

終身人壽保障計劃回條

請填妥並列印此回條，然後傳真至 2962 3010。

請以英文正楷填寫

* 選擇適用者

您是否花旗銀行之客戶?*

是，戶口號碼 / 信用卡號碼： _____

否

姓名： _____

年齡： _____

性別*： 男 女

出生日期(日/月/年)： _____

婚姻狀況： _____

子女數目(如適用)： _____

居住地區： _____

電郵地址： _____

職業： _____

聯絡電話： _____

理想的聯絡日期及時間：

日期(日/月/年) _____ 時間(上午/下午) _____

本人願意提供上述資料予花旗銀行(香港)有限公司及其附屬機構或聯營公司，以供介紹其服務及產品之用。

簽署： _____

多謝閣下提供的資料，我們的客戶服務主任會盡快與您聯絡。