



客戶存款指示

Fund Deposit Instruction

Please return your completed form by mail to Customer Service Department, Room 1803-10, 18/F, China Insurance Group Building, 141 Des Voeux Road Central, Hong Kong or by fax (852) 3971 3600 or by e-mail cs@asasec.com.

請將已填妥的表格郵寄至香港中環德輔道中 141 號中保集團大廈 18 樓 1803-10 室至客戶服務部或傳真至 (852) 3971 3600 或電郵至 cs@asasec.com。

賬戶號碼 Account Number : _____

賬戶名稱 Account Name : _____

日期 Date: _____

存款至富國證券有限公司名下之賬戶銀行 Deposit to ASA Securities Limited Bank A/C with:

銀行名稱	證券買賣	期貨合約買賣
<i>港幣 (HKD)</i>		
中國銀行	<input type="checkbox"/> 012-916-0-078652-4	<input type="checkbox"/> 012-916-0-078642-7
匯豐銀行	<input type="checkbox"/> 400-648622-838	<input type="checkbox"/> 400-848222-292
中國工商銀行(亞洲)	<input type="checkbox"/> 861-502-74691-7	<input type="checkbox"/> 861-502-74692-0
<i>人民幣 (RMB)</i>		
中國銀行	<input type="checkbox"/> 012-916-0-600559-9	
<i>多種貨幣 (MUTLI)</i>		
中國銀行	<input type="checkbox"/> 012-916-92-49268-0	<input type="checkbox"/> 012-916-92-49363-8
<input type="checkbox"/> 現金 Cash	<input type="checkbox"/> 支票 Cheque	<input type="checkbox"/> 匯款 Remittance

金額 Amount: HK\$ _____

請連同銀行存款證明單據及簽名式樣傳真至富國證券有限公司以作證明:
Please fax the bank-in slip with your signature to ASA Securities Limited for support:

請將入數紙貼於這個位置

客戶簽署

Client Signature: _____

聯絡電話

Contact No.: _____

客戶主任 / 代理人簽署:

A.E. / Agent Signature: _____

客戶主任 / 代理人姓名:

A.E. / Agent Name: _____

For official use only	Remarks			
Signature Verified by	Accounting Dept.	Input & Checked by	Settlement Dept.	Approved by
Date:	Date:	Date:	Date:	Date: