



深圳市分行金融社保卡申请表

| 客户信息 | | | |
|--|--|--------|--------|
| *姓 名 | | *性 别 | *民 族 |
| *汉语拼音姓名 (姓) | | (名) | *月 收 入 |
| *国籍/地区 | | *出生日期 | |
| *社保电脑号 | | 照片回执号 | |
| *证件类型 | <input type="checkbox"/> 居民身份证 <input type="checkbox"/> 外国人护照 <input type="checkbox"/> 香港特区护照/身份证明 <input type="checkbox"/> 澳门特区护照/身份证明 <input type="checkbox"/> 台湾居民来往大陆通行证 | | |
| *证件号码 | | *证件有效期 | |
| *发证机关 | | *户口所在市 | |
| *户口性质 | <input type="checkbox"/> 深户 <input type="checkbox"/> 非深农业 <input type="checkbox"/> 非深非农业 <input type="checkbox"/> 其他 | | |
| *婚姻状况 | <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 离异 | | |
| *文化程度/ 当前在读信息 | <input type="checkbox"/> 博士研究生 <input type="checkbox"/> 硕士研究生 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 大学专科 <input type="checkbox"/> 中等专科 <input type="checkbox"/> 职业高中 <input type="checkbox"/> 技工学校 <input type="checkbox"/> 普通高中 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 文盲半文盲 <input type="checkbox"/> 幼儿园 <input type="checkbox"/> 未入学 | | |
| *职 业 | <input type="checkbox"/> 国家机关、事业单位工作人员 <input type="checkbox"/> 企业管理人员 <input type="checkbox"/> 商业、服务业人员 <input type="checkbox"/> 农林牧渔水利业生产人员 <input type="checkbox"/> 专业技术人员 <input type="checkbox"/> 离、退休人员 <input type="checkbox"/> 生产、运输设备操作员 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 军人 <input type="checkbox"/> 无业 <input type="checkbox"/> 其他 | | |
| *移动电话 | | 联系电话 | |
| *邮政编码 | | 电子邮箱 | |
| *联系地址 | 联系地址类型: <input type="checkbox"/> 家庭地址 <input type="checkbox"/> 单位地址 | | |
| 外籍/港澳台 人员填写 | 就业证号 | | |
| | 就业证有效期 | | |
| 紧急联系人 | | 联系人电话 | |
| 代理人/监护人信息 | | | |
| 姓 名 | | 手机号码 | |
| 证件类型 | | 证件号码 | |
| 联系地址 | | | |
| 与本人关系 | | 代办理由 | |
| 备 注 | | | |
| <p>本人目前已经参加深圳市社会保险, 相关附件为《深圳市分行金融社保卡申请表》组成部分, 与《深圳市分行金融社保卡申请表》具有同等法律效力。并同意将本人、地址加载金融功能的社会保障卡申请须知》、《附件二 中国银行股份有限公司个人账户开户及综合服务协议》及《附件三 中国银行股份有限公司长城借记卡章程(2011年版)》的所有条款约束, 并自签署申请表之日起, 《中国银行股份有限公司个人账户开户及综合服务协议书》生效, 并自愿受《深圳市加载金融功能的社会保障卡申请须知》、《中国银行股份有限公司长城借记卡章程(2011年版)》的所有条款约束, 保证遵照银行最新业务章程、业务规则、业务规定, 现申请办理加载金融功能社保卡, 已如实填写了上述相关信息, 并对所填写内容的真实性及有效性负责且同意使用上述信息用于加载金融功能的社会保障卡制作及服务。</p> <p>本人已阅读并了解“中国银行服务价目表”。(“中国银行服务价目表”在中国银行营业网点、网站【http://www.boc.cn】等进行公告)</p> <p>本人确认使用金融社保卡的金融账户作为本人在人力资源和社会保障领域费用缴纳和待遇领取的指定账户。</p> | | | |
| 申请人签名: | 银行签章: | 经办: | 复核: |

第一联 银行留存

四、自然人申请开设账户时务必认真阅读防范电信网络新型违法犯罪知识，如有以下情形应立即停止开户业务，并向银行工作人员提出帮助请求：

(一) 自称“公安、检察、法院、海关”等各类执法人员，要求你将资金转移至“安全账户”的；

(二) 自称你的“家人、朋友、熟人、领导、老师、医生、恋人”等各类关系人，要求你进行存钱、汇款或转账的；

(三) 自称可以为你办理“退货、退税、退票、发放补贴、领奖、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，要求你进行存钱、汇款或转账的；

(四) 使用“举报信、PS照片、黑社会报复”等各类威胁手段，要求你进行存钱、汇款或转账的。

五、如有任何涉电信网络新型违法犯罪疑问，请咨询深圳市反电信网络诈骗中心的24小时专线0755-81234567。

开户申请人确认：我已清楚明确阅读上述各项开设银行结算账户涉电信网络新型违法犯罪法律责任及防范提示告知内容，将依法开设、使用并妥善保管本人银行结算账户。

请客户在以下划线空白栏抄摘提示语句：本人已观看开户提示视频，已阅读并知晓告知书内容，将依法开设、使用并妥善保管本人银行结算账户。

Please copy the statement in the blank line below: I have
the warning video of account opening and read the notice.
and use my bank account properly in accordance with
will not trade in my card.

抄写提示
语句并签
字即可

开户申请人：（签名）

_____年_____月_____日

本《告知书》由深圳市公安局和深圳市银行业协会联合监制

广东省社会保障卡一人一卡业务确认单

____同志：

请您从下面的社会保障卡列表中勾选一张卡作为全省通用的社会保障卡，未勾选的社会保障卡将做注销卡处理。

请选择全省通用社会保障卡：

| | | | | |
|---|------|-------|------|--------------------------|
| 1 | 姓名 | 社会保障号 | 发卡城市 | <input type="checkbox"/> |
| | 服务银行 | 金融卡号 | 卡状态 | |

*注意：每人仅限选择最多一张卡作为全省通用社会保障卡。为减少对您社会保障卡医保个账正常使用造成的影响，建议优先选择个人基本医疗保险所在地的卡。

若需要全部注销，请在下面空白处书写“本人不选择以上的社保卡，确认全部注销并重新申请，作为全省一卡通用功能使用。”并签名确认。

申请人：（签名）

申请日期：

—— 以下部分为社会保障卡网点经办机构填写 ——

网点经办（盖章）

业务经办人员：

办理日期：

广东户籍需
填写此表，
抄写涂黄部
分并签字