开户申请初审及上门核实情况表

上门核实时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 开户申请单位全称 | \*\*\*企业名称 | | | | 是否独立核算 | 是 |
| 申请账户类型 | □基本户 □一般户 □专用户 □临时户 | | | | | |
| 开户证明文件正本名称 | 营业执照 | | 归属行业 | | \*\*\* | |
| 发证机关名称 | \*\*\* | | 证件编号 | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | |
| 已经开立的银行账户  户名及账号 |  | | | | | |
| 上门核实地点 | □单位注册地址 地址: \*\*\*营业执照上注册地址 | | | | | |
| □单位经营地址 地址: \*\*\*经营地址 | | | | | |
| □单位通讯地址 地址： \*\*\*通讯地址 | | | | | |
| 单位经办人员姓名 | \*\*\* | 联系电话 | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | |
| 单位经办证件类型 | 身份证 | 证件号码 | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | |
| 单位联系人员姓名 | \*\*\* | 联系电话 | | 手机号码、固定电话号码 | | |
| **单位回执** | | | | | | |
| 我已接受交通银行工作人员上门核实开户情况，对我司提供资料的真实性负责，特此证实。  单位经办人签名： \*\*\* 单位签章：　　　　　　日期：\*\*\*\*年\*\* 月\*\*日 | | | | | | |
| **客户经理尽职确认** | | | | | | |
| 经银行营销开户： □是 □否  长期合作关系： □是 □否  临时结算账户： □是 □否  异地账户： □是 □否  与交行有授信业务关系： □是 □否  提供开户资料真实： □是 □否  其他需要说明的问题：  经核实，被授权的经办人： （身份证号码： ），确为该单位工作人员。  我作为上门核实的责任人，已按规定上门核实开户申请单位情况及相关信息，  履行尽职调查的义务。上述反映内容属实，请予以开立。  客户经理签章： 日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 公司业务经营部门  （签章）： | | 公司业务经营部门  经理（签章）： | | | | |

此表一式两联。一联公司业务经营部门留存、一联开户基层营业机构留存，入开户资料一户一袋管理。