




**Request Form for Change of Address /
Telephone Numbers / Email Address / Apply "AIA e-Advice"**
更改通訊地址 / 聯絡電話 / 電郵地址 / 申請「友邦電子通知書」申請表格

Policy Number 保單號碼	Name of Insured 受保人姓名	Name of Owner 持有人姓名	 02732086
Area Code 區域編號	Agency / Broker Name 營業員組別 / 經紀名稱	Agent / Broker Code 營業員號碼 / 經紀號碼	
Agency Code 營業員組別編號	Agent / TR's Name 營業員 / 業務代表姓名	Agent / TR's Tel. No. 營業員 / 業務代表聯絡電話	
TR Membership Number 業務代表會員號碼 (For Brokers only 僅供經紀使用)			
<input type="checkbox"/> IA		<input type="checkbox"/> ANG	

PART A 甲部 Correspondence Address / Telephone Numbers / Email Address 通訊地址 / 電話號碼 / 電郵地址

You may visit our Company website www.aia.com.hk to change your address, telephone number and email address in the AIA Customer Corner.
閣下可登入本公司網頁 www.aia.com.hk 內的友邦客戶專頁更改地址、電話號碼及電郵地址。

Other Policies 其他保單號碼 (The following policies must belong to the same owner 下列之保單須屬於同一保單持有人)

Post Office Box is not accepted as Correspondence Address. 恕不接受郵政信箱作為通訊地址。

Flat / Room 室 : <input type="text"/>	Floor 樓數 : <input type="text"/>	Block 座數 : <input type="text"/>	Other Countries Telephone Number: 其他國家電話號碼 :																																				
<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>															<table border="1"> <thead> <tr> <th>Mobile 手提</th> <th>Fixed Line 固網</th> <th>Country Code 國家號碼</th> <th>Area Code 地區號碼</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Mobile 手提	Fixed Line 固網	Country Code 國家號碼	Area Code 地區號碼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -	<input type="text"/>
Mobile 手提	Fixed Line 固網	Country Code 國家號碼	Area Code 地區號碼																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -	<input type="text"/>																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -	<input type="text"/>																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -	<input type="text"/>																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -	<input type="text"/>																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="text"/>) - (<input type="text"/>) -	<input type="text"/>																																				
Country / District 國家 / 地區 : <input type="text"/>			Telephone Number 電話號碼:																																				
<input type="checkbox"/> HK 香港 <input type="checkbox"/> KLN 九龍 <input type="checkbox"/> N.T. 新界			<input type="checkbox"/> Hong Kong Mobile 香港 手提 : <input type="text"/>																																				
<input type="checkbox"/> Macau Office 澳門 公司 : <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> U.S. Telephone Number 美國電話號碼 : <input type="text"/>																																				
<input type="checkbox"/> Home 住宅 : <input type="text"/>			Email Address 電郵地址 : <input type="text"/>																																				

Residential Address and Permanent Address will be changed as Correspondence Address stated on this form, otherwise please specify below.

住宅地址及永久地址將更改至此表格上填寫之通訊地址，否則請於下方列明。

<input type="checkbox"/> Residential Address 住宅地址	<input type="checkbox"/> Permanent Address 永久地址	<input type="checkbox"/> Business Address 辦事處地址
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

By signing below, I / we represent that I am / we are not a U.S. person for purposes of U.S. federal income tax and that I am / we are not acting for, or on behalf of, a U.S. person. I / We understand that the Company, believing this statement to be true, will rely on it and act on it. In the event this statement is incorrect / false, the Company reserves the right and shall be entitled to cancel the policy. Any policy issued may accordingly be considered void in which case the Company shall notify me / us and repay any premiums and levy (for Hong Kong policies) less reasonable charges and policy withdrawals / loans.

Note: A false statement or misrepresentation of tax status by a U.S. person could lead to penalties under U.S. law. If your tax status changes and you become a U.S. citizen or resident, you must notify us within 30 days. (This Clause is not applicable to U.S. citizens or residents, who must complete IRS Form W-9.)

