

注：申请人手持**身份证**放置处

湘西神韵大宗商品交易有限责任公司
交易商密码重置申请表

交易商名称	
交易商账号	
身份证号码	
密码重置申请事项	☐ 交易密码 ☐ 资金密码 （在 ☐ 内“√”，可多选）
密码重置申请原因	☐ 遗忘密码 ☐ 密码泄露，为安全起见主动重置 ☐ 其他原因_____（在 ☐ 内“√”，可多选）
本人郑重声明： 1. 本人系上述交易账户合法持有人，保证提交材料真实、准确、完整、有效，因材料不实、错误或遗漏引发的后果及法律责任，均由本人自行承担； 2. 本人已完全知悉密码重置业务规则、流程、全部风险，自愿申请重置账户密码，同意湘西神韵大宗商品交易有限责任公司依据本申请表办理重置； 3. 重置后本人将及时设置相关密码，自行妥善保管新密码；账户所有登录、交易、转账、查询等操作均为本人自主行为，本次重置及后续使用产生的一切损失、法律责任，均由本人独立承担，与湘西神韵大宗商品交易有限责任公司无关。 申请人（签字按手印）： 申请日期：	
备注：打印并完整填写本申请表，本人手持 申请表 和 身份证原件 拍摄照片，发送高清原图至交易中心客服微信。	