



姓名 Name of Customer (英文 English)	(中文 Chinese)
香港身份證號碼 HKID No.	賬戶號碼 Account Number

### 更新客戶資料 Change of Customer Information Request

請於  
With effect from

起更新以下資料：  
please change the following particulars :

住址 Home Address 室 Flat/Room 樓 Floor 座 Block	若閣下欲更改住宅電話號碼、手提電話號碼及/或電郵地址，請親臨任何AEON分行辦理有關手續。 If you want to change your home telephone number, mobile phone number and/or email address, please make your request at any AEON branch personally.
大廈/屋邨 Building/Estate	
街道 Street/Road	
地區 District	<input type="checkbox"/> 香港 HK <input type="checkbox"/> 九龍 KLN <input type="checkbox"/> 新界 NT
公司地址 Company Address 室 Flat/Room 樓 Floor 座 Block	
大廈 Building	
街道 Street/Road	
地區 District	<input type="checkbox"/> 香港 HK <input type="checkbox"/> 九龍 KLN <input type="checkbox"/> 新界 NT
公司名稱 Company Name	通訊地址 Correspondence Address* <input type="checkbox"/> 住址 Home <input type="checkbox"/> 公司 Office
電話號碼 Phone No. (公司 Office)	傳真號碼 Fax. No.

\*若閣下欲更改通訊地址，請提供最近三個月內之地址證明副本。  
If you want to change your correspondence address, please provide us with a copy of address proof of the latest 3 months.

銀行名稱 Bank Name
銀行戶口號碼 Bank Account No. (銀行賬戶名稱須與客戶之姓名相同 Bank account holder name must be the same as the customer name)

請提供附有閣下姓名及賬戶號碼之銀行月結單或存摺之副本。  
Please provide your latest bank statement/passbook showing your name and account number.

### 其他要求 Other Request

- 補發密碼 Reissue Personal Identification Number  
 重發信用卡 Card Replacement

郵寄 Mail 或 or  分行領取 Pick Up at AEON Branch : \_\_\_\_\_

原因 Reason	<input type="checkbox"/> 錯誤姓名 Wrong Name <input type="checkbox"/> 更改姓名 Name Change (HK\$50) <input type="checkbox"/> 未能收取新卡 Card Not Received
	<input type="checkbox"/> 損壞 Damaged <input type="checkbox"/> 信用卡被收回 Card Captured <input type="checkbox"/> 失卡 Lost Card
	<input type="checkbox"/> 被竊取 Card Stolen <input type="checkbox"/> 其他，請註明 Other, please specify : _____
前用姓名 Former Name (英文 English)	(中文 Chinese)
現用姓名 Present Name (英文 English)	(中文 Chinese)

- 更改信貸額 Change Credit Limit

<input type="checkbox"/> 提升至 Increase to: 請提供最近3個月之入息證明 Please provide latest 3 months' income proof	<input type="checkbox"/> 降低至 Reduce to :
---	--

- 其他 Other

(恕不接納郵政信箱 PO Box Address is not acceptable)

**X** \_\_\_\_\_  
客戶簽署 Signature of Customer 日期 Date

### For Office Use Only

Department Name	
Staff Name	Approved by
Data Entry by	Date