於下方簽署作實，本人 / 我們聲明，就美國聯邦薪俸稅之有關事項而言，本人 / 我們並非美國人，及並不代表美國人行事。本人 / 我們明白貴公司相信此陳述是真實的，並以此為依據及代為行事。倘若此陳述是不正確 / 虛假的，貴公司保留權利，並有權取消保單。任何依據此陳述而繕發的保單可視作無效。在這情況下，貴公司將通知我 / 我們償還扣除合理的費用及保單提款 / 貸款後的保費與保費徵費（香港保單適用）。

備註：根據美國法律，任何美國人就其稅務狀況有虛假或失實陳述，將會受到刑罰。若閣下的稅務狀況有更改，並且成為美國公民或居民，請於三十日內通知本公司。（美國公民或居民必須填寫IRS之W-9表格，而以上之有關條款並不適用。）

I / We acknowledge and irrevocably agree that the information contained in this form and information regarding the Applicant(s) and any Reportable Account(s)* may be provided to the tax authorities of the country / jurisdiction in which this account(s) is / are maintained and exchanged with tax authorities of another country / jurisdiction or countries / jurisdictions in which the Applicant(s) may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

**"Reportable Account" has the meanings ascribed to it under the "Common Standard on Reporting and Due Diligence for Financial Account Information" promulgated by the Organisation for Economic Cooperation and Development.

For individual applicant(s) - I / We certify that I am / we are the Applicant(s) (or am authorized to sign for the Applicant(s)) of all the account(s) to which this form relates.

For corporate applicant(s) - I certify that I am authorized to sign for the Applicant in respect of all the account(s) to which this form relates.

- I / We declare that all statements made in this declaration are, to the best of my / our knowledge and belief, correct and complete.
- I / We undertake to advise the Company within 30 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the party / parties identified as Applicant of this form or causes the information contained herein to become incorrect or incomplete, and to provide the Company with a suitably updated self-certification and Declaration within 30 days of such change in circumstances.
- I / We agree to indemnify the Company against any loss, claim and action in connection with any false, misleading or incomplete information of my / our nationality, residence and / or tax status.

本人 / 我們知悉並完全同意這表格內，所有資料及有關申請人之個人資料，和任何須申報帳戶*，將有可能提供予管理該帳戶的國家 / 司法管轄區之稅務機關，及轉交予其他國家 / 司法管轄區之稅務機關或申請人所屬之國家 / 司法管轄區為根據跨政府協議所訂之財務帳戶資料交換要求的國家 / 司法管轄區。

* "須申報帳戶" 之定義請參考經濟合作與發展組織頒佈的 "共同申報準則及財務帳戶資料之盡職調查"

由個人作申請人 - 本人 / 我們在此聲明，本人 / 我們是本申請書相關之全部帳戶的申請人（或獲申請人授權簽署）。

由公司作申請人 - 本人 / 我們在此聲明，本人是獲申請人授權簽署本申請書相關的全部帳戶。

- 本人 / 我們聲明一切在這份聲明之條款是基於本人 / 我們的據知及所信，並且是正確及完整的。
- 本人 / 我們承諾，如有任何改動會影響認定為申請人之一方 / 多方之稅務居民狀況內容，或導致其所載資料失實或不完整，本人 / 我們將於有關改動發生後30日內通知貴公司，並在該變動發生後30日內，向貴公司提交最新的自我證明書。
- 本人 / 我們同意賠償貴公司就本人 / 我們的國籍、居住及 / 或稅務狀況有關資料之虛報、誤導或不完整所導致的任何損失，索償及訴訟。

Signature of Owner / Trustee
持有人 / 信託人簽名

on

於

--	--

MM月

--	--

DD日

--	--	--	--

YYYY年

Signature of Assignee
受讓人簽名 (if applicable 如適用)

on

於

--	--

MM月

--	--

DD日

--	--	--	--

YYYY年

PLEASE SIGN & RETURN IMMEDIATELY BUT NO LATER THAN 14 DAYS 請簽署後即時但不遲於14天內遞交
PLEASE DO NOT SIGN ON BLANK FORM 請勿在空白表格上簽署



Download our mobile app AIA Connect to manage your policy anytime, anywhere!
下載AIA「友聯繫」手機應用程式以便輕鬆管理您的保單！