

致: 中銀國際英國保誠信託有限公司
香港太古城英皇道 1111 號
15 樓 1507 室

To: BOCI-Prudential Trustee Limited
Suite 1507, 15/F, 1111 King's Road,
Taikoo Shing, Hong Kong

FORM ER-SIGNATURE

中銀保誠簡易強積金計劃
BOC-PRUDENTIAL EASY-CHOICE MANDATORY PROVIDENT FUND SCHEME

注意 Note:

1. 請以英文正楷填寫 Please complete in BLOCK LETTERS

2. *請刪除不適用者* Please delete as appropriate

3. 核證身份證明文件副本須經由合適之證明人認證為真確的副本, 合適之證明人包括認可的執業律師/執業會計師/公證人或強積金中介人。是否接納核證副本將取決於本公司的最終決定。The certified copy of identification document must be certified as a true copy by a professional person such as a recognized lawyer/certified public accountant/notary public or MPF Interim Company's final decision.

由 2018 年 7 月 1 日開始實施的要求

僱主之授權簽字人員通知書, 請填寫及簽署本表格, 並附上所有授權簽字人之身份證明文件的核證副本, 如非持有香港永久性居民身分證, 請提供護照之核證副本。

僱主資料及授權生效日期 EMPLOYER'S DETAILS & EFFECTIVE DATE

僱主名稱 Name of Employer	ABC COMPANY LIMITED
參與計劃編號 Participating Scheme No.	00012345678

授權資料 AUTHORIZATION DETAILS

#本公司現授權以下人員代表本公司簽署任何本參與計劃之文件、書信及其他通知書, 由生效日期起直至本公司另行通知為止。

We, hereby authorize the following persons to sign on the employer behalf any Scheme documents, letters, notification & other correspondences related to the Participating Scheme. This authorization shall remain valid till further notification is given.

註:所有授權簽字人必須提供身份證明文件的核證副本。如非持有香港永久性居民身分證, 請提供護照之核證副本。

Remark: All authorized signatories **MUST** provide **certified true copies** of identification documents. If NOT holders of HK permanent ID card, please provide a **certified true copy** of Passport.

*全名 Full Name (必須與香港身分證/護照相同 as shown on HKID card/Passport)	*先生 Mr./ 女士 Ms	簽署式樣 Specimen Signature
香港身分證/護照號碼 HKID/Passport No.		
國籍(國家/地區) Nationality (Country/ Region)		
職銜/職位 Title/Position		
住宅地址 Residential Address		
*全名 Full Name (必須與香港身分證/護照相同 as shown on HKID card/Passport)	*先生 Mr./ 女士 Ms	簽署式樣 Specimen Signature
香港身分證/護照號碼 HKID/Passport No.		
國籍(國家/地區) Nationality (Country/ Region)		
職銜/職位 Title/Position		
住宅地址 Residential Address		

請填寫及簽署新增加授權人的資料。

僱主授權以下人員是代表公司簽署任何本參與計劃之文件、書信及其他通知書, 由生效日期起直至僱主另行通知為止。

請填寫及簽署新增加授權人的資料。(如適用)

授權簽署及公司印章 Authorized Signature(s) & Company Chop

公司印章 (長印) + 授權人簽署

此授權簽署人必須為公司董事 / 獨資經營者 / 合夥人 / (非法人團體) 最終擁有人或管理人

注意: 授權簽署人必須為董事/獨資經營者/合夥人/(非法人團體)最終擁有人或管理人。

Note: The authorized signatory **MUST** be the director/sole proprietor/partner/(for unincorporated body) ultimate owner or controller.

簽署人姓名(全名)
Name of Signatory(ies) in full name

CHAN TAI MAN

職銜/職位 Title/Position

DIRECTOR

日期 Date

21 Nov 2022

公司專用 For Official Use Only

Input by:		Date of Input	
Verified by:		Date of Verification	