

Address Change Request Form
更改地址申請書

CONSULTANT INFORMATION 顧問資料			
Name 姓名	District/Branch 區域 / 分行	Code 編號	Contact Phone no. 聯絡電話

CUSTOMER INFORMATION 客戶資料			
Policy No. 保單號碼	Name of Policy Owner 保單主權人姓名	Name of Life Insured 受保人姓名	

Please the appropriate box below to indicate your instruction and fill in your new address in BLOCK LETTERS.

If no specific preference is indicated, the change will apply to **all** policies under your ownership.

請 以顯示您的指示並以英文正楷填寫新地址。

如您不指示選擇，在本公司之**所有**您的作為主權人之保單將自動作出以下之地址更改。

Apply to **particular** policy(ies) under my ownership, numbered:
更改只限於本人作為主權人之「**指定**」保單，編號如下：

New Correspondence Address 新通訊地址：

(e.g. Flat/Room, Floor, Building/House... 如室，樓，大廈／樓...)

(e.g. Road/Street, Estate/Village... 如路／街，邨／鄉...)

District/City 區／市 _____ Province/State 省／州 _____

This field must be completed 此項必須填寫

(e.g. Wanchai, Mongkok, Shatin... 如灣仔，旺角，沙田...)

(e.g. Kln, N.T., Lantau Island... 如九龍，新界，大嶼山...)

Postal/Zip Code 郵遞區號 _____ Country 國家 _____

Residential Address 住宅地址 (if different from above 如與上址不同)：

(e.g. Flat/Room, Floor, Building/House... 如室，樓，大廈／樓...)

(e.g. Road/Street, Estate/Village... 如路／街，邨／鄉...)

District/City 區／市 _____ Province/State 省／州 _____

(e.g. Wanchai, Mongkok, Shatin... 如灣仔，旺角，沙田...)

(e.g. Kln, N.T., Lantau Island... 如九龍，新界，大嶼山...)

Postal/Zip Code 郵遞區號 _____ Country 國家 _____

Telephone:

電話號碼： _____

Home 住宅

Office 辦事處

Mobile/Pager 手電或傳呼機

Email Address 電郵地址

Signature : _____ Date : _____

簽署 Policy Owner 保單主權人

日期

FOR OFFICE USE ONLY 內部專用

SV	Captured by	Approved by



/ADR