



香港上環德輔道西9號6樓 6/F., 9 Des Voeux Road West, Sheung Wan, Hong Kong.
電話 Tel : (852) 2626 0778 傳真 Fax : (852) 2111 1052 Web : www.chinayss.hk

更改帳戶資料表格 Change of Particular(s)

請在適當方格 加上 號 Please tick at the appropriate box :

帳戶類型 Account Type	現金證券 Cash Securities	保證金證券 Margin Securities	期貨 Futures
帳戶號碼 Account No.			
客戶名稱 Client Name			
本人/我們現要求貴公司根據以下指示更改以上帳戶之資料 I / we hereby request to change the account information according to the following instructions			
<input type="checkbox"/> 住宅地址 Residential Address	*更改住宅地址行請提供最近三個月內之住宅證明副本，如銀行月結單或電費單。Please provide the copy of the address proof within the latest three months, e.g. electricity bill or bank statement for change of residential address.		
<input type="checkbox"/> 通訊地址 Correspondence Address	<input type="checkbox"/> 同住宅地址 Same as Residential Address <input type="checkbox"/> 同辦公室地址 Same as Office Address <input type="checkbox"/> 其他地址 Other Address : _____		
<input type="checkbox"/> 聯絡號碼 Contact Number	手提電話 Mobile : (_____) _____ 辦公室電話 Office Tel : (_____) _____ 住宅電話 Home Tel : (_____) _____ 傳真號碼 Fax No. : (_____) _____		
<input type="checkbox"/> 電郵地址 Email Address			
<input type="checkbox"/> 通知、結單遞送方式 Delivery Method	<input type="checkbox"/> 電郵 By Email <input type="checkbox"/> 郵寄至住宅地址 By Post to Residential Address <input type="checkbox"/> 郵寄至通訊地址 By Post to Correspondence Address <input type="checkbox"/> 郵寄至辦公室地址 By Post to Office Address		
<input type="checkbox"/> 受僱資料 Job Information	僱主名稱 Employer Name: _____ 業務類型 Nature of Business: _____ 職位 Position: _____ 辦公室地址 Office Address : _____		
<input type="checkbox"/> 銀行帳戶 Bank Account	銀行名稱 Bank Name: _____ 帳戶名稱 A/C Name: _____ 銀行號碼 A/C No. : _____ 貨幣 Currency: <input type="checkbox"/> 港元 HKD <input type="checkbox"/> 美元 USD <input type="checkbox"/> 人民幣 CNY 地區 Currency: <input type="checkbox"/> 香港 HK <input type="checkbox"/> 其他 Other: _____ 銀行代碼 SWIFT Code: _____ 銀行地址 Bank Address: _____		
<input type="checkbox"/> 風險承受 Risk Tolerate	<input type="checkbox"/> 低度風險 Low Risk <input type="checkbox"/> 中度風險 Medium Risk <input type="checkbox"/> 高度風險 High Risk		
<input type="checkbox"/> 取消第三者操作授權 Cancellation of Third Party Authorization (必須遞交正本 Original Only)	請由(日期)_____年_____月_____日起取消本人/吾等之以下帳戶之第三者操作授權： With effect from _____ YYY Y _____ MM _____ DD, please terminate my/our account(s)'s third party authorization: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 現金證券 Cash Securities <input type="checkbox"/> 保證金證券 Margin Securities <input type="checkbox"/> 期貨 Futures		
客戶簽署 Client Signature	本公司專用 For Office Use Only		
	SV:	Marker:	Checker:
<input checked="" type="checkbox"/> 客戶姓名 Client Name : _____ 日期 Date : _____	Approved by		

