

人民币单位银行结算账户管理协议

(特别约定部分, 二〇二五年 第一版)

申请人签订本特别约定部分前**已知悉并确认**《人民币单位银行结算账户管理协议(通用条款部分, 二〇二五年 第一版)》(以下简称“通用条款部分”)。申请人**认可本特别约定部分与通用条款部分共同组成**《人民币单位银行结算账户管理协议》(以下简称“本协议”), 具有同等法律效力。申请人**同意遵守通用条款部分及本特别约定部分的各项约定**。

第一项 当事人基本情况

申请人: _____

证件名称及号码: _____

法定代表人/负责人: _____

法定代表人/负责人证件名称及号码: _____

法定代表人/负责人联系电话: _____

住所地: _____

电话: _____ 传真: _____

有效送达地址: _____

接收人: _____ 手机号码: _____

电子邮箱: _____

受理行: 吉林银行 _____

法定代表人/负责人: _____

住所地: _____

电话: _____ 传真: _____

第二项 账户信息

申请人在受理行开立 _____ 存款账户, 具体信息如下:

账户名称: _____

账 号: _____

第三项 申请人规范化简称

不适用

适用 _____

第四项 出资人名称

出资人名称为（全部出资人依次填写）_____

第五项 电子密码支付申请人

申请人姓名	证件名称	证件号码	手机号码

第六项 大额付款查证

查证方式： 小程序查证 其他_____

单笔交易金额超过或等于人民币（大写）_____元整
（¥_____）。

查证联系人姓名	证件名称 (小程序查证须填写)	证件号码 (小程序查证须填写)	手机号码

第七项 对公短信通服务

对公短信通： 开通 不开通

业务类型： 实时提醒 定时提醒

余额提醒 定额提醒（额度）：_____

手机号码	业务类型	定额提醒额度
	<input type="checkbox"/> 实时提醒 <input type="checkbox"/> 定时提醒 <input type="checkbox"/> 定额提醒 <input type="checkbox"/> 余额提醒	
	<input type="checkbox"/> 实时提醒 <input type="checkbox"/> 定时提醒 <input type="checkbox"/> 定额提醒 <input type="checkbox"/> 余额提醒	
	<input type="checkbox"/> 实时提醒 <input type="checkbox"/> 定时提醒 <input type="checkbox"/> 定额提醒 <input type="checkbox"/> 余额提醒	
	<input type="checkbox"/> 实时提醒 <input type="checkbox"/> 定时提醒 <input type="checkbox"/> 定额提醒 <input type="checkbox"/> 余额提醒	
	<input type="checkbox"/> 实时提醒 <input type="checkbox"/> 定时提醒 <input type="checkbox"/> 定额提醒 <input type="checkbox"/> 余额提醒	

第八项 回单自助打印终端

回单自助打印终端： 开通 不开通

使用方式： IC卡_____（数量） 账号加密码

第九项 对账周期、对账单发放方式及对账联系人

对账周期： 按月 按季

银企余额对账单发放方式：

企业网银对账（勾选此项须签订《企业网上银行服务协议》）

柜台领取对账单 邮寄对账单

其他_____

对账联系人信息：

对账联系人姓名	证件类型	证件号码	联系电话

第十项 多层次账户服务

多层次账户模式： 主虚子实多层次账户 主实子虚多层次账户

计息规则： 主子账户均计息 主账户计息子账户不计息

司法扣划规则： 子户序号从小到大扣划 子户序号从大到小扣划

按扣划金额比例均摊

第十一项 客户受益所有人信息采集

受益所有人 1: 姓名_____受益所有人类型: 类型 1 类型 2 类型 3 类型 4 其他

具体比例	%(类型 1、2 必填)	实际控制方式	<input type="checkbox"/> 方式 1 <input type="checkbox"/> 方式 2 <input type="checkbox"/> 方式 3 <input type="checkbox"/> 方式 4 <input type="checkbox"/> 其他(类型 3 必填)		
任职类型		受益所有权	自 年 月 日形成至 年 月 日终止(如有)		
联系方式	<input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 邮箱 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 其他		详细联系方式		
证件类型	证件号码	出生日期		年 月 日	
证件有效期	年 月 日至 年 月 日(<input type="checkbox"/> 长期)		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍
常住/单位地址					

