



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 <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 <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 <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		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 <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		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 <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		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 _____		
联系人声明					
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：					
本公司兹证明上表联系人信息均属真实、正确、且同意视贵行之业务需要，填写高阶管理人资料如下：董事长、监事长、理事、总经理或相当于前述高阶营运管理职位之人士，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。					



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_____ 法定代表人（负责人）或被授权人签字或盖章_____