**委托代理人授权书 资金账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **开户代理人** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本单位授权下列人员作为本单位在贵公司的期货交易开户代理人，代表本单位与贵公司签署《期货经纪合同》及相关附属合同文件，同时代表本单位全权处理与贵公司的全部委托代理事宜。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 国籍 | | □中国 □其他 | | 证件有效期 | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | |
| 证件类型 | □身份证 □其他\_\_\_\_\_\_ | | | 证件号码 | |  | | | | | | | | 性别 | | □男 □女 |
| 通讯地址 | 省/自治区 市/县 | | | | | | | | | | | | | 签字留样： | | |
| 电子邮箱 |  | 电话 /手机 | | （区号： ） | | | | 邮政编码 | | | |  | |
| **指令下达人、资金调拨人、结算单确认人** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本单位授权下列人员自本授权签署之日起至本单位书面提交变更或终止授权之日止作为本单位的指令下达人、资金调拨人或结算单确认人，代表本单位执行在期货交易中的指令下达、资金调拨或通知事项确认等事宜，指令下达人、资金调拨人、结算单确认人均具有通知事项确认的权利。  备注：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **机构客户的开户代理人为“指令下达人（是□，否□）” 机构客户的开户代理人为“资金调拨人（是□，否□）” 机构客户的开户代理人为“结算单确认人（是□，否□）”** | | | | | 注：机构客户的“指令下达人”、“资金调拨人”、“结算单确认人”仅为开户代理人本人，则下述相应的栏目可以略过，跳至“预留印鉴”栏继续。 | | | | | | | | | | | |
| □ 指令下达人 □ 资金调拨人 □ 结算单确认人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 国籍 | | □中国 □其他 | | 证件有效期 | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 证件类型 | □身份证 □其他\_\_\_\_\_\_ | | | 证件号码 | |  | | | | | | | 性别 | | □男 □女 | |
| 通讯地址 | 省/自治区 市/县 | | | | | | | | | | | | 签字留样： | | | |
| 电子邮箱 |  | 电话 /手机 | | （区号： ） | | | | 邮政编码 | | |  | |
| □ 指令下达人 □ 资金调拨人 □ 结算单确认人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 国籍 | | □中国 □其他 | | 证件有效期 | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 证件类型 | □身份证 □其他\_\_\_\_\_\_ | | | 证件号码 | |  | | | | | | | 性别 | | □男 □女 | |
| 通讯地址 | 省/自治区 市/县 | | | | | | | | | | | | 签字留样： | | | |
| 电子邮箱 |  | 电话 /手机 | | （区号： ） | | | | 邮政编码 | | |  | |
| □ 指令下达人 □ 资金调拨人 □ 结算单确认人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 国籍 | □中国 □其他 | | | 证件有效期 | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | |
| 证件类型 | □身份证 □其他\_\_\_\_\_\_ | | 证件号码 | | |  | | | | | | | 性别 | | □男 □女 | |
| 通讯地址 | 省/自治区 市/县 | | | | | | | | | | | | 签字留样： | | | |
| 电子邮箱 |  | 电话 /手机 | （区号： ） | | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 自本授权书签署之日起，上述被授权人员所有与贵司期货交易有关的行为均为本单位意愿之体现，本单位将负全部责任，绝无异议。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **预留印鉴** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构客户公章留样： | | | | | | | | | 机构客户资金调拨印鉴留样： | | | | | | | |

**单位全称（加盖单位公章）： 法定代表人/执行事务合伙人（委派代表）签字/签章： 签署日期： 年 月 日**

**注：选择事项打勾表示选择，打叉表示不选择。**