

证券公司转融通担保证券明细账户挂失补办账户卡申请表

NO:

申请人填写	账户持有人名称													
	原证券账户号	转融通担保资金明细账号												
		转融通担保证券明细账号(沪)												
		转融通担保证券明细账号(深)												
	补办账户													
	工商营业执照编号													
	法定代表人				邮政编码									
	联系地址				联系电话									
	经办人签名		有效身份证明文件号码											
	备注													
审核栏	<p>审核资料:</p> <p> <input type="checkbox"/>法人有效身份证明文件及复印件或加盖发证机关确认章的复印件 <input type="checkbox"/>经办人有效身份证明文件及复印件 <input type="checkbox"/>法定代表人证明书、法定代表人授权委托书 <input type="checkbox"/>法定代表人有效身份证明文件复印件 <input type="checkbox"/>本表内容是否填写全面、正确 </p> <p> 处理意见: <input type="checkbox"/>通过 <input type="checkbox"/>不通过 <input type="checkbox"/>补充材料 </p> <p> 经办人: 复核人: 日期: </p>													
处理结果														

说明: 填写内容必须真实、准确, 字迹要清楚、整洁。

中国证券金融股份有限公司监制