**结算账户委托授权书**

通联支付网络服务股份有限公司：

 (授权单位名称/授权人姓名)现向 （被授权单位名称及组织机构代码证号/被授权人姓名及身份证号）授权，以其结算账户作为本人/企业申办、使用贵司“□实名终端支付/□便捷付/☑收银宝”业务的结算账户。

授权结算账户信息如下：

户名：

账号：

开户行：

授权人/授权单位（盖章）：

授权人身份证/授权单位组织机构代码证：

法人签字：

授权日期： 年 月 日

被授权单位/个人声明：

1、本单位/本人保证授权单位/授权人签章真实有效，并承担因虚假签名、盖章而产生的相关责任：

2、本单位/本人保证在授权范围内办理业务，若有超权限行为，愿承担相应责任。

 被授权人签字/被授权单位盖章：

 盖章/签字日期： 年 月 日

*注：此授权书需同时提交授权人身份证复印件（本人签字）或授权单位营业执照副本（加盖公章）方为有效。*

（以下内容由通联支付网络服务股份有限公司填写确认）

**是否见证面签：□是 □否**

面签见证人（签字）： 面签时间： 年 月 日