住房公积金账户关联银行卡业务申请表

 **申请事项：□签订□变更□解除**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **职工姓名** |  | **身份证号码** |  |  注：一 式 两 份（住 房 公 积 金 管 理 部 门 、申 请 人） |
| **公积金账号** |  | **手机号码** |  |
| **发卡银行** |  | **关联银行卡卡号** |  |
| **客****户****申****请****承****诺** | 1.本人申请办理住房公积金账户关联本人银行卡业务，以上信息均准确无误,否则，因此造成的一切不利后果由本人负责；2.若本人关联的银行卡账户发生变化（包括但不限于销户、挂失、冻结、换卡等情况），本人负责及时到南通市住房公积金管理中心办理相应的变更手续，否则，因此造成的一切不利后果由本人负责；3.本人同意：住房公积金管理中心获取与本人提取相关的商业银行住房贷款等信息。办理人签名：（代办人）身份证： 年 月 日 |
| **核****准****意****见** |  （业务审批专用章）经办人： 年 月 日 |

说明：

1.职工办理本人住房公积金账户关联银行卡业务时，须携带本人身份证原件及银行的一类

借记卡，到住房公积金受委托银行或办事处（管理部）办理。若由他人代办的，除提供

以上材料外，还需提供代办人身份证原件。

2.职工关联的银行卡、联系电话等信息若有变更，须及时到住房公积金受委托银行或办事

处（管理部）办理信息变更手续。