友邦香港
香港北角電氣道 183 號
友邦廣場 12 樓

AIA Hong Kong
12/F, AIA Tower
183 Electric Road
North Point
Hong Kong

Private & Confidential

Ref.No.:MFAT030/3/001.001-000000-000000-000001-1-1/NT0103JICX-C88A-00-Y

May 08, 2024

RM 1005
YAM HENG HOUSE, SHEK YAM EAST
KWAI CHUNG
新界
Attn.: CHAN YUEN YING

Dear CHAN YUEN YING,

Scheme Member's Request for Account Consolidation Form
Plan Number: RB3012 / Member Account No.: 025410545/01

With reference to your Scheme Member's Request for Account Consolidation Form (the "Form") which we received on April 26, 2024, we were informed by your original trustee, BANK OF EAST ASIA (TRUSTEES) LIMITED that

- They cannot process your request due to the following reason(s):
  - Incorrect name of the Original Scheme. Please refer to "Appendix. List of My Personal Accounts for Consolidation".

A copy of the Form is attached for your amendment, if applicable. **Please endorse beside any amendments made** and please be reminded that your signature for endorsing any amendments made should be the same as the one provided in the Authorization And Declaration Section. Please return the Form to us for further processing. If necessary, please submit Signature Verification when re-submitting the Form to us.

You may also elect to provide the outstanding information by submitting a new and duly completed Form for our further processing.

To speed up the transfer process, please contact your original trustee and rectify if necessary.

Should you have any questions, please feel free to contact our Member Hotline at (852) 2200 6288, or visit our service centre at the above address or contact your original trustee.

AIA Corporate Solutions

Encl.

Note: If you have already submitted the required document(s) and/or information to us, please ignore this notice.

"AIA" or "AIA Hong Kong" herein refers to AIA International Limited (Incorporated in Bermuda with limited liability).
「AIA」、「友邦」或「友邦香港」是指友邦保險(國際)有限公司(於百慕達註冊成立之有限公司)。

友邦香港
香港北角電氣道 183 號
友邦廣場 12 樓

AIA Hong Kong
12/F, AIA Tower
183 Electric Road
North Point
Hong Kong

私人和機密

參考編號：MFAT030/3/001.001-000000-000000-000001-2-2/NT0103JICX-C88A-00-Y

計劃成員整合個人賬戶申請表

計劃編號：RB3012 / 成員賬戶編號：025410545/01

本公司於2024年04月26日茲收到 閣下的「計劃成員整合個人賬戶申請表」(「申請表」)，現特函通知 閣下原受託人東亞銀行(信託)有限公司已知會本公司下列事宜：

- 基於以下原因，原受託人未能處理閣下之申請：
  - 原計劃名稱不正確，請參照<附件：本人選擇整合的個人賬戶>。

此申請表之副本已隨函附上以供 閣下修改，如適用。**請在已修改處旁加簽作實**，而 閣下之加簽必須與在授權及聲明部分之簽署相同。敬請將此申請表寄予我們作進一步處理。如有需要，請連同簽名核實證明文件及此申請表一併遞交。

閣下亦可選擇提交新的並已填妥的申請表以供我們進一步處理。

為儘快處理 閣下之資金轉移，請向原受託人查詢及跟進。如有需要，請更正資料。

如 閣下有任何疑問，請致電成員熱線(852)2200 6288，或親臨本公司位於以上地址之服務中心查詢，或聯絡你的原受託人。

友邦企業業務

附件

註：如閣下已遞交上述之所需文件及/或資料，則毋須理會此通知。

"AIA" or "AIA Hong Kong" herein refers to AIA International Limited (Incorporated in Bermuda with limited liability).
「AIA」、「友邦」或「友邦香港」是指友邦保險(國際)有限公司(於百慕達註冊成立之有限公司)。

To 致: AIA International Limited 友邦保險(國際)有限公司
(Incorporated in Bermuda with limited liability 於百慕達註冊成立之有限公司)
8/F, AIA Financial Centre, 712 Prince Edward Road East, Kowloon, Hong Kong
香港九龍太子道東712號友邦九龍金融中心8樓
Employer Hotline 僱主熱線: 2100 1888
Member Hotline 成員熱線: 2200 6288
Fax No. 傳真號碼: 2565 0001

