



## 账户查询、变更、注销业务申请表

申 请 人 填 写	基本信息			
	证券账户持有人姓名/全称		证券账户号码	
	身份(资格)证明文件类型			
	身份(资格)证明文件号码			
	查询内容			
	<input type="checkbox"/> 证券/ <input type="checkbox"/> 资金持有余额	查询日期: _____年__月__日 证券代码: _____ (可选)		
	<input type="checkbox"/> 证券/ <input type="checkbox"/> 资金持有变更	变更期间: _____年__月__日至_____年__月__日 证券代码: _____ (可选)		
	<input type="checkbox"/> 证券/ <input type="checkbox"/> 资金冻结情况	查询日期: _____年__月__日 证券代码: _____ (可选)		
	<input type="checkbox"/> 登记档案查询复印	查询期间: _____年__月__日至_____年__月__日 证券代码: _____		
	<input type="checkbox"/> 其他			
	变更内容			
	变更项目	变更前资料	变更后资料	
	密码重置			
	<input type="checkbox"/> 交易密码重置	<input type="checkbox"/> 资金密码重置	<input type="checkbox"/> 业务系统密码重置	
	账户挂失、补办			
	<input type="checkbox"/> 账户挂失	<input type="checkbox"/> 账户解除挂失	<input type="checkbox"/> 证券账户卡补办	
	账户注销(撤销)			
	<input type="checkbox"/> 证券账户注销	<input type="checkbox"/> 资金账户注销	<input type="checkbox"/> 资金三方存管撤销	
	<b>申请人声明:</b> 本人保证所提供的身份证明文件及其他申请材料真实、准确、完整、有效,且已阅读并将严格遵守相关法律法规及中心各项业务规则,因违法违规导致的法律责任由本人自负。 申请人(或经办人)签字: _____ 联系电话: _____ 申请日期: _____年__月__日			
	北 登 中 心 填 写	<b>受理意见:</b> <input type="checkbox"/> 材料齐全,符合要求,同意予以受理 <input type="checkbox"/> 材料不齐全、内容不符合要求,不予受理 <input type="checkbox"/> 材料齐全,符合要求,涉及账户注销/撤销业务,须先行办理单户结息,并于第二个交易日确认客户资金账户余额为零后,再予办理 初审人: _____ 日期: _____年__月__日		
		<b>复核意见:</b> <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 更正 _____ <input type="checkbox"/> 驳回 复核人: _____ 日期: _____年__月__日		

# 授权委托书

兹授权\_\_\_\_\_（受托人姓名）向北京股权登记管理中心有限公司办理

\_\_\_\_\_（名称/姓名）以下事项：（请在以下选项□划“√”）

- 股份（股权）初始登记       投资者开户       股份（股权）变更       公司查询
- 退出登记       账户信息变更       其他：\_\_\_\_\_

授权内容	<input type="checkbox"/> 报送文件 <input type="checkbox"/> 领取有关文书 <input type="checkbox"/> 其他事项：_____	
受托人具有更正 下列内容的权限	修改文件材料中的文字错误	修改表格中的填写错误
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

受托人签署的一切有关文件与委托人签字具有同等法律效力。

委托期限自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。

委托人签字或加盖公章\_\_\_\_\_

受托人郑重承诺：本人已经了解并愿意遵守国家有关法律、行政法规、部门规章及北京股权登记管理中心有限公司相关业务规定，承诺提交材料真实，有关证件、签字、盖章属实。

受托人身份证复印件（正、反面）粘贴处

受托人签字\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

联系电话\_\_\_\_\_