

广东天爱医疗器械科技有限公司破产清算案

银行账户确认书

广东天爱医疗器械科技有限公司管理人：

我方为广东天爱医疗器械科技有限公司的债权人，有关广东天爱医疗器械科技有限公司破产清算案，就涉及之所有分配款【包括但不限于本次分配的款项以及后续补充分配的款项（如有）】，我方特确认均由下述银行账户予以接收：

债权人姓名/名称	开户名 (应与债权人姓名/名称一致)	开户行	银行账号

如我方的上述收款账户信息发生任何变更，我方承诺并保证自变更之日起立即以书面方式通知贵方；否则，我方自行承当由此引起的相关后果。

特此确认。

债权人（签字加盖指模/盖章）：

法定代表人/代理人：

日 期： 年 月 日

附：债权人收款账户银行卡/开户许可证复印件（签字加盖指模/盖章）