

Room 2701-2703 27/F, Everbright Centre, 108 Gloucester Road, Wanchai, Hong Kong 香港灣仔告士打道 108 號光大中心 27 樓 2701-2703 室

Tel 電話: (852) 3106 2213 Fax 傳真: (852) 3106 0001

Inputted by:

Checked by:

## 更改帳戶資料 表格

賬戶姓名:		賬戶號碼:	聯絡電話:							
客戶需要更改資料的帳戶:										
□ 所有帳戶	□ 只適用以下帳戶: □ 證券現金 □ 證券保證金									
生效日期:										
□ 即時生效*	□ 曲	開始*	*此資料更改指示,需由職員與客戶確認,並於確認後14個工 作天內處理。							
需更新的資料(只需填寫需要更改的資料):										
中文姓名:		士 身份證信	隻照號碼:							
英文姓名:	日 <b>ン</b> 化		生:							
地址:	J.X.II		/ 登記 □ 公司 / 通訊							
□ 更改 □ 加入 ——————————————————————————————————										
		*請提供最	*請提供最近3個月內發出的有效地址證明							
電話號碼:		□ 住宅	:							
□ 更改 □	加入	□公司	□ 公司 :							
		□ 手機	:							
		□ 傳真	:							
電郵地址:										
銀行帳戶資料:			銀行名稱 :							
□ 更改 □	加入		戶口號碼 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *							
要改簽名式樣: * <i>請提供有效之證明文件</i>										
現在簽名式樣:		新的簽名	新的簽名式樣:							
其他:										
客戶簽署(如屬公司客戶請連印章):										
E Off and H Ouler										
For Officer Use AE / CS:	Signature	Approva	al System							
		1.55.011	~ j 514111							

Ver. Date: 2023/09/04

Verified by:

Checked by:



Room 2701-2703 27/F, Everbright Centre, 108 Gloucester Road, Wanchai, Hong Kong 香港灣仔告士打道 108 號光大中心 27 樓 2701-2703 室

Tel 電話: (852) 3106 2213 Fax 傳真: (852) 3106 0001

## **CHANGE OF ACCOUNT INFORMATION**

Client Name:			Account No.:		Phone No.:					
Account for Information Update:										
☐ For All Accounts ☐ For selected account: ☐ Securities Cash ☐ Securities Margin										
Effective Date:										
Effective Immediately* From* *confirm with officer, and to be completed within 14 working after confirmation.										
Information Update: (Please fill for which applicable)										
中文姓名:			ID / Pas	ID / Passport No.:						
English Name: Mr. / Ms. *Please provide effective supporting document.				Issuing Authority: Nationality:*Please provide new ID/Passport copy.						
Address:			Res	☐ Residential / Registered ☐ Office / Correspondence						
☐ Change ☐	Add									
				*Please provide a valid address proof issued within the past 3 months.						
Telephone No.:				☐ Home :						
☐ Change ☐ Add				☐ Office :						
				☐ Mobile :						
				☐ Facsimile :						
Email:										
Bank Account Infor	rmation:		Bank N	Bank Name :						
☐ Change ☐	Add		Bank A	Bank A/C No. :						
Change of Signatur	·e·		*Please p	*Please provide supporting document.						
Change of Signature.										
Existing Signature:				New Signature:						
Others:										
Client Signature (with Company Chop if Applicable)										
For Officer Use Only:				.1	Source					
AE / CS:			Approva		System					
	Verified by:	Checked by:		Inputted	by: C	hecked by:				

Ver. Date: 2023/09/04