

DL SECURITIES (HK) LIMITED

德林證券(香港)有限公司 (CE No. 中央編號: AZN279)

29/F Vertical Square, 28 Heung Yip Road,

Wong Chuk Hang, Hong Kong

香港黃竹坑香葉道 28 號嘉尚滙 29 樓

Tel 電話: (852) 3890-2923 Fax 傳真: (852) 2152-0933

Website 網址: [www.dlglobalsecurities.com](http://www.dlglobalsecurities.com)

## 更改/取消帳戶資料表格

## CHANGE / CANCEL ACCOUNT INFORMATION FORM

客戶名稱 Client Name	帳戶號碼 Account No
如屬聯名戶口, 更改資料為: <input type="checkbox"/> 第一持有人 <input type="checkbox"/> 第二持有人	
請由(日期)_____年_____月_____日起將本人/吾等之個人資料更改如下:	
<input type="checkbox"/> 電話號碼 Tel: 住宅 Home_____ 手提 Mobile_____	<input type="checkbox"/> 辦事處 Office_____ 傳真 Fax_____
<input type="checkbox"/> 通訊地址 Corresponding Address	<input type="checkbox"/> 住宅地址 Residential Address
<input type="checkbox"/> 註冊地址 Registered Office	<input type="checkbox"/> 辦事處地址 Principal Place of Business
地址 Address: _____	
* 郵政信箱號碼恕不獲接受 * PO Box address not accepted	
註: 如更改地址, 請附上最近最近3個月內之地址證明副本, 如電費/水費單等(個人) / 商業登記證認證副本或公司註冊處文件認證副本(公司)	
Remark: If change Address, please provide supporting address document copies (recent 3 months), e.g. electric/water bills etc.(personal)/Certified true copy of Business Registration or Company Registry's document (Corporate)	
<input type="checkbox"/> 電郵地址 Email: _____	
<input type="checkbox"/> 申請 / 更改電郵結單服務:	
<input type="checkbox"/> 銀行帳戶名稱 (帳戶持有人必須為客戶本人) Bank Account Holder's Name (Must be e name of the applicant(s)): _____	
銀行名稱 Name of the Bank: _____ 帳戶號碼 Account No: _____	
<input type="checkbox"/> 更改帳戶簽名樣式 (必須提供身分證明文件、簽署式樣, 並由本公司持牌職員見證)	
<input type="checkbox"/> 其它: _____	
<input type="checkbox"/> 取消帳戶 (必須遞交正本)	
請由(日期)_____年_____月_____日起取消本人/吾等之以下帳戶:	
取消帳戶原因: _____	

須與原留印鑑及其安排相符

To be signed as per Specimen Signature(s) and the relevant Signing Arrangement on our file.

SV

客戶簽署 Client Signature

Date: \_\_\_\_\_

## 只供本公司專用 For Office Use Only

Check By	Inputted By	Approved By	Verified:
Date	Date	Date	Date