

致：大新银行（中国）有限公司_____分行/支行

To: Dah Sing Bank (China) Limited _____ Branch/Sub-branch

更改地址/更改客户资料指示表格

CHANGE OF ADDRESS/CHANGE OF CUSTOMER INFORMATION INSTRUCTION FORM

1. 请预留七个工作日以供银行办理相关资料的更新。Please allow 7 working days for updating bank records.
2. 请在适用表格内用✓号进行选择。Please tick where applicable.
3. 请用英文大写字母/中文正楷填写此表格。Please complete the form in English block letters.
4. 请将不适用项删除。Please delete whichever is inappropriate.
5. 如未能与客户取得确认时，此指示将不获受理。The Instruction will not be executed unless the call back is successfully conducted.

客户信息 CUSTOMERS INFORMATION 请填写所有记录在本行之身份证明文件号码（此栏必须全部填写）Please write down all identity document number(s) recorded with the Bank (The whole section must be completed)

客户姓名 Customer Name	
身份证明文件 Identity Document	<input type="checkbox"/> 身份证号码 ID Card No. _____ <input type="checkbox"/> 护照号码 Passport No. (签发国家 Issue Country) _____ () <input type="checkbox"/> 其他 others (请注明 Please Specify) _____

变更事项及变更后内容 NEW INFORMATION 请以正楷填写 Please fill the item(s) to be amended in BLOCK LETTERS

<input type="checkbox"/> 通讯地址 Mailing address (不接受以邮箱作通讯地 PO Box as mailing address will not be accepted)	(港澳人士、外国人如更改住址时，须提供住址证明)
上述地址为本人的 <input type="checkbox"/> 住宅地址 <input type="checkbox"/> 办公地址 <input type="checkbox"/> 其他地址 The above address is my <input type="checkbox"/> Home Address <input type="checkbox"/> Office Address <input type="checkbox"/> Other Address	
<input type="checkbox"/> 电话号码 Telephone No.	住宅 Home _____ 办公室 Office _____ 手提电话 Mobile phone _____ 传真机 Pager/Fax _____
<input type="checkbox"/> 其他更改 Other Changes	

上述变更事项请执行以下指示 CHANGES INSTRUCTION please update the above change(s) to the records as instructed below

<input type="checkbox"/> 所有以上身份证明文件开立的任何账户 Any accounts maintained in your bank under the captioned identity document number(s)	
<input type="checkbox"/> 只限于以下所有账户(请注明存款账户号码) Applies to the following account(s) ONLY (please specify the related account number(s))	
变更资料生效日期 Effective date of new information	<input type="checkbox"/> 由即日起 immediate effect <input type="checkbox"/> 生效日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 Effective from _____

本人申请变更上述银行账号内容，并承诺所提供的资料真实、有效。

S.V.

客户签署 signature(s) of Customers(s)

日期 Date

银行专用栏

<input type="checkbox"/> 存款人在柜台亲自递交 <input type="checkbox"/> 通过邮寄/代理人递交（需与存款人电话确认）	电话确认情况 <input type="checkbox"/> 无法联系 <input type="checkbox"/> 已确认，电话号码 _____ 经办人简签： _____ 确认日期： _____
资料更新 更新日期 _____	经办人 _____ 复核人 _____

