

客戶名稱
Account Name: _____

賬戶號碼
Account No.: _____

身分證/護照號碼
ID/ Passport No.: _____

身分證明文件類別
ID Document Type: _____

請由(日期) 起將本人/吾等之資料更改如下：
Effective _____ (Date), please change my/our information as follow:

*只須填寫需要更改之資料。Complete only those details to be changed.

更新 Amendmen	新增 Addition	取消 Cancellation	聯絡資料 Contact Details		原因 Reasons
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	手提電話號碼 Mobile Phone Number:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	住宅電話號碼 Home Phone Number:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	傳真號碼 Fax Number:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	辦事處電話號碼 Office Phone Number:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	電郵地址 E-mail Address:	(用以收取賬戶結單 For collection of account statement)	
<input type="checkbox"/>	通訊地址: Correspondence Address		(用以收取賬戶結單 For collection of account statement)		
<input type="checkbox"/>	住宅地址 Residential Address				

指定銀行賬戶 Designated Bank Account:

收款人名稱 Beneficiary Name:				
銀行名稱 Bank Name:	貨幣 Currency	賬戶號碼 Account Number:	原因 Reasons	
1)				
2)				
3)				

請提供一個日間聯絡電話號碼以便與公司職員對以上更改資料作出跟進：
Please provide a daytime contact number for any follow up matters: _____

客戶簽署：
Client's Signature: _____

S.V.

簽署日期：
Signature Date: _____

For internal use only:					
Handled by		Approved by		Input by	Checked by
Ext:					
Date:	Time:	Date:	Date:	Date:	

親身遞交 郵寄 其他: _____

2024年11月版本