

切 結 書

傳真 FAX : +852 3588 6906
(如傳真通知請將正本寄回)

日期 Date : _____ 年 ___ 月 ___ 日

本人/本公司 _____ (於貴行之客戶編號: _____)

茲同意，爾後本人/本公司於合作金庫商業銀行香港分行承作辦理轉帳或各種幣別轉換或匯款或扣帳之交易指示單，以本人/本公司與 貴行間電子郵件(Email)之傳遞為主，本人/本公司並全權授權 貴行自本人/本公司帳戶逕行辦理轉帳或各種幣別轉換或匯款或扣帳之交易，若本人/本公司未指定轉帳或轉換或匯款或扣帳之金額及幣別，則以本人/本公司帳戶內存款金額為限，本人/本公司且同意本切結書為原開戶契約之一部份，若有爭議，本人/本公司願負擔全部一切責任，概與 貴行無涉。

此致

合作金庫商業銀行 香港分行

立切結書人：

存戶 / 被授權人士簽署 (須與原留底印鑑相符)
Account owner / Authorize Signature(s)

主管	經辦	驗印

銀行專用 For Bank Use Only	
<input type="checkbox"/>	已與 _____ 先生/女士，時間 _____ : _____ am 電話確認上述資料正確無誤。
<input type="checkbox"/>	戶主/簽字人員親臨簽章辦理。