

## 新疆中亚皮毛交易中心（有限公司）

### 交易商密码重置申请表

#### 申请人信息

| 项目            | 填写内容 |
|---------------|------|
| 交易商名称<br>(姓名) |      |
| 交易商账号         |      |
| 身份证号码         |      |
| 联系电话          |      |

#### 密码重置申请事项（请对应选项前内打“√”，可多选）

| 密码类型              | 是否申请重置                     |
|-------------------|----------------------------|
| 交易密码（用于登录交易软件的密码） | <input type="checkbox"/> 是 |
| 资金密码（用于账户出金的密码）   | <input type="checkbox"/> 是 |

#### 重置密码原因说明（请在对应项前打“√”）

遗忘密码

密码泄露，为安全起见主动重置

其他原因：\_\_\_\_\_

#### 本人郑重声明：

1. 本人系上述交易账户的合法持有人，保证所提供的全部材料的真实、准确、完整、有效。如因材料不实、错误或遗漏导致任何后果及法律责任，由本人自行承担。
2. 本人已核实账户信息无误，完全理解密码重置业务的性质、流程及相关风险，自愿申请重置上述交易账户密码。
3. 本人同意新疆中亚皮毛交易中心（有限公司）根据本申请表办理密码重置手续。密码重置完成后，本人将立即修改为安全密码；因本次密码重置及后续使用产生的一切风险、损失及法律责任均由本人自行承担，与新疆中亚皮毛交易中心（有限公司）无关。

4. 本人承诺：重置后的新密码由本人自行妥善保管，因使用新密码进行的账户登录、交易、转账、查询等全部操作所产生的一切后果及全部法律责任，均由本人自行承担。

申请人签字：

日期：