

申请账户基本情况：

户 名		(单位客户预留银行签章)
账 号		
开户银行代码		
基本存款账户编号/ 基本存款账户核准号		
账户性质	☐ 基本 ☐ 一般 ☐ 专用 ☐ 临时 ☐ 个人 ☐ 其他 _____	

基本信息变更：（请在需变更项目填写变更内容）

账户名称			
证明文件种类		证明文件编号	
联系地址		邮政编码	
注册资金		经营范围	
法定代表人 (单位负责人)	姓 名	证件种类	☐ 身份证 ☐ _____
	证件号码	联系电话	手机：_____ 固定电话：_____
上级法人 (主管单位)	单位名称	基本存款账户编号/ 基本存款账户核准号	
	法定代表人 (单位负责人)	姓 名	证件种类 ☐ 身份证 ☐ _____
		证件号码	

账户信息变更：（请在需变更项目填写变更内容）

账户类型 (任选其一)	☐ 支付密码结算账户(新e付) ☐ 网银结算账户	电子结算账户 绑定主账户	户 名	
	☐ 支付密码结算账户(非新e付) ☐ 凭印支付结算账户 ☐ 电子结算账户		账 号	
通存通兑标志	☐ 通存通兑 ☐ 不通存通兑		开户行	
预留联系人姓名	☐ 取消 ☐ 新增		☐ 取消 ☐ 新增	☐ 取消 ☐ 新增
证件种类	☐ 身份证 ☐ _____	☐ 身份证 ☐ _____	☐ 身份证 ☐ _____	
证件号码				
手机号码				
申请开通支付密码业务的请选择： ☐ 密码器领用 ☐ 密码器增加账号 ☐ 其他 _____ 申请终止支付密码业务的请选择： ☐ 密码器删除账号 ☐ 其他 _____ 申请支付密码器维护的请选择： ☐ 密码器解锁 ☐ 密码器停用 ☐ 密码器启用 ☐ 密码器作废 ☐ 同账号增发密码器 ☐ 密码器账号更改密钥 ☐ 指定账号签名密码器 ☐ 其他 _____			其他变更事项	
本存款人申请变更上述银行账户内容，承诺遵循与履行签署的《结算账户管理协议书》的有关规定。		开户银行审核意见：		人民银行审核意见： (非核准类账户除外)
存款人（公章）		经办： 主管：		经办：
		银行签章		人民银行签章
申请日期： 20____年____月____日		受理日期： 20____年____月____日		20____年____月____日

申请账户基本情况：

户 名		(单位客户预留银行签章)
账 号		
开户银行代码		
基本存款账户编号/ 基本存款账户核准号		
账户性质	☐ 基本 ☐ 一般 ☐ 专用 ☐ 临时 ☐ 个人 ☐ 其他 _____	

基本信息变更：（请在需变更项目填写变更内容）

账户名称			
证明文件种类		证明文件编号	
联系地址		邮政编码	
注册资金		经营范围	
法定代表人 (单位负责人)	姓 名	证件种类	☐ 身份证 ☐ _____
	证件号码	联系电话	手机：_____ 固定电话：_____
上级法人 (主管单位)	单位名称	基本存款账户编号/ 基本存款账户核准号	
	法定代表人 (单位负责人)	姓 名	证件种类
		证件号码	☐ 身份证 ☐ _____

账户信息变更：（请在需变更项目填写变更内容）

账户类型 (任选其一)	☐ 支付密码结算账户(新e付) ☐ 网银结算账户 ☐ 支付密码结算账户(非新e付) ☐ 凭印支付结算账户 ☐ 电子结算账户	电子结算账户 绑定主账户	户 名	
			账 号	
通存通兑标志	☐ 通存通兑 ☐ 不通存通兑		开户行	
预留联系人姓名	☐ 取消 ☐ 新增		☐ 取消 ☐ 新增	☐ 取消 ☐ 新增
证件种类	☐ 身份证 ☐ _____	☐ 身份证 ☐ _____	☐ 身份证 ☐ _____	
证件号码				
手机号码				
申请开通支付密码业务的请选择： ☐ 密码器领用 ☐ 密码器增加账号 ☐ 其他 _____ 申请终止支付密码业务的请选择： ☐ 密码器删除账号 ☐ 其他 _____ 申请支付密码器维护的请选择： ☐ 密码器解锁 ☐ 密码器停用 ☐ 密码器启用 ☐ 密码器作废 ☐ 同账号增发密码器 ☐ 密码器账号更改密钥 ☐ 指定账号签名密码器 ☐ 其他 _____			其他变更事项	
本存款人申请变更上述银行账户内容，承诺遵循与履行签署的《结算账户管理协议书》的有关规定。		开户银行审核意见：		人民银行审核意见： (非核准类账户除外)
存款人（公章）		经办： 主管：		经办：
		银行签章		人民银行签章
申请日期： 20__年__月__日		受理日期： 20__年__月__日		20__年__月__日

申请账户基本情况：

户 名		(单位客户预留银行签章)
账 号		
开户银行代码		
基本存款账户编号/ 基本存款账户核准号		
账户性质	☐ 基本 ☐ 一般 ☐ 专用 ☐ 临时 ☐ 个人 ☐ 其他 _____	

基本信息变更：（请在需变更项目填写变更内容）

账户名称			
证明文件种类		证明文件编号	
联系地址		邮政编码	
注册资金		经营范围	
法定代表人 (单位负责人)	姓 名	证件种类	☐ 身份证 ☐ _____
	证件号码	联系电话	手机：_____ 固定电话：_____
上级法人 (主管单位)	单位名称	基本存款账户编号/ 基本存款账户核准号	
	法定代表人 (单位负责人)	姓 名	证件种类 ☐ 身份证 ☐ _____
		证件号码	

账户信息变更：（请在需变更项目填写变更内容）

账户类型 (任选其一)	☐ 支付密码结算账户(新e付) ☐ 网银结算账户 ☐ 支付密码结算账户(非新e付) ☐ 凭印支付结算账户 ☐ 电子结算账户	电子结算账户 绑定主账户	户 名	
			账 号	
通存通兑标志	☐ 通存通兑 ☐ 不通存通兑		开户行	
预留联系人姓名	☐ 取消 ☐ 新增		☐ 取消 ☐ 新增	☐ 取消 ☐ 新增
证件种类	☐ 身份证 ☐ _____	☐ 身份证 ☐ _____	☐ 身份证 ☐ _____	
证件号码				
手机号码				
申请开通支付密码业务的请选择： ☐ 密码器领用 ☐ 密码器增加账号 ☐ 其他 _____ 申请终止支付密码业务的请选择： ☐ 密码器删除账号 ☐ 其他 _____ 申请支付密码器维护的请选择： ☐ 密码器解锁 ☐ 密码器停用 ☐ 密码器启用 ☐ 密码器作废 ☐ 同账号增发密码器 ☐ 密码器账号更改密钥 ☐ 指定账号签名密码器 ☐ 其他 _____			其他变更事项	
本存款人申请变更上述银行账户内容，承诺遵循与履行签署的《结算账户管理协议书》的有关规定。		开户银行审核意见：		人民银行审核意见： (非核准类账户除外)
存款人（公章）		经办： 主管：		经办：
		银行签章		人民银行签章
申请日期： 20____年____月____日		受理日期： 20____年____月____日		20____年____月____日

填 表 说 明

- 1、存款人申请变更核准类银行结算账户的账户名称、法定代表人或单位负责人的，需报经当地人民银行审核；
- 2、带□的选项填“√”；
- 3、本申请书一式三联，一联开户银行留存，一联开户单位留存，一联中国人民银行留存。