**商户资料变更申请表**

**人保金融服务有限公司：**

商户名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

商户编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本公司因业务发展，需要对以下项目进行调整（请在需调整的项目前打“√”）

□ 1.更改单位名称（须附新签署的受卡协议书）

原公司名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

现公司名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 2.更改银行卡清算开户银行或清算帐号

（1）原开户银行名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

现开户银行名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

（2）原结算账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_

现结算账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 4.其他需要更改的项目

原资料：

现资料：

商户签章： （注：更改单位名称须同时加盖新旧公章）

经办人签名：

联 系 人： 联系电话：

负责人签名：

申请日期： 申报日期：

|  |  |
| --- | --- |
| **麦保付填写处理意见** | |
| 商户收单经办人意见及签名： | 商务拓展部处理意见： |
| 风控管理部意见及签名： | |