



Application Form 申請表

Family Name 姓氏：	
Given Name 名稱：	
Gender 性別：	
Date of Birth 出生日期： (DD日/MM月/YY年)	
Mobile Phone 手提電話：	
Occupation 職業：	
HKID First 3 Digits 身份證明號碼 (e.g. A123)：	
Email Address 電郵： (* 必須填寫)	
Address 地址： (Optional 選擇性)	
How do you know Centaline Financial Club? 如何得知財晉會？ a. Friend b. Consultant c. Email d. Internet Advertisement e. News and Magazine a. 朋友介紹 b. 理財顧問推介 c. 電郵 d. 網上廣告 e. 報章雜誌	
Existing Client of Centaline Financial Services Limited/ Centaline Wealth Management Limited? 是否現有中原理財/ 中原資產管理客戶？	No 否 If yes, please specify: 是，請填寫以下資料： 1) 理財顧問姓名：_____ 2) 產品名稱：_____ 3) 保單號碼：_____ 4) 每月月供：a. \$10,000以下 b. \$10,000-\$29,999 c. \$30,000或以上

聲明：

- 以上資料會提供予中原理財有限公司作推廣及宣傳之用。
- 中原理財有限公司，保留隨時更改或取消條款及規則的權利。
- 如有任何爭議，中原理財有限公司保留最終決定權。
- 如客戶不欲收取中原理財有限公司的推廣資訊，請郵寄聯繫資料予保密主任。
郵寄地址：九龍尖沙咀彌敦道132號美麗華大廈22樓2207-11室。

客戶簽署：_____