保管箱号码 SAFE BOX No.

开户申请书及客户资料备考(联名账户)

Private Opening Application Form and Information Reference

Please complete this application form by ticking in (\sqrt) in the appropriate box and using BLOCK CAPITALS. All the fields marked with * are not mandatory. Please ensure the form has been appropriately signed.

请在适用空格内打(√),并使用正楷或大写字母填写本表。所有带*的部分为非必填项目,并请您按照要求签名。

Account Holde	r Identity Det	ails 账户持有。	人身份资料					
Title 称谓:	Mr 先生 □	Mrs 夫人 口	Miss 小姐 🗆					
Name in Chinese 中文姓名				Place of Birt 出生地点	h:			
中文姓名 Name in English				Type of offic				
英文姓名			i	dentification 营业执照与				
Birthday 出生日期				Nationality & 国籍和证件				
Present Permar	nent Residentia	l Address 现永	《久居住地址-	非常重要				
Correspondence A								
银行账单 State	ment :	请邮 奇 灭 处	Send to me/us	S L	習仔页	汀 Keep ir	i your Bank((Hold-Mail)□
Contact Details 联	系方式							
*Office Tel. No. 单位联系电话				Home Tel 家庭电话				
Mobile 移动电话				Email addı 电邮地址				
Employment D	etails 职业资料	<u>4</u>						
Restaurant Owner	· □ Fmb:	assy staff □	Self-emplo	ved □	Retired □	Fm	ployed full-time	е П
餐饮业主		官工作人员	自雇	, ou =	退休	Em	全日制雇员	· ⊔
Full-time education 全日制学生	n Other (please specify) (请具体注明)	F/F					



个人账号 Account Number: _ 保管箱号码 SAFE BOX No. Occupation Position 职业 职位 Name of Employer 工作单位名称: Address of Employer 工作单位地址: Regular Income Level 收入状况 Annual Salary income: Other income 年工资收入 其他收入 1、从业经历/工作时间,或经营生意的时间: Period/Duration of current employment: 2、目前经营的行业与规模: Activity Scale Business activity and scale: 业务经营状况 3、公司/餐馆的员工人数: Number of mployee: 4、目前年营业收入: Annual income: 5、其他: Other information Client's approximate net worth (in Euro) 客户净资产估值(欧元) Under 500,000 □ 500,000 - 1m 1m-5m5m-10mover 10m □ 低于50万欧元 50万至100万欧元 100万至500万欧元 500万至 1000万欧元 1000万欧元以上 Wire transfers \square Reason for opening account: Cash transaction \square Investments Other (specify): 开户原因 现金交易 汇款交易 投资理财 其它(请说明) Source of opening deposit 开户存款来源 Joint Account Holder Identity Details 账户共有人信息 Mrs 夫人 □ Miss 小姐 □ Mr 先生 □ Title 称谓: Name in Chinese Place of Birth: 出生地点 中文姓名 Name in English Type of official identification document: 营业执照号码 英文姓名 Birthday 出生日期 Nationality & ID No.

国籍和证件号码

	保管箱	号码	SAFE	BOX	No.
--	-----	----	-------------	-----	-----

Present Permanent Residential Address 现永久居住地址非常重要									
Contact Details 联系方式									
Contact Details 联系方式 *Office Tel. No. 单位联系电话 Mobile			e Tel/Fax. No. 电话、传真 address						
移动电话			电邮地址						
Employment Details	s职业资料								
Restaurant Owner	Embassy staff \square	Self-employed \square	Retired \square	Employed full-time \Box					
餐饮业主	使领馆工作人员	自雇	退休	全日制雇员					
Full-time education □ 全日制学生	Other (please specify) 其他(请具体注明)								
Occupation 职业		Position 职位							
Name of Employer 工作单位名称:									
Address of Employer									
工作单位地址:									
Regular Income Lev	vel 收入状况								
Annual Salary income: 年工资收入			income 也收入						
			<u> </u>						
Activity Scale 业务经营状况	1、从业经历/工作时间 Period/Duration of cu 2、目前经营的行业与非 Business activity and 3、公司/餐馆的员工人。 Number of employee 4、目前年营业收入: Annual income: 5、其他: Other information	nrent employment: 观模: l scale: 数:							



