

**Sameday Autopay Amendment / Cancellation Form 當日自動轉賬更改 / 取消表格**
**To 致：Manulife Asset Management (Hong Kong) Limited 宏利資產管理(香港)有限公司**

Shareholder No.: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

客戶編號：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

Full Name 全名 First Account Holder 戶口第一持有人

Second Account Holder (if any) 戶口第二持有人(如適用)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Note 注意：

- Please complete in **Block Letters** and tick where applicable. 請用**正楷**填寫，並在適當的地方加上剔號。
- Your Sameday Autopay amendment / cancellation request will normally be processed in about four working days upon our receipt of your form. 在一般情況下，本公司將在收到閣下的當日自動轉賬更改 / 取消申請表格後約四個工作天處理閣下的申請。
- Signature must be the same as that in your bank record. 閣下之簽署式樣，必需與銀行記錄相符。
- Please complete and return the **original** form to Manulife Asset Management (Hong Kong) Limited. **We do not accept instruction by fax.** 填妥本表格後請將**正本**交回宏利資產管理(香港)有限公司，恕不接受傳真指示。

**To 致：** \_\_\_\_\_

(Bank Name 銀行名稱)

**I/We hereby request to amend/cancel the following autopay authorisation(s):**
**本人(等)現更改 / 取消下述付款授權：**

Tick 剔號	Type of Instruction 指示類別	From 由	To 至	Effective Date (DD/MM/YY) 生效日期 (日/月/年)
	Amend Maximum Limit for Each Payment 更改每次最高付款限額	HK\$	HK\$	
	Amend Expiry Date (DD/MM/YY) 更改到期日 (日/月/年)			
	Cancel Autopay 取消自動轉賬			

My/Our Bank Name 本人(等)之銀行名稱	My/Our Name as recorded on Bank Statement/Passbook 本人(等)在銀行的結算單或存摺上之名稱
Account Number (Bank No. / Branch No. / Account No.) 戶口號碼 (銀行編號 / 分行編號 / 賬戶號碼)	My/Our Signature(s) 本人(等)之簽名
Contact Telephone Number 聯絡電話號碼	

**Office Use Only 只供內部填寫**

Name of Beneficiary

收款人名稱

Debtor Reference

付款人編號

**CITIBANK NA HK BRANCH - MGF A/C**

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

For Bank Use Only

Signature Verified