长期授权委托书

（粤通卡转帐充值业务）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托人 | | 名称 |  | | | |
| 地址 |  | | 邮编 |  |
| 证件名称 |  | | | |
| 证件号码 |  | | | |
| 联系电话 |  | 传真号码 |  | |
| 转帐帐户 | | 开户行 |  | | | |
| 户名 |  | | | |
| 帐号 |  | | | |
| 充值粤通卡 | | 持卡人 |  | | | |
| 卡号 |  | | | |
| 委托个人办理充值 | 被委托人 | 姓名 |  | 联系电话 |  | |
| 身份证号码 |  | | | |
| 地址 |  | | 邮编 |  |
| 委托事项 | 委托人现委托上述被委托人自20 年 月 日至20 年 月 日期间（授权期限最长不超过两年）不定期赴广东联合电子服务股份有限公司处办理粤通卡转帐充值的相关业务。委托人授权被委托人全权处理转至贵司的所有资金款项，如发生资金争议的，委托人自愿承担所有责任。非经委托人书面同意，上述被委托人不得将本委托事项转委托。 | | | | |
| 非现场方式办理快速充值 | 声明 | 为简化办理粤通卡充值手续，本人（单位）□同意 □不同意以传真或电子邮件方式向贵司传送充值指令，本人（单位）保证上述指令真实、准确。贵司依据本人（单位）签章的传真指令执行充值，因上述指令导致充值错误，本人（单位）自行承担一切责任。 | | | | |
| 附件：1、委托人机构代码证或营业执照复印件（盖章） 2、被委托人身份证件复印件 | | | | | | |

委托人（盖章）： 被委托人（签名）：

授权日期： 年 月 日

注：请在需要办理的业务后的方框内打√，适用单位长期授权个人转账充值业务