

【6-2 表】

浙江新世纪期货有限公司

投资者冻结/限制开仓权限申请表

申请日期:

客户号		客户姓名		所属部门	
开户日期		申请日资金 持仓情况			
申请类型	<input type="checkbox"/> 常态化休眠 <input type="checkbox"/> 限制开仓 <input type="checkbox"/> 冻结				
申请原因	<input type="checkbox"/> 客户回访不符合监管局要求				
	<input type="checkbox"/> 影像资料不符合实名制要求				
	<input type="checkbox"/> 证件过期（过期证件名称_____）				
	<input type="checkbox"/> 年检资料未及时提供（过期证件名称_____）				
	<input type="checkbox"/> 其他_____				
通知客户 情况	<input type="checkbox"/> 有客户本人同意录音 <input type="checkbox"/> 结算单提示_____				
业务部门（营业部）经办人：			业务部门（营业部）负责人：		
日期： 年 月 日			日期： 年 月 日		
交易风控审核人			客服中心审核人		
日期： 年 月 日			日期： 年 月 日		
客服中心负责人			分管领导：		
日期： 年 月 日			日期： 年 月 日		
总经理：					
日期： 年 月 日					
客服中心操作员：			结算部操作员：		
日期： 年 月 日			日期： 年 月 日		