附件1：

广西血液中心大额资金定期存款竞争性存放参存表

广西壮族自治区血液中心：

**我方承诺：本表由我方填写，内容真实、准确、完整。**

金融机构名称：

联系地址：

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **数** **据** | **备** **注** |
| **2024年9月监管指标数据** | 资本充足率 |  | 总行 |
| 不良贷款率 |  | 分行 |
| 拨备覆盖率 |  | 总行 |
| 流动性覆盖率 |  | 总行 |
| 资产总额（亿元） |  | 分行 |
| 人民币贷款余额（亿元） |  | 人行 |
| 人民币存款余额（亿元） |  | 人行 |
| 人民币贷款同比增速 |  | 人行 |
| 人民币存款同比增速 |  | 人行 |
| 中小企业贷款余额（亿元） |  | 分行 |
| 涉农贷款余额（亿元） |  | 人行 |

注：本表填报的存贷余额不含外币，各项评分指标请提供2024年9月末指标,监管指标数据相应证明文件附后。

法定代表人（签字）:

   （公章）

   年  月  日