

## CHANGE OF ACCOUNT INFORMATION

## 更改戶口資料

To 致： Sunfund Securities Limited 東皓證券有限公司  
18th Floor, Hip Shing Hong Centre,  
No. 55 Des Voeux Road Central, Central, Hong Kong  
香港中環德輔道中 55 號協成行中心 18 樓

Date 日期： \_\_\_\_\_

Tel 電話： (852) 2292 5515

Fax 傳真： (852) 2292 5555

Account No. 帳戶號碼： \_\_\_\_\_

Account Name 帳戶名稱： \_\_\_\_\_

I/We hereby request Sunfund Securities Limited to amend the account information(s) stated below： 本人/吾等現要求東皓證券有限公司更改以下所列之戶口資料：

<input type="checkbox"/> Change of Address 更改地址： (Please submit with proof of address 請附上地址證明)			
<input type="checkbox"/> Residential & Permanent Address 住宅及永久地址	<input type="checkbox"/> Registered Office 註冊辦事處	<input type="checkbox"/> Business Address 業務地址	<input type="checkbox"/> Correspondence Address 聯絡地址
Address 地址： _____			
<input type="checkbox"/> Change of Contact No. 更改聯絡號碼：			
Mobile Number 流動電話： _____		Home Tel. Number 住宅電話： _____	
Facsimile 傳真： _____		Office Tel. Number 辦公室電話： _____	
<input type="checkbox"/> Change of EMAIL Address 更改電郵地址：			
<input type="checkbox"/> Change of Bank Information 更改交收銀行資料：			
Name of Bank 銀行名稱： _____		Currency 貨幣： _____	
Account Number 戶口號碼： _____			
In case of Joint Account, cheque payable to 如屬聯名帳戶，支票交付予：			
<input type="checkbox"/> 1st Account Holder 第一戶口持有人		<input type="checkbox"/> 2nd Account Holder 第二戶口持有人	
<input type="checkbox"/> Joint Account Holders 聯名帳戶持有人			
<input type="checkbox"/> Change of Employer Information 更改僱主資料：			
<input type="checkbox"/> Subscription 申請 / <input type="checkbox"/> Change 更改 / <input type="checkbox"/> Termination 取消 of Online Real-time Price Quote Service 網上即時報價服務			
<input type="checkbox"/> Cancellation of Account (Original Only) 取消帳戶 (必須遞交正本)			
With effect from _____ YYYYY MM DD, 請由(日期) _____ 年 _____ 月 _____ 日起			
please terminate my/our account(s) 取消本人吾等之以下帳戶：			
<input type="checkbox"/> Securities Account (Cash) 證券帳戶(現金)		<input type="checkbox"/> Securities Account (Margin) 證券帳戶(保證金)	
<input type="checkbox"/> Discretionary Account 全權委託戶口			
<input type="checkbox"/> Cancellation of Third Party Authorization (Original Only) 取消第三者操作帳戶之授權 (必須遞交正本)			
With effect from _____ YYYYY MM DD, 請由(日期) _____ 年 _____ 月 _____ 日起			
please terminate my/our account(s)'s third party authorization 取消本人/吾等之以下帳戶之第三者操作帳戶之授權：			
<input type="checkbox"/> Securities Account (Cash) 現金帳戶		<input type="checkbox"/> Securities Account (Margin) 保證金帳戶	
Others 其它：			

Signed by Client 客戶簽署 (With Company Chop for Corporate Account 公司帳戶請附上公司印章)

Date 日期: \_\_\_\_\_

For Office use only 本公司內部使用

Received By:	Checked By:	Input By:	Approved By:
-----------------	----------------	--------------	-----------------