

附件五：

### 客户休眠账户激活申请表

客户名称		资产账号	
联系电话：			
客户申明	本人/本公司已知晓本账户为休眠账户，特申请贵公司协助激活此账户。  个人/法人代表（开户代理人）签字：  法人单位盖章：  日期：		
激活条件 （须同时满足）	<input type="checkbox"/> 前一交易日结算后客户权益大于 1000 元 <input type="checkbox"/> 已按要求完成期货账户规范工作		
验证方式	<input type="checkbox"/> 印鉴无误		
	<input type="checkbox"/> 呼叫中心信息验证无误		
	<input type="checkbox"/> 回拨柜台电话	<input type="checkbox"/> 身份证信息_____	
	<input type="checkbox"/> 银行账户信息 _____	<input type="checkbox"/> 联系方式信息_____	
录音电话线路：			
录音时间：			
经办人： 日期：	复核人： 日期：		
备注：			