

网上直销客户重要信息变更申请表

申请人姓名		联系电话	
证件类型		证件号码	
申请业务类型			
<input type="checkbox"/> 更换银行卡 <input type="checkbox"/> 更改姓名 <input type="checkbox"/> 更改证件类型 <input type="checkbox"/> 更改证件号 <input type="checkbox"/> 重置交易密码 <input type="checkbox"/> 其他			
更换银行卡需填			
原银行卡卡号： _____			
新银行卡卡号： _____			
新银行卡开户行全称： _____ 银行 分行 支行			
更改姓名需填			
原姓名： _____ 更改后姓名： _____			
更换证件类型或证件号需填			
原证件类型： _____ 原证件号： _____			
新证件类型： _____ 新证件号： _____			
其他信息变更说明（注意注明变更前后的信息）			
责任声明			
本人承诺以上信息真实、准确、完整、合法，如有虚假，愿意承担所有后果及一切法律责任。			
申请人签名： _____ 日期： 年 月 日			