

存款表格 **Deposit Form**

致: 中州國際證券有限公司

To: Central China International Securities Company Limited

日期 Date _____

Account Name: 客戶名稱:			
Account No.: 客戶號碼:			<input type="checkbox"/> Cash 現金戶口 <input type="checkbox"/> Margin 孖展戶口
Source of deposit: 存款來源地:	<input type="checkbox"/> 本地 Local <input type="checkbox"/> 境外 China/Overseas		
Currency & Amount: 幣種和金額:	<input type="checkbox"/> HKD <input type="checkbox"/> CNY <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR Other, Please specify: _____		

中州國際證券有限公司 (Central China International Securities Company Limited)

建設銀行(亞洲) CCB (Asia) / 轉數快 FPS	<input type="checkbox"/> HKD A/C: 009-000-011966463/ FPS ID: 167053628
永隆銀行 Wing Lung Bank	<input type="checkbox"/> HKD A/C: 020-601-004-91657
永隆銀行 Wing Lung Bank	<input type="checkbox"/> USD A/C: 020-601-090-1814-2
中國銀行(香港) BOC (HK)	<input type="checkbox"/> HKD A/C: 012-875-0-0549974
中國銀行(香港) BOC (HK)	<input type="checkbox"/> USD A/C: 012-875-0805-4034
中國銀行(香港) BOC (HK)	<input type="checkbox"/> CNY A/C: 012-875-0604-6392
匯豐銀行 HSBC	<input type="checkbox"/> HKD A/C: 004-848-752580-001
匯豐銀行 HSBC	<input type="checkbox"/> USD A/C: 004-848-752580-201
匯豐銀行 HSBC	<input type="checkbox"/> CNY A/C: 004-848-752580-209

Client's Signature/Authorized Signature(s) and/or Company Chop (If applicable) 客戶簽署/獲授權人士簽署及/或公司印章 (如適用)	存入日期(Deposit Date) : _____ / _____ / _____ 日 day 月 month 年 year 存入時間(Deposit Time): _____ (上午am/下午pm) <input type="checkbox"/> 轉帳(Transfer Deposit) <input type="checkbox"/> 現金(Cash) <input type="checkbox"/> 支票(Clearing Cheque) <input type="checkbox"/> 電匯(local Chats/ T/T)
---	---

注意事項:

1. 我司有效入款指示為每工作天下午4:00之前，任何下午4:00之後的入款確認指示將視作為次個工作日的有效指令，我司將會在下個工作日之內處理。
2. 如有未收妥支票及款項，不能作實。
3. 因為香港有關法律要求，我司將審核存入資金來源，保留入款的最終權。

本公司專用 For Office Use Only

AE / CS 經紀人/客服 <input type="checkbox"/> Signature Verified <input type="checkbox"/> Instruction Verified Date:	Compliance Approval: 合規人員 (如適用) <input type="checkbox"/> System Verified Date:	Responsible Officer Approval 負責人員 <input type="checkbox"/> System Verified Date:	Settlement Dept: 交收人員 Date:	Checker: Date:
--	---	---	---------------------------------------	---------------------------