

Tel: +852 3700 8900 Fax: +852 3700 8999

Web: www.hkwls.com

Unit 1712, 17/F.,
West Tower, Shun Tak Centre,
168-200 Connaught Road Central,
Sheung Wan, Hong Kong.

香港上環干諾道中 168-200 號信德中心西翼 17 樓 1712 室

更改帳戶資料通知 NOTIFICATION FOR CHANGE OF ACCOUNT INFORMATION

Account Name 帳戶名稱	Account No. 帳戶號碼
Effective Date 生效日期	Date of Application 申請日期

I / We hereby request to change the information of the following account with effect from the stated date:

本人 / 吾等 希望貴公司於下面指定日期起將以下帳戶內的資料更改如下:

Fill in relevant part for your changes only 客戶只需填寫需要更改項目的部份

Individual Customer Data 個人客戶資料						
Name of Client	(English 英文)	(Chinese 中文)				
客戶名稱						
ID / Passport No.		Date of Account Opened				
身份證 / 護照號碼		開戶日期				
	Corporate	Account Data 公司賬戶資料				
Name of Authorised		Contact Tel no of				
Signatory		Authorised Signatory				
授權人名稱		授權人電話				
Address of Authorized		ID / Passport # of				
Signatory		Authorized Signatory				
授權人地址		授權人身份證 / 護照				
		號碼				
Name of Authorised		Contact Tel no of				
Signatory		Authorised Signatory				
授權人名稱		授權人電話				
Address of Authorized		ID / Passport # of				
Signatory		Authorized Signatory				
授權人地址		授權人身份證 / 護照				
		號碼				
Name of Director		Director Contact Tel no.				



Tel: +852 3700 8900 Fax: +852 3700 8999

Web: www.hkwls.com

Unit 1712, 17/F., West Tower, Shun Tak Centre, 168-200 Connaught Road Central, Sheung Wan, Hong Kong.

香港上環干諾道中 168-200 號信德中心西翼 17樓 1712室

公司董事名稱 公司董事電話 Address of Director ID / Passport # of 公司董事地址 Director 公司董事身份 證 / 護照號碼 Name of Director Director Contact Tel no. 公司董事名稱 公司董事電話 ID / Passport # of Address of Director 公司董事地址 Director 公司董事身份 證/護照號碼 Note: Please provide Board Resolutions for change of authorized signatories and specimen signature with certified true copy of ID/passport for the relevant persons attached. Please provide separate sheets if not enough spaces as above. 注 : 請提供董事會會議決議及授權簽字人簽名印鑑樣本以更改授權簽字人,並附上相關人員身份 ID/護照的認證副本。 如果上述空間不足,請另行書寫。 **Contact & Communication** 聯絡及通訊 Home Tel No Office Tel No. 住宅電話 公司電話 Mobile Tel No. Fax No. 手提電話 傳真號碼 E-mail Address 電郵地址 Correspondence Address 通訊地址 **Method of Account Statement Collection** 更改日/月結單收取方式 Please Mail To □ Residential 住宅 □ Office 公司 □ E-mail 電郵 □ New Correspondence Address 新通訊地址 (Please Specify 請指明) 請寄往 Bank Account Record 銀行戶口紀錄 Account No. Bank Name 銀行名稱 帳戶號碼



Signature Verified by 簽名審核人:

Approved by 審批人:

Tel: +852 3700 8900 Fax: +852 3700 8999

Web: www.hkwls.com

Unit 1712, 17/F., West Tower, Shun Tak Centre, 168-200 Connaught Road Central, Sheung Wan, Hong Kong.

Input by 錄入人:

Checked by 覆核人:

香港上環干諾道中 168-200 號信德中心西翼 17樓 1712室

Additional information:		
dditional information:		
ent/Authorized Signature(s)		
ent/Authorized Signature(s) 客戶簽署 /授權人簽署		
ient/Authorized Signature(s) 客戶簽署 /授權人簽署 Date 日期		
客戶簽署 /授權人簽署		