# 人民币跨境支付系统间接参与者资格申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **提交申请材料的直接参与者信息\*** | | | | | | | | | | | | |
| 直接参与者全称  （中英文） | | | | |  | | | | | | | |
| 直接参与者CIPS行号 | | | | |  | | | | | | | |
| **间接参与者申请机构信息\*** | | | | | | | | | | | | |
| 申请机构全称  （中英文） | | | | |  | | | | | | | |
| BIC | | | | | □有BIC  □无 | | | | | | | |
| 国家（地区）与城市 | | | | |  | | 境内外标识 | | | | □境内  □境外 | |
| 是否是法人机构 | | | | | □是  □否 | | 法定代表人 | | | |  | |
| 注册资本 | | | | | □总部数据  □本机构数据 | | 注册地址 | | | |  | |
| 境内机构统一社会信用代码（境外机构填写特殊赋码） | | | | |  | | 境外机构当地注册号 | | | |  | |
| **申请机构财务信息（最近两个会计年度）** | | | | | | | | | | | | |
| 指标 | | | | | 近一期 | | | | | 近二期 | | |
| 注册资本（亿元） | | | | |  | | | | |  | | |
| 净资产（亿元） | | | | |  | | | | |  | | |
| 营业收入（亿元） | | | | |  | | | | |  | | |
| 净利润（亿元） | | | | |  | | | | |  | | |
| **联系人信息** | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 姓名 | | 身份证号码  （护照号码）. | | | 电话 | | | 传真 | | 电子邮件 | 备注 |
| 1 |  | |  | | |  | | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | | |  | | |  | |  |  |
| **申请机构跨境人民币业务规模（最近两个年度）** | | | | | | | | | | | | |
| 指标 | | | | 20\_\_年末 | | | | 20\_\_年末 | | | | |
| 跨境人民币业务量（亿元） | | | |  | | | |  | | | | |
| **申请机构承诺事项：**  *我单位承诺所提供的全部申请材料真实、准确、完整、合规。*  机构公章：  法定代表人或其授权人签章：  日期： | | | | | | | | | | | | |
| 提交申请材料的直接参与者意见 | | **承诺事项：**  *经我行审核，该申请机构符合《人民币跨境支付系统业务规则》第九条相关规定。*  意见：  机构公章：  法定代表人或其授权人签章：  日期： | | | | | | | | | 经办人：  电话：  日期： | |
| 填表说明：   1. 境内机构请填写电子版后签字并盖章，境外机构请填写电子版后签字或盖章。 2. 标记\*的栏目为必填项。 3. 带□的选项请打“√”选择。 4. 有BIC的，请填写具体BIC。 5. 申请机构非法人机构的，“注册资本”栏勾选“总部数据”后，填写其总部的注册资本。申请机构为法人机构的，“注册资本”栏勾选“本机构数据”后，填写本机构的注册资本。 6. “联系人”栏应填写联系人信息，“备注”栏填写联系人主要负责工作。 | | | | | | | | | | | | |