MPF

第 MPF(S) - P(C) 號表格

計劃成員整合個人賬戶申請表

（適用於整合多個個人賬戶至一個賬戶）

《強制性公積金計劃（一般）規例》（第485A章）第149條

第I部 ： 計劃成員資料

姓名 註1 (與你的香港身份證上的姓名相同)	姓氏 ： 陳	
	名字 ： 沅瑩	
身分證明	香港身份證號碼 ： Y410545(A)	
	護照號碼 : (本欄 僅供 沒有香港身份證的計劃成員填寫)	
聯絡資料	日間聯絡電話號碼 ：	手提電話號碼 ： 852-55408067
	電郵地址 （如有） ： YUENYINGCHAN1129@GMAIL.COM	
通訊地址	RM 1005	
	YAM HENG HOUSE, SHEK YAM EAST	
	KWAI CHUNG	
	新界	

第II部 ： 我選擇的計劃

本人選擇把在附錄中指定的個人賬戶內的所有強積金累算權益（權益）轉移至以下我選擇的計劃 註2 :

本人選擇的計劃名稱	友邦強積金優選計劃
賬戶類別 (只可選擇一項, 請於適當方格內填上√號)	☑ 個人賬戶 或 ☐ 供款賬戶 (僱主識別號碼 註3 :)
計劃成員賬戶號碼 註4	RB3012

第III部 ： 授權及聲明

(a) 本人同意，本人選擇的計劃的受託人及積金局可為處理本人的轉移申請，向相關受託人及相關服務提供者披露本人就此項轉移申請提供的資料，或使該等機構 / 人士能夠取覽或披露該等資料。

(b) 本人謹此指示在附錄中指定的受託人，在把本人於附錄中指定的個人賬戶內的所有累算權益轉移至本人選擇的計劃後，以及在該等賬戶內並無剩餘款項的情況下，終止該等個人賬戶。

(c) 本人聲明，本人已閱讀及明白本表格第 1 頁的資料及注釋的內容，而盡本人所知所信，本表格及附錄所提供的資料均屬正確無訛且無缺漏。

(d) 本人已閱讀及明白友邦保險收集個人資料聲明（「收集個人資料聲明」）。
本人聲明及同意在本表格所載或受託人不時以任何方式收集所得、編製或持有的任何個人資料及關於本人或本人的保單或投資的其他資料，可根據收集個人資料聲明收集及使用。本人確認及同意就收集個人資料聲明所述目的在香港境內轉移本人的個人資料或轉移有關資料至香港境外，及轉移予收集個人資料聲明所載的資料承讓人。
AIA個人資料收集聲明的最新版本可於aia.com.hk下載及可向受託人索取。

有關轉移權益至友邦強積金計劃之資訊 / 意見

(d) **本人聲明: (請選擇(a) 或 (b) ，並於適當方格內填上√ 號；如果沒有選擇，我們將假設閣下未獲任何註冊強積金中介人邀請、誘使或建議。)**

☐ (a) 本人未獲任何註冊強積金中介人邀請、誘使或建議轉移至友邦強積金計劃。

或

☑ (b) 本人獲註冊強積金中介人邀請、誘使或建議轉移至友邦強積金計劃。本人謹此就本人的註冊強積金中介人收取主事及附屬中介人資料所列之金錢利益及/或非金錢利益給予書面及明示同意。本人確認已收妥及閱讀新計劃之主要計劃資料文件、強積金計劃說明書(包括費用及收費)、主事中介人及附屬中介人資料及成員資料冊/退休樂單張/休悠樂單張及「僱員自選安排」權益轉移指南(如適用)。本人的註冊強積金中介人已建議本人作出關鍵決定前，先參閱強積金計劃說明書以瞭解友邦強積金計劃的詳情。本人的註冊強積金中介人已告知本人若選擇從原註冊強積金計劃的任何保證基金轉移至新計劃，本人可能未能符合部分或所有前述保證基金的保證條款，並因而失去有關保證。本人的註冊強積金中介人亦已建議本人在轉移前述保證基金前，查閱原註冊強積金計劃的銷售文件或諮詢其受託人以了解有關詳情。 本人謹此確認本人的註冊強積金中介人已向本人說明轉移權益所涉及的時間。本人明白從原受託人轉移至新受託人過程需時，過程中權益將不會作任何投資。本人聲明已完全明白所提供及討論之資料，包括有關轉移權益至友邦強積金計劃的意見之理據。向本人提供的意見乃基於以下理據：

