

校园信用卡服务合作协议

甲 方：山东第二医科大学

地 址：潍坊市潍城区宝通西街7166号

联系人：王玲

邮 箱：

电话：19953618328

乙 方：中国农业银行股份有限公司潍坊潍城支行

地 址：山东省潍坊市潍城区东风西街1727号

联系人：刘晓明

邮 箱：

电话：13405360183

经甲乙双方友好协商，双方就乙方为甲方提供优质、便捷的校园信用卡金融服务达成以下约定：

一、合作期限：2025年12月11日至2031年2月28日

二、合作内容：

合作期内，乙方将为甲方提供校园信用卡金融服务，包括：为甲方的教职工、学生、校友等客户提供配套的信用卡产品以及上门办卡服务等。

三、双方权利义务



1、经甲方同意，乙方可在甲方校园内为甲方教职工、学生、校友等客户提供大学生卡、校友卡、教师卡等信用卡产品办卡服务。

2、乙方按照国家法律、法规、规章和有关政策规定，遵循平等、自愿和诚实信用的原则经营信用卡业务，依法保护客户合法权益和相关信息安全。

3、开展校园营销时，乙方营销人员应佩戴所属银行的标识，明示所属发卡银行及客户投诉电话，使用统一印制的信用卡产品（服务）宣传材料，对信用卡收费项目、计结息政策和业务风险等进行充分的信息披露和风险提示。遇到客户对宣传材料的真实性和可靠性有任何疑问时，应当提供相关信息查询渠道。

4、开展校园营销时，乙方营销人员应充分向客户介绍产品信息，揭示业务风险，同时建立健全相应的投诉处理机制，妥善解决客户办卡用卡中出现的疑问和问题。

5、乙方应确保营销宣传材料的真实准确，对于应当由客户承担的费用必须公开透明，相关风险提示应当以明显的、易于理解的文字印制在宣传材料和产品（服务）申请材料中，提示内容的表述应当真实、清晰、充分，示范的案例应当具有代表性。

6、甲方不得以乙方名义从事任何信用卡业务及服务，包括信用卡办理、授信额度、审批进度等内容做出承诺。

7、乙方有权按照自身的管理要求，对于信用卡包括但不限于发卡、授信、风险管理、催收等进行独立的管理。

8、甲乙双方一致同意建立工作联系协调机制，指定联系人负责合作日常联系工作，将联系人名单与联系方式向对方通报，双方信

息交互由约定联系人通过约定联系方式进行。

四、其他

1、因本协议产生的一切争议和纠纷，双方应协商解决，若协商不成，由潍坊仲裁委员会按照其仲裁规则仲裁。

2、本协议一式肆份，双方各执贰份，自双方签字并加盖公章之日起生效，肆份具有同等效力。



法人代表或授权代表

[Handwritten signature in blue ink]

日期：2025年12月11日



法人代表或授权代表：

[Handwritten signature in black ink]

日期：2025年12月11日

