

期货交易委托代理人授权书

| | | | |
|--|---|---------------|--|
| 内部资金账号及客户名称 | <input type="checkbox"/> 期货账户 <input type="checkbox"/> 股票期权账户 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |
| 本单位现授权下列选定事项人员作为委托代理人： | | | |
| <input type="checkbox"/> 开户代理人 代理权限：委托_____（证件号码：_____），作为本单位的委托代理人，代表本单位进行期货结算账户登记；代表本单位与贵公司签署期货经纪合同、股票期权经纪合同等所有相关文件；代表本单位全权处理与贵公司的全部委托代理事宜。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 指定下单人 代理权限：委托_____（证件号码：_____），作为本单位的委托代理人，代表本单位下达交易、交割及行权指令。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 资金调拨人 代理权限：委托_____（证件号码：_____），作为本单位的委托代理人，代表本单位下达资金调拨指令。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 交易结算报告确认人 代理权限：委托_____（证件号码：_____），作为本单位的委托代理人，代表本单位对交易结算结果进行确认。 | | | |
| 授权委托代理人基本信息(授权委托代理人为同一人的下列基本信息无需重复填写)： | | | |
| 委托代理人(签字或盖章) | | 证件类型 | <input type="checkbox"/> 身份证 其他_____ |
| 证件号码 | | 有效期至 | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 长期 |
| 联系电话 | | 电子邮件 | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____ |
| 联系地址 | | 邮政编码 | |
| 委托代理人(签字或盖章) | | 证件类型 | <input type="checkbox"/> 身份证 其他_____ |
| 证件号码 | | 有效期至 | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 长期 |
| 联系电话 | | 电子邮件 | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____ |
| 联系地址 | | 邮政编码 | |
| 委托代理人(签字或盖章) | | 证件类型 | <input type="checkbox"/> 身份证 其他_____ |
| 证件号码 | | 有效期至 | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 长期 |
| 联系电话 | | 电子邮件 | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____ |
| 联系地址 | | 邮政编码 | |
| 委托代理人(签字或盖章) | | 证件类型 | <input type="checkbox"/> 身份证 其他_____ |
| 证件号码 | | 有效期至 | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 长期 |
| 联系电话 | | 电子邮件 | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____ |
| 联系地址 | | 邮政编码 | |
| 客户声明与确认 | 本单位对相关委托代理人授权进行上述变更后，原被授权人之既往、现被授权人之日后一切与上述选定事项相关之行为都是本单位完全意愿之体现。被授权人一切与贵公司发生的有关行为、签署的一切相关法律文件都是本单位的真实意愿，本单位将对上述被授权人的全部委托事宜均承担全部责任。 | | |
| | 单位盖章： | 机构法定代表人签字或盖章： | 日期： 年 月 日 |
| 期货公司填写 | 经办人： | 复核人： | 日期： 年 月 日 |

期货交易委托代理人终止授权书

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|--|--------------------------------------|------|--|
| 内部资金账号及客户名称 | | <input type="checkbox"/> 期货账户 <input type="checkbox"/> 股票期权账户 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | |
| 自即日起本单位终止下列选定事项人员的授权委托关系，终止授权委托代理人信息： | | | | | |
| 开户代理人 | | 证件类型 | <input type="checkbox"/> 身份证 其他_____ | 证件号码 | |
| 指定下单人 | | 证件类型 | <input type="checkbox"/> 身份证 其他_____ | 证件号码 | |
| 资金调拨人 | | 证件类型 | <input type="checkbox"/> 身份证 其他_____ | 证件号码 | |
| 交易结算报告确认人 | | 证件类型 | <input type="checkbox"/> 身份证 其他_____ | 证件号码 | |
| 客户声明与确认 | <p style="text-align: center;"> 本单位对相关委托代理人授权进行上述变更后，原被授权人之既往、现被授权人之日后一切与上述选定事项相关之行为都是本单位完全意愿之体现。被授权人一切与贵公司发生的有关行为、签署的一切相关法律文件都是本单位的真实意愿，本单位将对上述被授权人的全部委托事宜均承担全部责任。 </p> <p style="text-align: center;"> 单位盖章： 机构法定代表人签字或盖章： 日期： 年 月 日 </p> | | | | |
| 期货公司填写 | 经办人： 复核人： | | 日期： 年 月 日 | | |