

## 新疆中亚皮毛交易中心（有限公司）

### 交易商密码重置申请表

#### 申请单位信息

项目	填写内容
交易商名称 (营业执照名称)	
交易商账号	
统一社会信用代码	
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：\_\_\_\_\_

#### 本单位郑重声明：

1. 本单位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，由本单位自行承担。
2. 本单位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. 本单位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。重置完成后，本单位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单位自行承担，与新疆中亚皮毛交易中心（有限公司）无关。

4. 本单位承诺：重置后的新密码由本单位自行妥善保管，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，均由本单位自行承担。

法定代表人（经营者）签字：

单位盖章：

日期：