受益所有人 2: 姓名_____受益所有人类型: 类型 1 类型 2 类型 3 类型 4 其他

具体比例	%(类型 1、2 必填)	实际控制方式	<input type="checkbox"/> 方式 1 <input type="checkbox"/> 方式 2 <input type="checkbox"/> 方式 3 <input type="checkbox"/> 方式 4 <input type="checkbox"/> 其他(类型 3 必填)		
任职类型		受益所有权	自 年 月 日形成至 年 月 日终止(如有)		
联系方式	<input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 邮箱 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 其他		详细联系方式		
证件类型	证件号码	出生日期		年 月 日	
证件有效期	年 月 日至 年 月 日(<input type="checkbox"/> 长期)		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍
常住/单位地址					

受益所有人 3: 姓名_____受益所有人类型: 类型 1 类型 2 类型 3 类型 4 其他

具体比例	%(类型 1、2 必填)	实际控制方式	<input type="checkbox"/> 方式 1 <input type="checkbox"/> 方式 2 <input type="checkbox"/> 方式 3 <input type="checkbox"/> 方式 4 <input type="checkbox"/> 其他(类型 3 必填)		
任职类型		受益所有权	自 年 月 日形成至 年 月 日终止(如有)		
联系方式	<input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 邮箱 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 其他		详细联系方式		
证件类型	证件号码	出生日期		年 月 日	
证件有效期	年 月 日至 年 月 日(<input type="checkbox"/> 长期)		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍
常住/单位地址					

受益所有人 4: 姓名_____受益所有人类型: 类型 1 类型 2 类型 3 类型 4 其他

具体比例	%(类型 1、2 必填)	实际控制方式	<input type="checkbox"/> 方式 1 <input type="checkbox"/> 方式 2 <input type="checkbox"/> 方式 3 <input type="checkbox"/> 方式 4 <input type="checkbox"/> 其他(类型 3 必填)		
任职类型		受益所有权	自 年 月 日形成至 年 月 日终止(如有)		
联系方式	<input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 邮箱 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 其他		详细联系方式		
证件类型	证件号码	出生日期		年 月 日	
证件有效期	年 月 日至 年 月 日(<input type="checkbox"/> 长期)		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍
常住/单位地址					

受益所有人 5: 姓名_____受益所有人类型: 类型 1 类型 2 类型 3 类型 4 其他

具体比例	%(类型 1、2 必填)	实际控制方式	<input type="checkbox"/> 方式 1 <input type="checkbox"/> 方式 2 <input type="checkbox"/> 方式 3 <input type="checkbox"/> 方式 4 <input type="checkbox"/> 其他(类型 3 必填)		
任职类型		受益所有权	自 年 月 日形成至 年 月 日终止(如有)		
联系方式	<input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 邮箱 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 其他		详细联系方式		
证件类型	证件号码	出生日期		年 月 日	
证件有效期	年 月 日至 年 月 日(<input type="checkbox"/> 长期)		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍
常住/单位地址					

第十二项 争议解决

因订立、履行本协议所发生的或与本协议有关的一切争议，双方可协商解决；协商不成的，双方可选择如下方式解决：

双方依法向受理行（包括受理行委托、授权或承接本协议项下业务的吉林银行其他机构）

住所地有管辖权的人民法院起诉。

依法向_____仲裁委员会申请仲裁。

第十三项 协议成立与生效

13.1 通用条款部分与特别约定部分共同构成《人民币单位银行结算账户管理协议》，本协议自申请人确认通用条款部分，特别约定部分由申请人法定代表人（单位负责人）或授权代理人签名（或加盖个人名章）并加盖公章、受理行加盖业务公章之日起成立。

待申请人提交的开户申请书以及相关证明文件经受理行审核并报送人民银行当地分支行核准或备案后协议生效。因注册验资或增资验资需要开立临时存款账户时，本协议自出资人在特别约定部分加盖预留银行印鉴、受理行加盖业务公章之日起生效。

如申请人在申请开立账户同时预签约渠道和产品服务的，本协议及本协议项下各项服务自在受理行开立的单位银行结算账户生效之日起（遇节假日顺延）生效。申请人未申请开通的服务项目暂不生效。

