

繳費入數紙
Payment Form

CTF Life
周大福人壽

☐ 銀行賬戶入數紙 / 電匯 Bank account bank-in slip / Telegraphic Transfer ☐ 支票 / 銀行本票 Cheque / Bank draft ☐ 現金 / 易辦事 Cash / EPS ☐ 其他 Others _____ 日期 Date : _____

客戶姓名 Applicant/Insured	保單編號 Policy No.	新保單 New Business	續期保費 Renewal Premium	保費徵費 Premium Levy	保單更改 Deposit for Change	還款 Loan Repayment	預繳保費* Future Premium*	一筆過投資 Lump Sum Investment

備註
Remarks

* 繳交金額多於到期繳付之保費，請解釋多繳保費之原因。 If the payment is greater than the total premium due, please provide the reason of overpayment.

金額總數 : 港元 / 美元 / 人民幣

Total Amount : HKD / USD / CNY _____

支票/本票專用 Cheque / Bank Draft use

銀行名稱 Bank Name	銀行編號 Bank Code	分行編號 Branch Code	銀行戶口號碼 Bank Account Number

收據送交 Receipt to ☐ 保單持有人 Owner ☐ 顧問 Consultant

顧問姓名 Consultant Name		電話 Tel No.	
顧問編號 Consultant Code		簽署 Signature	

Chow Tai Fook Life Insurance Company Limited
(Incorporated in Bermuda with limited liability)
周大福人壽保險有限公司
(於百慕達註冊成立之有限公司)

繳交款項人士 This payment is made by

付款人姓名 Payor Name: _____ (如適用 If appropriate)

☐ 保單持有人 Policy Owner ☐ 受保人 Insured

☐ 保單持有人直系親屬 **
Policy Owner's closed relatives **

直系親屬 (即父母、配偶、子女、兄弟姊妹、祖父母、孫子女、
配偶的父母、子女的配偶或合法監護人) **
Closed relatives (i.e. parents, spouse, children, sibling, grandparent,
grandchild, parent-in-law, son-in-law, daughter-in-law and legal guardian) **

☐ 保單持有人所持有之公司** Company owned by Policy Owner **

** 請參閱繳費方法指引 **Please refer payment guideline for details

此入數紙僅供內部使用
**This Form is for
Internal Use Only**

LR0029/2501