



Application Form 申请表

Family Name 姓氏:	
Given Name 名称:	
Gender 性别:	
Birthday 出生日期: (DD日/MM月/YY年)	
Mobile Phone 手提电话:	
Occupation 职业:	
HKID First 3 Digits: 身份证明号码 (e.g. A123) :	
Email Address 电邮: (* 必须填写)	
Address 地址: (Optional 选择性)	
How do you know Centaline Financial Club? 如何得知财晋会?	
a. Friend b. Consulatant c. Email d. Internet Advertisement e. News and Magazine a. 朋友介绍 b. 理财顾问推介 c. 电邮 d. 网上广告 e. 报章杂志	
Existing Client of Centaline Financial Services Limited/ Centaline Wealth Management Limited? 是否现有中原理财/ 中原资产管理客户?	No 否 If yes, please specify: 是, 请填写以下数据: 1) 理财顾问姓名: _____ 2) 产品名称: _____ 3) 保单号码: _____ 4) 每月月供: a. \$10,000以下 b. \$10,000-\$29,999 c. \$30,000或以上

声明:

1. 以上资料会提供予中原理财有限公司作推广及宣传之用。
2. 中原理财有限公司, 保留随时更改或取消条款及规则的权利。
3. 如有任何争议, 中原理财有限公司保留最终决定权。
4. 如客户不欲收取中原理财有限公司的推广资讯, 请邮寄联系资料予保密主任。
邮寄地址: 九龙尖沙咀弥敦道132号美丽华大厦22楼2207-11室。

客户签署: _____