

Suites 3001-11, Tower Two, Times Square, 1 Matheson St, Causeway Bay, Hong Kong

電話 Tel: (852) 2165 9800 傳真 Fax: (852) 2169 0809 電郵 Email: cs@gcsecurities.com.hk

客戶資料更改表格

Account Information Maintenance Form

	生效日期 Effective Date:								
長戶名稱 Acc	ount Name:			帳戶號碼 Account No.:					
更改個	人資料 Change	of Personal Info	ormation						
聯絡號碼:	□ 手提電話	Mobile No.:	□ 住宅電記	Home No.:	☐ 辦公室電話 Office No.:		□ 電郵地址 Email Add.:		
Contact No.:	:								
	□ 住宅地址	Residential Ad	dress						
						((郵編 Postal Code:)		
節絡地址 :	1_	(*請提供最新三個月內的地址證明 Please provide the latest (within 3 months) address proof)							
Contact Add	. ┃ □ 辦公室地	│							
		│							
	□□ 通訊地址	Correspondence	ce 」住	宅地址 Reside	ential Address	s	址 Office	Address	
更改電	子交易服務 Cha	ange of Electron	ic Trading S	ervices					
̄⊥ ヿ啟用網上	交易服務 Activa	ite Electronic Tr	ading Servic	es	網上交易服務	Terminate Elec	tronic Tra	ding Services	
] 更改帳	戶結單收取方法	Change of Met	thod of Colle	cting Account	Statement				
」以電郵方	式收取 By Emai	il 🗆	以郵寄方式	t收取 By Mail	(每月港幣\$5	0 郵遞費 HK\$50	postage fe	ee per month)	
□■■■■	行帳戶資料 Cha	ange of Bank Ac	count Inform	nation		П	新增 Ad	 d □ 變更 Change	
				□ 美元 USD					
銀行名稱:				收款人帳戶號碼:					
Name of Bank:				Benefici	Beneficiary Account No.:				
收款人名稱#:				銀行識別	銀行識別代碼:				
Name of Beneficiary				Bank Ide	Bank Identifier (e.g. SWIFT)				
註 Note:	医密克氏性力坦尼 N	(0, 6)	, ,,,	.,					
	領與客戶姓名相同 Na 「證明 Please provide		nouid be same a	as register					
S C W THE OUT OF THE OUT OUT OF THE OUT OUT OF THE OUT					日期 Date(日 DD /月 MM /年 YYYY)				
尸僉署 Clie	ent's Signature					日期 Date (日 UU /月	IVIM /年 YYYY)	
0.				Official Use Only		.			
	ature Verified by	Hand	led by	Inputte	ed by	Reviewed	by	Approved by	
tial									
ate		1							