

## 重置网上交易密码申请表

客户姓名： \_\_\_\_\_ 基金账号： \_\_\_\_\_

证件类型： \_\_\_\_\_ 证件号码： \_\_\_\_\_

银行卡号： \_\_\_\_\_

网上交易所绑定的手机号： \_\_\_\_\_ 日常联系电话： \_\_\_\_\_

联系地址： \_\_\_\_\_

(手写客户请务必抄写以下文字)

**特别提示：**本公司收到上述申请表即视为客户本人填写、提交，且申请表内容属实。网上交易密码为客户个人重要信息，请您确保交易密码及用户名的保密性与安全性，本公司不对因客户个人行为导致交易密码遗失负责。如您发现交易密码或用户名遗失，或有被盗用、冒用的可能性，请尽快与本公司联系。谢谢！

申请人签字（必须手写）：

申请日期：       年    月    日