

# 浙江新世纪期货有限公司

## 交易者常态化休眠账户申请表

申请部门:

截至认定日:

申请日期:

序号	客户号	客户姓名	通知方式	备注
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

符合休眠的四个条件:

- 1、开户时间一年以上；
- 2、最近一年以上无持仓；
- 3、最近一年以上无交易（含一年）；
- 4、认定日的客户权益在 1000 元以下（含 1000 元）。

通知方式:

A、电话通知 B、短信通知 C、结算单提示 D、其他（需备注说明）

业务部门 经办人:		业务部门 负责人:	
客服中心 操作人员:			