如申请人撤销在受理行开立的单位银行结算账户，自正式销户之日起，本协议自动终止，该账户办理的各项产品服务同时自动终止。如申请人违反协议或受理行其他业务规定的，受理行有权中止或终止本协议。

13.2 本特别约定部分一式两份，申请人与受理行各保留一份，与通用条款部分（电子版）共同组成本协议，具有同等法律效力。

申请人、受理行双方确认以上特别约定内容为申请人所申办业务相关要素，上述内容为《人民币单位银行结算账户管理协议》组成部分，通用条款具有同等法律效力。

申请人声明：我方具备签订和履行本协议的民事权利能力和民事行为能力，并已经完全了解本协议的内容，签订和履行本协议系我方真实意思表示。

受理行已依法向我方提示了免除受理行责任、加重我方责任、排除我方权利的相关条款（特别是黑体加粗条款），应我方要求对相关条款的概念、内容及法律后果做了说明，我方在签订本协议前已经知悉并同意。

本申请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，承诺依法开立和使用本账户，不违规违法利用该账户从事违法犯罪活动。

申请人已知悉吉林银行根据法律法规、监管部门规定、吉林银行相关业务的制度规定及银行账户风险管理需要对本协议内容进行修改，通过吉林银行官方网站、吉行e服务小程序进行公告。

特别提示：您在受理行的存款已加入国家存款保险体系，受理行已为您交纳保险费用，您无需另行支付。您的存款安全和合法权益将按照《存款保险条例》相关规定受国家法律和存款保险制度保障。

出资人预留银行印鉴：_____

_____年____月____日

或

申请人（公章）：_____

法定代表人/负责人
(或授权代理人)

签名或加盖个人名章：_____

_____年____月____日

受理行（业务公章）：_____

_____年____月____日

附件 1

机构税收居民身份声明文件

机构名称：_____

一、机构类别：

- 1. 消极非金融机构（如勾选此项，请同时填写控制人税收居民身份声明文件）
- 2. 其他非金融机构

二、机构税收居民身份：

- 1. 仅为中国税收居民（如勾选此项，请直接填写第五项内容）
- 2. 仅为非居民
- 3. 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民

三、机构基本信息

- 1. 机构名称（英文）：_____
- 2. 机构地址（英文或拼音）：_____（国家）_____（省）_____（市）_____
- 3. 机构地址（中文）：_____（国家）_____（省）_____（市）_____（境外地址可不填此项）

四、税收居民国（地区）及纳税人识别号：

- 1. _____
- 2. （如有）_____
- 3. （如有）_____

如果不能提供居民国（地区）纳税人识别号，请选择原因：

- 居民国（地区）不发放纳税人识别号
- 账户持有人未能取得纳税人识别号，如选此项，请解释具体原因：

五、本人确认上述信息的真实、准确和完整，且当这些信息发生变更时，将在 30 日内通知贵机构，否则本人承担由此造成的不利后果。

签名：_____ 日期：_____

签名人身份： 本人 机构授权人

附件 1 填表说明：

1. 本表所称中国税收居民是指依法在中国境内成立，或者依照外国（地区）法律成立但实际管理机构在中国境内的企业和其他组织。

2. 本表所称非居民是指中国税收居民以外的企业（包括其他组织），但不包括政府机构、国际组织、中央银行、金融机构或者在证券市场上市交易的公司及其关联机构。前述证券市场是指被所在地政府认可和监管的证券市场。其他国家（地区）税收居民身份认定规则及纳税人识别号相关信息请参见国家税务总局网站（http://www.chinatax.gov.cn/aeoi_index.html）。

3. 金融机构包括存款机构、托管机构、投资机构、特定的保险机构及其分支机构。

（1）存款机构指在日常经营活动中吸收存款的机构；

（2）托管机构是指近三个会计年度总收入的 20%以上来源于为客户持有金融资产的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算；

