

# 单位银行结算账户补充信息表

<b>一、单位名称</b>			
<b>二、机构类别</b>	<input type="checkbox"/> 金融机构、政府机构、国际组织、中央银行、事业单位、军队、武警部队、居委会、村委会、社区委员会、社会团体或者在证券市场上交易的公司及其关联机构（勾选此项无需填写第三、四项内容）		
	<input type="checkbox"/> 其他非金融机构	<input type="checkbox"/> 仅为中国税收居民（勾选此项无需填写第三、四项内容） <input type="checkbox"/> 仅为非居民（勾选此项需填写第三项内容、无需填写第四项内容） <input type="checkbox"/> 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民（勾选此项需填写第三项内容、无需填写第四项内容）	
	<input type="checkbox"/> 消极非金融机构	<input type="checkbox"/> 仅为中国税收居民（勾选此项需填写第四项内容、无需填写第三项内容） <input type="checkbox"/> 仅为非居民（勾选此项需填写第三、四项内容） <input type="checkbox"/> 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民（勾选此项需填写第三、四项内容）	
<b>三、机构税收居民身份声明（视情况填写）</b>	<b>基本资料</b>	机构名称（英文）：	
		机构地址：（国家）（省）（市）（区）	
		（如通讯地址与机构地址不同，请填写此栏） 通讯地址：（国家）（省）（市）（区）	
	<b>税收居民国（地区）及纳税人识别号</b>	税收居民国（地区）	纳税人识别号
<b>四、控制人（视情况填写，每个控制人需另行填写《控制人税收居民身份声明文件》）</b>	姓（英文或拼音）		名（英文或拼音）
<b>五、机构信用代码申请信息</b>	经济类别： 是否有上级机构： <input type="checkbox"/> 是（需填写以下信息） <input type="checkbox"/> 否 名称： 登记注册号类型： 登记注册号码： 机构信用代码： 组织机构代码：		
<b>六、开户许可证领取方式（核发开户许可证时填写）</b>	<input type="checkbox"/> 单位自取 <input type="checkbox"/> 银行邮寄（请填写邮寄信息） 收件人： 联系电话： 邮编： 收件地址（默认为注册地址，如有不同请填写）：		
<b>七、账户涉电信网络新型违法犯罪法律责任及防范提示</b>	1. 单位申请开立账户时，应按照《人民币银行结算账户管理办法》（中国人民银行令〔2003〕第5号）等规定提交相关证明文件。 2. 任何单位和个人不得出租、出借、出售、购买账户。发生上述行为构成电信网络诈骗犯罪的，依据《最高人民法院 最高人民检察院 公安部关于办理电信网络诈骗等刑事案件适用法律若干问题的意见》（法发〔2016〕32号）第四条的规定，对相关责任人以电信网络诈骗共同犯罪论处。 3. 对经设区的市级及以上公安机关认定的出租、出借、出售、购买账户的单位和个人及相关组织者，假冒他人身份或者虚构代理关系开立账户的单位和个人，银行机构、非银行支付机构将依据《中国人民银行关于加强支付结算管理防范电信网络新型违法犯罪有关事项的通知》（银发〔2016〕261号）和《中国人民银行关于进一步加强支付结算管理防范电信网络新型违法犯罪有关事项的通知》（银发〔2019〕85号），5年内暂停其银行账户非柜面业务、支付账户所有业务，并不得为其新开立账户。人民银行将相关单位和个人信息移送金融信用信息基础数据库并向社会公布。 4. 单位申请开立账户时，如有以下情形应立即停止开户业务，请求银行机构、非银行支付机构工作人员帮助或拨打110报警：（1）自称是“公安、检察、法院、海关、医保、社保”等执法人员，要求将资金转移至“安全账户”或验资的；（2）自称是“家人、朋友、领导、老师、熟人、恋人”等各类关系人，要求进行存钱、汇款或转账的；（3）自称可以办理“退货、退税、退票、发放补贴、中奖兑换、积分兑换、提高信用卡额度、刷信誉返利、低息高额贷款”等各类“获利”行为，要求进行存钱、汇款或转账的；（4）使用“举报信、PS照片、黑社会报复”等各类“恐吓”手段，要求进行存钱、汇款或转账的；（5）其他类似情形。		

**单位声明：**

1. 本单位确认上述信息真实、准确和完整，相关风险责任自担。
2. 税收居民身份信息发生变更时，本单位将在30日内通知贵机构，否则本单位承担由此造成的不利后果。
3. 本单位已知悉账户涉电信网络新型违法犯罪法律责任及防范提示内容，将依法申请开立、使用并妥善保管账户。

单位公章：

法定代表人（或单位负责人）签章：

年 月 日

注：授权经办时此处无需加盖单位公章和法定代表人（或单位负责人）签章。

2022.08

# 授权委托书

致：浙商银行股份有限公司 \_\_\_\_\_：

兹委托本单位（姓名）\_\_\_\_\_ 身份证件号码 \_\_\_\_\_

代为行使法定代表人（或单位负责人，以下简称委托人）职权，全权办理：

1. 本单位在贵行银行存款账户事宜。

2. 其他事宜： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_（如无请划线）。

本单位保证本授权委托书符合国家法律规定及本单位内部规章制度，且本单位对受托人的行为所产生的后果承担全部法律责任。本单位确认其签字或盖章是真实有效的。本单位确认《单位银行结算账户补充信息表》上的存款人声明内容。

本授权委托书有效期自20 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日起至20 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日止。

委托人（签章）：

单位公章：

20 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

资料粘贴处  
(如需)