

账户和服务决议

我/我们，以下署名者，兹证明_____ (“**申请人**”)已于[]年[]月[]日正式采纳并通过本决议，且本决议现行有效。

经决议：

有权签字人的委派及其授权的变更

1. 本决议是对[]年[]月[]日通过的关于对申请人在大华银行(中国)有限公司 (“**银行**”)的账户和服务 (“**账户**”和 “**服务**”)操作的决议的补充。
2. 以下是针对申请人所有现在及未来的银行账户和服务中有权签字人的委派和授权的变更：

(勾选合适的复选框)

增加额外的有权签字人

在此委派本决议附表*(*新增有权签字人/变更签字条件附表*)所列人士为新增有权签字人，其有权根据申请人账户和服务现有授权及本决议附表*(*新增有权签字人/变更签字条件附表*)的签字条件以申请人的名义代表申请人行事。

撤销有权签字人的授权

在此免除本决议附表*(*撤销有权签字人附表*)所列人士作为有权签字人。

变更现有有权签字人的签字条件

在此依据本决议附表*(*新增有权签字人/变更签字条件附表*)所列签字条件变更现有有权签字人的签字条件。

或

撤销所有现有有权签字人的授权及任命新有权签字人

在此免除所有现有有权签字人的委派，并在此委派本决议附表*(*新增有权签字人/变更签字条件附表*)所列人士为新有权签字人，新有权签字人有权根据账户和服务的现有授权及本决议附表*(*新增有权签字人/变更签字条件附表*)所列签字条件以申请人的名义代表申请人行事。

3. 除本决议明确规定予以修改的部分，申请人通过的关于账户与服务的决议仍完全有效。
4. 银行应有权在收到本决议后不少于七(7)个营业日的合理时间内处理本决议规定的有权签字人的委派和授权的变更。在银行尚未完全更新其记录之前，银行可以根据收到本决议之前的有效授权行事，申请人应全额赔偿并使银行免受因银行继续执行该等决议或指示所遭受的损失或产生的责任(包括对法律费用进行全额赔偿)。

说明

* 请填写新增有权签字人/变更签字条件附表。

请填写撤销有权签字人附表。

新增有权签字人/变更签字条件附表

申请人姓名: _____
 (勾选合适的复选框)

- 新增额外的有权签字人
- 变更现有有权签字人的签署条件
- 新有权签字人替换全部现有有权签字人

如下所述:

有权签字人签署条件

- 一人签字加公章
- 任何两人签字加公章
- 其他(请具体列明, 如 A 组一人加 B 组一人, 或 A 组一人加 C 组一人, 或 B 组两人)加公章

序号	有权签字人信息	组别(A, B 或 C)	签名样本/印鉴
1.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:		
2.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:		
3.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:		
4.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:		
5.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:		
6.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:		

[请将法定代表人或负责人列为有权签字人之一]

撤销有权签字人附表

申请人姓名: _____

在此撤销对以下有权签字人的授权:

序号	有权签字人信息	序号	有权签字人信息
1.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:	2.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:
3.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:	4.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:
5.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:	6.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:
7.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:	8.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:
9.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:	10.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:
11.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:	12.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:
13.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:	14.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:
15.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:	16.	姓名: 身份证号码或护照号码: 职务: 联系电话:

签字页

姓名：
身份证号码或护照号码：
职务：

申请人公章

法定代表人或负责人签章

姓名：
身份证号码或护照号码：
职务：