(請於適當方格內填上√號)

☑ 計劃及基金選擇 ☑ 基金管理費 ☑ 成員服務

☐ 其他，請註明: _____

本人謹此確認在銷售過程中，並無涉及：(i) 任何就新計劃/新計劃內成分基金僱於本人正參與/投資的計劃/基金之聲言；(ii) 任何與選擇特定成分基金相關的意見、遊約或誘使。本人的註冊強積金中介人已告知本人若不選擇任何成分基金，供款(包括轉入的款項)便會自動按強積金預設投資策略進行投資。本人的註冊強積金中介人已向本人解釋強積金預設投資策略的特點，如自動避低風險及設有收費管控。

需要特別照顧的客戶

只有你獲註冊強積金中介人邀請、誘使或建議參加友邦強積金計劃，本部分始適用。

(e) 根據《強制性公積金計劃條例》第 34ZL 條,本人聲明: **(請選擇(a) 或 (b) ,並於適當方格內填上 √ 號)**

☑ (a) 本人並非視障或有其他障礙及/或本人的教育程度並非為小學或以下,本人能夠自行作出重要決定*。

或

☐ (b) 本人因視障或其他障礙及/或本人的教育程度為小學或以下,本人無法自行作出重要決定* **(請於適當方格內填上 √ 號)**

☐ 本人不願意銷售過程由見證人陪同。

或

☐ 本人願意銷售過程由以下見證人陪同: **(請於適當方格內填上 √ 號)**

☐ 本人的同伴。 或 ☐ 另一名中介人或員工(即第三者)。

見證人姓名	見證人簽署	日期 (年 / 月 / 日)

* 根據強積金法例的定義，指 (i) 選擇一項特定成分基金；(ii) 進行涉及轉移一項保證基金的權益轉移；(iii) 提早從強積金制度中提取累算權益；或 (iv) 向一個/項特定註冊計劃/成分基金作自願性供款。

簽署 註5 陳沅瑩	2024/04/26 日期 (年 / 月 / 日)

附錄：本人選擇整合的個人賬戶列表		
請於下表選出你選擇整合的個人賬戶，並填寫計劃成員賬戶號碼 註5&6：		
受託人名稱	計劃名稱	計劃成員賬戶號碼
友邦（信託）有限公司	友邦強積金優選計劃	
銀聯信託有限公司	AMTD 強積金計劃	
	BCT（強積金）行業計劃	
	BCT 積金之選	
	BCT 強積金策略計劃	
	宏利退休精選（強積金）計劃	
交通銀行信託有限公司	交通銀行愉盈退休強積金計劃	
東亞銀行（信託）有限公司	東亞（強積金）行業計劃	
	東亞（強積金）集成信託計劃	EAI00008453815
	東亞（強積金）享惠計劃	
中銀國際英國保誠信託有限公司	中銀保誠簡易強積金計劃	
	我的強積金計劃	
中國人壽信託有限公司	中國人壽強積金集成信託計劃	
HSBC Provident Fund Trustee (Hong Kong) Limited	富遠退休集成信託	
	海通 MPF退休金	
	恒生強積金智選計劃	
	滙豐強積金智選計劃	
宏利公積金信託有限公司	宏利環球精選（強積金）計劃	
信安信託（亞洲）有限公司	信安強積金計劃 800 系列	
	信安強積金 - 易富之選	
	信安強積金 - 明智之選	
永明信託有限公司	永明彩虹強積金計劃	
萬通信託有限公司	萬全強制性公積金計劃	

上表列出截至2023年11月29日的受託人及計劃資料

For Intermediary Use

Intermediary/ Agent1 Code : 0 H 1 6 9 0

Agency1 Code : 0 8 4 8 9

Intermediary/ Agent1 Name : HO KAR LEE

Campaign Code:

Staff code/ Name :

Received date & time : 2024/04/26 yyyy / mm / dd

Intermediary/ Agent2 Code :

Agency2 Code :

Intermediary/ Agent2 Name :

By completing the intermediary information, I confirm that I have witnessed the signature and verified the original HKID card/ Passport copy of the member as stated on the document attached to document attached to this transfer application (if applicable).