

致：大新银行（中国）有限公司\_\_\_\_\_分行/支行

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

## 更改客户资料指示表

### CHANGE OF INDIVIDUAL 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.: _____ <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 _____	
账户支取方式 A/C Withdrawal Method	<input type="checkbox"/> 凭账户密码 Passbook password <input type="checkbox"/> 凭借记卡密码 Debit Card password <input type="checkbox"/> 凭预留印鉴 Specimen	预留印鉴样式 Specimen of Signature	
<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 <input type="checkbox"/> 由即日起 immediate effect
Effective date of new information <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。

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 _____