个人账号 Account Number:

保管箱号码	SAFE	BOX	No.
		$\mathbf{D}\mathbf{Q}\mathbf{A}$	1 1 U •

						_ ,_ ,_	•			
De	claration and signature 声明与签字									
	Vhat is /are the service(s) you are looking for? 您/您们需要银行提供何种服务?	Deposit □ 存款	Loan□ 贷款	Structu 结构性	red Product口 产品	□ Sec 证券	urities□ ∯	Derivat 金融衍		
悠	Vhat is/are your investment objective(s)? 您/您们的投资目标? 其它 Or specify:	Long term $\mbox{$\not \models$}$ Dividend Gr			ium Term 中纪 Secured 担			Growth Dynamic		
	How would you qualify your experience of the f 您/您们的金融市场投资经验?	inancial mark	ets? NIL 无		to 5 years □ 到 5 年	5 to 1 5 到 1	0 years □ 0 年		ears □ 过10年	
	Categorization of customer subscribing investme 我/我们同意根据银行开户章程中客户分类标				C:		F户 Retail F户 Profes			
	are you a US tax payer according to the US ta 您/您们是否为美国纳税人?	ax regulation	s?	Yes □ 是	l No□ 否					
	are you or have you or does a close relative(s) e 您/您们或者您/您们的亲属中有无社会公众。			Io □ 足	If Yes: 如果是:	Public □ 公众人物		oral □ 选人		
	Oo you want to give a <i>Power of Attorney Applic</i> 您/您们是否需要授权指定有关人士以您/您				on behalf of	the accour	nt? Yes	□ No		
	Oo you want to sign a <i>Facsimile Indemnity Fo</i> 您/您们是否需要通过传真办理有关银行业务		on to autho	rize trai	nsaction by F	Fax?	Yes [是		No □ 否	
	传真办理业务须知 :我们会在收到您的传真	1七个日 活	t 寻 杢 由 迁	上你為	1 同时为7	乙炔陪你战	1 此	·	表不声 宏磁	⊹;;-/ ≠
	19其外连亚劳狄州 :我们去在收到您的投身 19理业务的限额 (我行目前传真办理业务的授				◇ □ □ ┗ 1 ▷ 1 □	木 年 次 1)	小似尸页	·女主, i	月小女 犬似	X1114
	我行传真电话: 00352-268688281		话: 00352		224/225					
	fter the receipt of your fax instruction, we will are <u>not</u> able to accept fax instructions for the va		-			-		ote for the	e security of y	our assets,
	Fax NO. 00352-268688281	Tel: 003	352—26868	88224/22	5					
	You confirm that all the information given on the Conditions as well as the risk disclosure provi		-	ete. You	acknowledge	e to have re	ead and ag	reed with	the General	Terms
	3/您们确认本表格中所提供的信息真实、完 的所有内容。	整,已阅读	并接受《开	「户合约)	》中所有条款	款,同时硕	角认已经另	完全了解	银行风险披	露声明涉
10.	You declare that you are the sole economical b 兹声明您/您们是此账户的实际受益人。	eneficiary of t	his account							
11.	Instructions of signature(s) below will be effect	tive by					Any one		Both two]
贝	长户印鉴使用说明:					-	单签有效		双签有效	
					Speci	men sig	nature o	f the ac	count hold	er
	, hele			E ## \	Į.	账户持有 <i>丿</i>	(预留签字	≥样式		
Dat	e and name of the first account holder (第一!	账户持有人正 	· 楷签名及	日期)						
Dat	e and name of the second account holder (第	5二账户持有。	人正楷签名	及日期) 					