



Goldhorse Securities Limited

金馬證券有限公司

Participants of The Stock Exchange of Hong Kong Limited

香港聯合交易所有限公司參與者

SFC C.E. No. 證監會中央編號：BFU406

Unit 4308, 43/F, COSCO Tower

183 Queen's Road Central, Hong Kong

香港皇后大道中 183 號中遠大廈 43 樓 4308 室

Tel 電話：(852) 2153 3838

Fax 傳真：(852) 3974 5275

E-mail 電郵：cs@igoldhorse.com

Change of Account Information Form (Corporate/Institutional Professional Investor Account) 更改帳戶資料表格 (企業/機構專業投資者帳戶)

Account Name

帳戶名稱：

Account Number

帳戶號碼：

Effective Date

生效日期：

1 CHANGE OF ACCOUNT INFORMATION 更改帳戶資料													
(a) Corporate Information 公司資料													
<input type="checkbox"/> Registered Address ¹ 註冊地址 ¹	<table><tr><td>Flat 單位</td><td>Floor 層數</td><td>Block 座</td><td>Building Name 大廈名稱</td></tr><tr><td colspan="4">Street Name and Number 街道名稱及號碼</td></tr><tr><td colspan="2">District/Province/City 地區/省/市</td><td>Country/Place 國家/地區</td><td>Postal Code 郵政編號</td></tr></table>	Flat 單位	Floor 層數	Block 座	Building Name 大廈名稱	Street Name and Number 街道名稱及號碼				District/Province/City 地區/省/市		Country/Place 國家/地區	Postal Code 郵政編號
Flat 單位	Floor 層數	Block 座	Building Name 大廈名稱										
Street Name and Number 街道名稱及號碼													
District/Province/City 地區/省/市		Country/Place 國家/地區	Postal Code 郵政編號										
<input type="checkbox"/> Business Address 營業地址	<table><tr><td>Flat 單位</td><td>Floor 層數</td><td>Block 座</td><td>Building Name 大廈名稱</td></tr><tr><td colspan="4">Street Name and Number 街道名稱及號碼</td></tr><tr><td colspan="2">District/Province/City 地區/省/市</td><td>Country/Place 國家/地區</td><td>Postal Code 郵政編號</td></tr></table>	Flat 單位	Floor 層數	Block 座	Building Name 大廈名稱	Street Name and Number 街道名稱及號碼				District/Province/City 地區/省/市		Country/Place 國家/地區	Postal Code 郵政編號
Flat 單位	Floor 層數	Block 座	Building Name 大廈名稱										
Street Name and Number 街道名稱及號碼													
District/Province/City 地區/省/市		Country/Place 國家/地區	Postal Code 郵政編號										
<input type="checkbox"/> Correspondence Address 通訊地址	<table><tr><td>Flat 單位</td><td>Floor 層數</td><td>Block 座</td><td>Building Name 大廈名稱</td></tr><tr><td colspan="4">Street Name and Number 街道名稱及號碼</td></tr><tr><td colspan="2">District/Province/City 地區/省/市</td><td>Country/Place 國家/地區</td><td>Postal Code 郵政編號</td></tr></table>	Flat 單位	Floor 層數	Block 座	Building Name 大廈名稱	Street Name and Number 街道名稱及號碼				District/Province/City 地區/省/市		Country/Place 國家/地區	Postal Code 郵政編號
Flat 單位	Floor 層數	Block 座	Building Name 大廈名稱										
Street Name and Number 街道名稱及號碼													
District/Province/City 地區/省/市		Country/Place 國家/地區	Postal Code 郵政編號										
<input type="checkbox"/> Office Phone Number 辦公室電話號碼	(Country/Area Code 國家/地區編號 - Number 號碼)												
<input type="checkbox"/> Office Fax Number 辦公室傳真號碼	(Country/Area Code 國家/地區編號 - Number 號碼)												
<input type="checkbox"/> Office Mobile Number (for receiving 2FA Access Information) 辦公室手機電話號碼 (用作接收雙重認證資訊方法)	(Country/Area Code 國家/地區編號 - Number 號碼)												
<input type="checkbox"/> E-mail Address (for receiving statements and notifications) 電郵地址 (用作收取結單及通知)													
<input type="checkbox"/> Mode of Receiving Statements and Notifications 結單及通知收取方式	<input type="checkbox"/> E-mail Address 電郵地址 <input type="checkbox"/> Registered Address ² 註冊地址 ² <input type="checkbox"/> Business Address ² 營業地址 ² <input type="checkbox"/> Correspondence Address ² 通訊地址 ²												
<input type="checkbox"/> Information of Contact Person 聯絡人資料	<table><tr><td>Name 姓名</td><td>Position 職位</td></tr><tr><td>Contact Phone Number 聯絡電話號碼 (Country/Area Code 國家/地區編號 - Number 號碼)</td><td>E-mail Address 電郵地址</td></tr></table>	Name 姓名	Position 職位	Contact Phone Number 聯絡電話號碼 (Country/Area Code 國家/地區編號 - Number 號碼)	E-mail Address 電郵地址								
Name 姓名	Position 職位												
Contact Phone Number 聯絡電話號碼 (Country/Area Code 國家/地區編號 - Number 號碼)	E-mail Address 電郵地址												

