安聯證券投資信託股份有限公司

金融卡/網路銀行線上開戶受益人留存印鑑申請書



地址:104016台北市中山區中山北路二段42號8樓 □ 客服專線 電話:02-8770-9828 傳真: 02-3393-0996 14A-112-05A

			申請書號:(客戶免填)				
受益人姓名			受益人留存印鑑				
身分證字號			印鑑:以下共式,憑式有效 (未約定視為賣式憑賣式)				
聯絡電話/手機			(VINIS ALIDONGLE VIDALE VI				
填寫須知及應加附文件	1、應檢附身分證正反面影本及第二證件影本。※若身分證為新式(數位身分證)者,除需提供身分證正反面影本外,另請提供可供驗證的「國民身分證晶片資料清單」文件影本(內容需包含有公開區及加密區資訊)。2、若受益人為受監護或輔助宣告人,不適用申辦「金融卡線上開戶」。						
注意事項	2、考日申表不如5、2、100000000000000000000000000000000000	表僅限採金融卡線上開戶受益人,首次留存印鑑使用。 詩非為前述 1 之受益人;或是前述 1 之受益人,但身分證 就或姓名有異動者;或已留存印鑑要異動者,請使用「 四鑑變更/掛失申請書」,並檢附相關身分證明文件辦理。 時請表僅接受正本辦理,請勿使用傳真感熱紙。 是格如有塗改,請於塗改處加蓋原留印鑑(但留存印鑑欄 不得任意塗改)。 回您留存本公司戶籍地址與檢附身分證明文件所載不符時 本公司將依身分證明文件更正。	(留存印鑑欄不得任意塗改,且須留存可以辨識之印鑑或簽名) 啓用 年 月 日				
請黏貼身分證明文件影本							

請黏貼身分證明文件影本				
身分證正面	身分證背面			
第二證件/正面	第二證件/背面			

電話查證確認身分證明文件之影本與正本相符。	【日期:	_ 時間:	人員:】
戶號:(客戶免填)		經辦:	_ 覆核: