机构 (简称 NFFE)	<p>请于以下勾选一项最适合之身分类别：( 倘所列类别无适用者，请联系开户人员以提供进一步说明 )</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 本公司注册地在美国属地 ( 含：美属萨摩亚、关岛、北马里亚纳群岛、波多黎各、美属维尔京群岛 ) (Excepted territory NFFE)</p> <p>兹声明本公司系根据美国属地法令成立，并且未于银行日常业务或类似业务范围内收受存款、不以为他人帐户持有金融资产为其 主要业务，或不为发行或对金融账户负有付款义务之保险公司 ( 或保险公司之控股公司 )，且本公司之全部持有人皆为该非金融外 国法人成立地之善意居民。</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 本公司为「非营利组织」(Nonprofit organization)</p> <p>兹声明本组织系以宗教 / 慈善 / 科学 / 艺术 / 文化 / 教育目的而组织设立与营运；并依本组织设立登记当地国之税法规范得享免 税之非营利组织；且无任一本组织</p> <p>之出资者或成员持有本组织之资产或收入；且依本组织所在国法令或其成立文件规定，皆不允许本组织任何收入 / 资产被分配予 / 使用于私人利益或非慈善组织，但不包含本组织对其慈善活动之执行或服务提供合理之费用 补偿 (compensation)，或本组织购买资产所支付之代表公允市价 (Fair market value) 的款项；且依本组织所在国法令或其成立文件 要求，于本组织清算或解散时，其全部资产被分配至某政府、某政府内部组织 (integral part of a foreign government)、受某政府控 制的法人、或其他符合在本段描述的组织，或由本组织所在国政府 / 其任何政治分支机构收回。</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 本公司为「股票在证券市场正常交易的公司」或「该公司之关系企业」(Publicly traded NFFE or NFFE affiliate of a publicly traded corporation)，且以下声明事项二择一：</p> <p><input type="checkbox"/> (1) 兹声明本公司非依美国法律组织设立、亦非属金融机构，且本公司股票于一或多个证券市场正常交易，该交易所包含_____ ( 请填写交易所名称 )。</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 兹声明本公司非依美国法律组织设立、亦非属金融机构，且本公司之关系企业_____ ( 请填写关系企业名称 ) 股票于一或多个证券市场正常交易，该交易所包含_____ ( 请填写交易所名称 )。</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 本公司为「企业集团」(Nonfinancial group entity)</p> <p>兹声明本公司系控股公司、财务中心或控制金融公司且实质上全部法人活动皆为于 § 1.1471-5(e)(5)(i)(C) 至 (E) 节所述功能；系 一符合 § 1.1471-5(e)(5)(i)(B) 节所述之非金融集团的成员，非为存款或保管机构 (除了为该法人的关系企业成员)；且非作为投资基金之用，如私募股权基金、创业投资基金、融资收购基金或任何其他以收购或融资为投资策略，并随后以投资为目的持有该</p> <p>公司利益以做为资本资产之投资工具。</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 本公司为「清算中或破产的法人」(Excepted nonfinancial entity in liquidation or</p>



<p>bankruptcy)</p> <p>兹声明本法人于_____申请清算计划、重整计划，或破产。过去五年未从事金融机构业务或为消极的非金融法人 (Passive NFFE)；正进行清算、重整或破产，且欲继续或重启非金融法人业务；且已提供或将提供文件证据，例如声请破产保护或其他可支持该法人维持破产或清算状态超过 3 年的公开文件。</p> <p><input type="checkbox"/> 6. 本公司为「财务操作收益&lt;总收入 50%」之公司 (Active NFFE)</p> <p>兹声明本公司非依美国法律设立亦非属金融机构；且本公司前一日历年总收入中，财务操作收益 (passive income) 系少于 50%；且前一日历年所持有之资产中，可产生或因持有而产生财务操作收益 (passive income) 之资产系少于 50%。</p> <p><input type="checkbox"/> 7. 本公司为「财务操作收益&gt;总收入 50%」之法人 (Passive NFFE)</p> <p>兹声明本法人非依美国法律设立，亦非属金融机构（于美国属地设立之投资法人除外）、或前列各类法人、或直接申报的一般法人 (direct reporting NFFE)、或受赞助的直接申报的非金融外国法人 (sponsored direct reporting NFFE)，且以下声明事项二择一：</p> <p><input type="checkbox"/> (1) Passive NFFE：本法人无持股超过 25% 之「具美国纳税义务身分的股东（自然人）」</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 具实质美国持有人之 Passive NFFE：本法人有持股超过 25% 之「具美国纳税义务身分的股东（自然人）」，且应申报信息如下。【注】「实质持有人」系指持股比例 &gt;25%。</p>			
<b>账户英文名称</b>			
<b>英文名称</b>		<b>英文地址</b>	<b>美国税籍编号</b>
股东 1			
股东 2			
股东 3			
<p><b>声明</b></p> <p>本公司特此声明，确已详阅本同意函内容并同意遵守：</p> <p>一、本公司同意贵行为遵循美国税法规定，得将因业务往来而取得之账户及账户之美国实质持有人信息(如名称、地址、美国税籍编号等)，及本公司与贵行往来的帐户相关信息(如账号、账户余额/价值/总收入等)，向美国税务机关申报。</p> <p>二、账户及账户之美国实质持有人均了解此同意函除符合保护个人资料条例及相关法令规定外，并具有书面同意贵行搜集、处理及利用存款人数据之效力。</p> <p>三、本公司提供贵行之美国实质持有人信息，均已向各美国实质持有人说明用途，并取得其同意后始提供。</p>			
<b>增值税信息</b>			
<b>纳税人类型*</b>		<input type="checkbox"/> 一般纳税人 <input type="checkbox"/> 小规模纳税人	
<b>纳税专户开立的银行名称</b>			
<b>纳税专户开立的银行账号</b>			
<b>存/贷款客户统计重要基本信息确认书</b>			
<p>关于我司向贵行办理存/贷款业务往来，基于人民银行的要求，我司将会配合贵行做好企业规模的划分与行业分类工作，根据我司上年度完整的年度财务数据（如 2022 年应按 2021 年全年的审计年报或财务数据）和上年末的从业人数等经营信息填写，</p>			





并确认以下数据的真实、准确并将提供佐证材料和盖章确认：

1. ☐ 上年末 / ☐ 当年新增后的从业人员数为\_\_\_\_\_人（说明：应符合国家统计局关于统计上从业人员数的确定方法）；
2. 控股类型为：  
☐ 国有绝对控股    ☐ 集体绝对控股    ☐ 私人绝对控股    ☐ 港澳台商绝对控股    ☐ 外商绝对控股；  
☐ 国有相对控股    ☐ 集体相对控股    ☐ 私人相对控股    ☐ 港澳台商相对控股    ☐ 外商相对控股
3. 上年末营业收入\_\_\_\_\_万元；（说明：工业、建筑业、限额以上批发和零售业、限额以上住宿和餐饮业以及其他设置主营业务收入指标的行业，采用主营业务收入；限额以下批发与零售业企业采用商品销售额代替；限额以下住宿与餐饮业企业采用营业额代替；农、林、牧、渔业企业采用营业总收入代替；其他未设置主营业务收入的行业，采用营业收入指标。）
4. 上年末资产总额\_\_\_\_\_万元；
5. 金融业单位上年度四个季度末资产总额平均值\_\_\_\_\_万元。

### 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\_\_\_\_\_法定代表人（负责人）或被授权人签字或盖章\_\_\_\_\_

经办		复核	
----	--	----	--