¹ Please provide the certified true copy of the proof of residential address within the last three months, e.g. bank statement.

請提供最近三個月內之住宅地址證明之真確副本，如銀行月結單。

² If the Client chooses to receive paper statements, (only applicable to address in Hong Kong), a paper statement fee shall be charged for HK\$400 each month.

如客戶選擇收取郵寄結單（只適用於香港地址），將收取郵寄結單費每月港幣 400 元。

1 CHANGE OF ACCOUNT INFORMATION 更改帳戶資料

(b) Designated Beneficiary Bank Account Information 指定收款銀行帳戶資料
(Please provide the certified true copy of the bank statement 請提供銀行月結單的真確副本)

Type of Change 更改類別	Currency 貨幣	Name of Bank 銀行名稱	Account Number 帳戶號碼	Name of Bank Account Holder 銀行帳戶持有人姓名
<input type="checkbox"/> Add 增加				
<input type="checkbox"/> Delete 刪除				
<input type="checkbox"/> Add 增加				
<input type="checkbox"/> Delete 刪除				

(c) Other Information 其他資料

☐ Please specify the change of information below 請於下方註明更改的資料

2 CLIENT DECLARATION AND ACKNOWLEDGEMENT 客戶聲明及確認

After signing in the signature column herein below by the Client, the Client hereby declares and acknowledges that:
當客戶於下列簽署欄內簽署後，客戶謹此聲明及確認：

(a) All the information provided in this Change of Account Information Form (Corporate/Institutional Professional Investor Account) (“Form”) is true, complete and accurate;
所有填寫在本更改帳戶資料表格 (企業/機構專業投資者帳戶) (「表格」) 均屬真實、完整及準確無訛；

(b) The Client undertakes to immediately notify Goldhorse Securities Limited (“GHSL”) of any changes of information provided in this Form within 7 days;
倘本表格內所提供之資料有任何更改，客戶承諾會七天之內告知金馬證券有限公司 (「金馬證券」)；

(c) The Client undertakes to provide relevant supporting documents as requested by GHSL; and
客戶承諾會按照金馬證券的要求提供相關證明文件；及

(d) Unless and until GHSL receives notice from the Client of any change, GHSL may rely on such information and representation for all purposes.
除非金馬證券收到客戶有關任何更改的通知，否則金馬證券有權依賴此類資料作任何用途。

S.V.

Client Signature
客戶簽署

Name of Authorized Signatory(ies)
授權簽署人姓名

Date
日期

For Internal Use Only 只供內部使用			
Handled by CS Department:	Name:	Signature:	Date:
Reviewed by CS Department:	Name:	Signature:	Date:
Approved by Responsible Officer:	Name:	Signature:	Date:
Input by CS Department:	Name:	Signature:	Date:
Checked by CS Department:	Name:	Signature:	Date: