



### 单位账户久悬激活申请书

存款人名称			
账户名称			
账号			
开户银行名称			
账户性质	<input type="checkbox"/> 基本存款账户	<input type="checkbox"/> 一般存款账户	
	<input type="checkbox"/> 专用存款账户	<input type="checkbox"/> 非临时机构临时存款账户	
	<input type="checkbox"/> 临时机构临时存款账户	<input type="checkbox"/> 特殊单位专用存款账户	
激活原因	<input type="checkbox"/> 恢复账户结算、产品服务	<input type="checkbox"/> 处理未完成的交易或产品服务	
	<input type="checkbox"/> 账户信息变更	<input type="checkbox"/> 销户	<input type="checkbox"/> 其他：_____
经办人姓名		联系电话	
证件类型		证件号码	
<p>本单位授权上述经办人代表本单位办理久悬户激活业务，承诺所提供的激活证明文件和原因真实、有效。 本存款人充分了解并清楚知晓出租、出借、出售、购买账户的相关法律责任和惩戒措施，承诺依法使用银行账户。</p> <p>存款人（签章）</p> <p>法定代表人/授权经办人（签章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		<p>开户银行审核意见：</p> <p>经办人（签章）</p> <p>主管（签章）</p> <p>开户银行（签章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	

**填表说明：**

1. 本表单适用于久悬户激活。
2. 带括号的选项填“√”。
3. 本申请书一式二联，一联存款人留存，一联开户银行留存。