

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</p> <p><input type="checkbox"/>经办人有效身份证明文件及复印件</p> <p><input type="checkbox"/>法定代表人证明书、法定代表人授权委托书</p> <p><input type="checkbox"/>法定代表人有效身份证明文件复印件</p> <p><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