（3）投资机构是指符合以下条件之一的机构：

A. 近三个会计年度总收入的 50%以上收入来源于为客户投资、运作金融资产的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算；

B. 近三个会计年度总收入的 50%以上收入来源于投资、再投资或者买卖金融资产，且由存款机构、托管机构、特定保险机构或者 A 项所述投资机构进行管理并作出投资决策的机构，机构成立不满三年的，按机构存续期间计算；

C. 证券投资基金、私募投资基金等以投资、再投资或者买卖金融资产为目的而设立的投资实体。

（4）特定的保险机构指开展有现金价值的保险或者年金业务的机构。本表所称保险机构是指上一公历年度内，保险、再保险和年金合同的收入占总收入比重 50%以上的机构，或者在上一公历年度末拥有的保险、再保险和年金合同的资产占总资产比重 50%以上的机构。

4. 消极非金融机构是指：

（1）上一公历年度内，股息、利息、租金、特许权使用费（由贸易或者其他实质经营活动产生的租金和特许权使用费除外）以及据以产生前述收入的金融资产转让收入占总收入比重 50%以上的非金融机构；

（2）上一公历年度末拥有的可以产生上述收入的金融资产占总资产比重 50%以上的非金融机构，可依据经审计的财务报表进行确认；

（3）税收居民国（地区）不实施金融账户涉税信息自动交换标准的投资机构。实施金融账户涉税信息自动交换标准的国家（地区）名单请参见国家税务总局网站（http://www.chinatax.gov.cn/aeoi_index.html）。金融机构税收居民国（地区）的判断主要看其受哪个国家（地区）的管辖。在信托构成金融机构的情况下，主要由受托人的税收居民身份决定该金融机构的税收居民国（地区）。在金融机构（信托除外）不具有税收居民身份的情况下，可将其视为成立地、实际管理地或受管辖地的税收居民。公司、合伙企业、信托、基金均可以构成消极非金融机构。

5. 控制人是指对某一机构实施控制的个人。公司的控制人按照以下规则依次判定：

（1）直接或者间接拥有超过 25%公司股权或者表决权的个人；

(2) 通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的个人；

(3) 公司的高级管理人员。

合伙企业的控制人是拥有超过 25% 合伙权益的个人；信托的控制人是指信托的委托人、受托人、受益人以及其他对信托实施最终有效控制的个人；基金的控制人是指拥有超过 25% 权益份额或者其他对基金进行控制的个人。

6. 政府机构、国际组织、中央银行、金融机构或者在证券市场上交易的公司及其关联机构，以及事业单位、军队、武警部队、居委会、村委会、社区委员会、社会团体等单位无需填写此声明文件。



附件 2

控制人税收居民身份声明文件

姓名：_____

本人声明： 1. 仅为中国税收居民 2. 仅为非居民
 3. 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民

如在以上选项中勾选第 2 项或第 3 项，请填写下列信息：

一、机构信息

所控制机构名称（英文）：_____

机构地址（英文或拼音）：_____（国家）_____（省）_____（市）_____

税收居民国（地区）及纳税人识别号：_____

二、控制人信息

姓（英文或拼音）：_____名（英文或拼音）：_____

出生日期：_____

现居地址（中文）：_____（国家）_____（省）_____（市）_____（境外地址可不填此项）

（英文或拼音）：_____（国家）_____（省）_____（市）_____

出生地（中文）：_____（国家）_____（省）_____（市）_____（境外地址可不填此项）

（英文或拼音）：_____（国家）_____（省）_____（市）_____

税收居民国（地区）及纳税人识别号：

1. _____

2. （如有）_____

3. （如有）_____

如不能提供居民国（地区）纳税人识别号，请选择原因：

居民国（地区）不发放纳税人识别号

账户持有人未能取得纳税人识别号，如选此项，请解释具体原因：

三、本人确认上述信息的真实、准确和完整，且当这些信息发生变更时，将在 30 日内通知贵机构，否则本人承担由此造成的不利后果。

签名：_____

日期：_____

签名人身份： 本人 机构授权人

附件 2 填表说明：

1. 本表所称中国税收居民指在中国境内有住所，因户籍、家庭、经济利益关系而在中国境内习惯性居住的个人；或者在中国境内无住所，在一个纳税年度内在中国境内居住累计满 183 天的个人。

2. 本表所称非居民是指中国税收居民以外的个人。其他国家（地区）税收居民身份认定规则及纳税人识别号相关信息请参见国家税务总局网站（http://www.chinatax.gov.cn/aeoi_index.html）。

