



## 周大福會員資料更新表格

### Chow Tai Fook Membership Information Update Form

- (1) 請將已填妥的表格遞交至任何一間港澳地區的周大福或ctf2/周大福年青專區分店。  
Please return the completed form to any Chow Tai Fook or ctf2/Chow Tai Fook Young Zone stores in Hong Kong or Macau.
- (2) 如會員因通訊失誤而受到任何方面的損失，周大福概不負責。  
Chow Tai Fook will not be responsible for any loss suffered by a member as a result of communication failures.

會員姓名 Name : \_\_\_\_\_ 會員卡號碼 Membership card no: \_\_\_\_\_

請於適當的空格內加上剔號及填上更新資料 Please check the appropriate box and fill in the updated information

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 更改姓名或稱謂 Change of Name or Title<br>姓名 Name : _____ (中文Chinese) _____ (英文English)<br>稱謂 Title: <input type="checkbox"/> 先生 Mr. <input type="checkbox"/> 小姐 Ms. <input type="checkbox"/> 太太 Mrs. <input type="checkbox"/> 博士 Dr.   |
| <input type="checkbox"/> 2. 更改郵寄地址 Change of Mailing Address<br>國家: <input type="checkbox"/> 香港 Hong Kong <input type="checkbox"/> 中國 Mainland China <input type="checkbox"/> 海外(請註明) Overseas (please specify) _____<br>地址Address _____<br>城市/地區 City / District _____ 區域 Reigon _____<br>州/省 State / Province _____ 郵政編號 Postal Code _____   |
| <input type="checkbox"/> 3. 更改聯絡資料 Change of Contact Information<br>聯絡電話號碼 Contact Phone No: _____ - _____ - _____<br>國家號碼 Country Code / 地區號碼 Area Code / 電話號碼 Number<br>電子郵件地址 Email Address: _____  |
| <input type="checkbox"/> 4. 更改通訊喜好 Change of Communication Preferences<br>如閣下不希望透過以下通訊渠道收取通訊，請在適當的空格內加剔號。If you <b>DO NOT WISH</b> to receive messages through any of the communication channels listed below, please check the appropriate box.<br><input type="checkbox"/> 電子郵件 By Email <input type="checkbox"/> 郵寄 By Post <input type="checkbox"/> 電話 By Telephone <input type="checkbox"/> 手機短訊 By SMS |
| <input type="checkbox"/> 5. 更改語言選擇 Change of Language Preference<br><input type="checkbox"/> 繁體中文 Traditional Chinese <input type="checkbox"/> 簡體中文 Simplified Chinese <input type="checkbox"/> 英文 English   |
| <input type="checkbox"/> 6. 更改其他資料 Other Changes<br>_____  |
| <input type="checkbox"/> 7. 須重發會員卡 Re-issue of membership card<br><input type="checkbox"/> 分行取 Branch Pick up _____ <input type="checkbox"/> 郵寄 By Post (地址) _____   |

會員簽署 Signature of member

申請日期 Date of application

此項由分店職員填寫 For Store Use Only: 經手人姓名: \_\_\_\_\_

此項由後勤職員填寫 For Back Office Use Only: 經手人姓名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_