

AIA Everest Life Company Limited

Direct Debit Authorisation Form

銀行戶口直接付款授權申請

(Only Applicable to HKD Account Set Up in Hong Kong Banks)

(只適用於香港銀行開設之港元賬戶)

This form is applicable to Policy No. beginning with 'B27' or 'G37' (e.g. B27XXXXXXX or G37XXXXXXX) 此表格適用於以'B27'或'G37'開始的保單號碼(例如B27XXXXXXX或 G37XXXXXXXX)

Section 1: Policy Information 第 Policy Number		Name of Insured				Name of Owner			
保單號碼		受保人姓名				持有人姓名			
Area Code 區域編號		Agency Name 營業員組別名稱				Agent Code 營業員號碼號碼			
							·		
									01702189
Agency Code 營業員組別編號		Agent Name 營業員姓名				Agent Tel. No. 營業員聯絡電話			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					H 11/2 X D1 // H 3/1	<u>'</u>		
Designated Bank Ac	count Deta	ils 指定銀行戶	口資料						
Bank Name and Branch	Account C	urrency Bank N	o. Bran		ccour				
銀行及分行之名稱	振戶貨幣 7	銀行編	號 分行網	編號 賬	戶號	碼			
	HKD 🧎	巷元							
English Full Name of Accoun 賬戶持有人之英文全名	t Holder					ame of Joint Ac 持有人之英文全		ler	
版)17円八人犬人土门				49F TO F L	版厂1	可用八人大人土	П		
Account Holdor's Document I	Number (Correc	anond to Ponk Book	-4/	loint Acc	count	Holdor's Docur	oont Numb	or (Corrospo	nd to Bank Basard
Account Holder's Document Number (Correspond to Bank Record) 賬戶持有人之證件號碼(必需與銀行紀錄相符)				Joint Account Holder's Document Number (Correspond to Bank Recor聯名戶口賬戶持有人之證件號碼(必需與銀行紀錄相符)					
Document Type* 證件類別*	P	В Х		Docume 證件類別		oe* (P (c	В	$\stackrel{\times}{}$
· <u>Document Type:</u> I = HKID Card, P = F <u>證件類別:</u> I = 香港身份證,P = 護照							/ Two-Way Ex	kit Permit / Maca	au ID Card
Account Type 賬戶類別 If not s				s A/C 儲蓄			nt A/C 往來	E F	
(if applicable) for debit. 如未有指明,將	好使用儲蓄賬戶(如注	適用)扣賬。	saviriys	SA/U 邮亩		Curre	II A/C 1土外	· X区/一	
Section 2: Declaration a	nd Authorisa	ation 第二部分:	聲明及	授權					
(1) I / We confirm that I / we I							ct Debit Au	ıthorisation 1	for Bank Accoun
本人/我們確認本人/我們 2) I/We declare that the inf							nited are in	all respects	strue correct an
complete to the best of m	ny / our knowle	dge and belief. 本							
有限公司,在所有方面均 (3) If Account Holder is not			ease state	e the relat	tionsh	nip between the	Account	Holder and	the Policyowne
Please also provide pers	onal particulars	s of the Account H	lolder bel	ow and no	te tha	at the Policyowi	ner's signa	ture is also	required. If any o
the following information 持有人之關係,並填寫戶									戶口持有人與保貿
Personal particulars of Accou									
Relationship with Policyholder				Relationship with Policyholder 與保單持有人之關係					
與保單持有人之關係				與保里 持作]人之	. 翻係			
	Sender E別			Nationality 國籍	/	Ger 性另	nder [Male 男性	Female 女性
Date of Birth 出生日期 MM月 DDE	YYYY年	<u> </u>		Date of Bii 出生日期		MM月 DD日	YYYY	E	
14114171					10	, DDH			
							│ On L │ 於 MN	LL M月 DD日	」 YYYY年
							/3\		
Signature of Policyowner 保單持有人簽名		gnature of Bank Ac							

***** Please ensure that you sign the form as well as alterations, if any, in the usual way that you would sign for your Bank Account. Please use a separate form for each policy number. 請確保此簽名與銀行賬戶簽名相符,並於任何刪改處如有加上同樣之簽名。請就每一份保單號碼填寫一份申請表。 Page 1 of 1 PCATF05. EVE002.0524 O1702189---1