

To : INDUSTRIAL BANK CO., LTD. (A joint stock company incorporated in P.R.C with limited liability), HONG KONG BRANCH

致 : 興業銀行股份有限公司 (于中國註冊成立的股份有限公司), 香港分行

With reference to the Account Opening Form dated:  
根據以下日期的開戶表格

Date 日期	day 日 / month 月 / year 年

(For Bank Use Only)(銀行專用) Client Number 客戶號碼
---

**CONTINUATION SHEET TO THE ACCOUNT OPENING FORM – BUSINESS ACCOUNT**  
**(FOR THE ACCOUNT HOLDER WITH CORPORATE DIRECTOR)**  
**開戶表格續頁 – 商業賬戶(賬戶持有人有法團董事)**

- NOTE 注意:**
1. Please complete in **BLOCK** letters and tick “✓” where appropriate. 請用正楷填寫，並在適當的地方加上「✓」號。
  2. Information fields with (\*), please cross out whichever is not appropriate. 資料欄有(\*)者，請刪去不適用者。
  3. For the avoidance of doubt, this Continuation Sheet shall at all times forms an integral part of the attached Account “Opening Form – Business Account” dated \_\_\_\_\_. 為免存疑，此續頁應時刻構成隨附日期為 \_\_\_\_\_ 的「開戶表格 – 商業賬戶」整體的一部分。
  4. In case of discrepancies or inconsistencies between the English and Chinese versions, the English version shall prevail. 英文版本與中文版本如有差異或抵觸，應以英文版本為準。

Account Holder Name 賬戶持有人名稱			
(English 英文)			
(Chinese 中文)			
Corporate Director Information 法團董事資料			
Registered Name 註冊名稱	(English 英文)		
	(Chinese 中文)		
Date of Registration/Incorporation 註冊/成立日期		Country of Registration/Incorporation 註冊/成立國家/地區	
Registration/Incorporation Document 註冊/成立文件	<b>Type 種類</b>		
	Certificate of Incorporation (if applicable) 公司註冊證明書 (若適用)	(Number 號碼 : _____)	
	Business Registration Certificate 商業登記證	(Number 號碼 : _____)	
	Other, please specify: 其他，請註明:	(Number 號碼 : _____)	

--	--	--

### Relevant Persons of the Corporate Director 法團董事的有關人士

**NOTE 注意:** 1.  an Individual Beneficial Owner means, 一個個人實益擁有人指，

(i) an individual who fulfils any of the following criteria: 符合以下任何一項準則的個人：

(1) owns or controls, directly or indirectly, including through a trust or bearer shareholding, not less than 10% of the issued share capital of the corporation; or 直接或間接地擁有或控制(包括透過信託或持票人股份持有)該法團已發行股本不少於 10%；或

(2) is directly or indirectly, entitled to exercise or control the exercise of not less than 10% of voting rights at general meetings of the corporation; or 直接或間接地有權行使在該法團的成員大會上的投票權的不少於 10% 或支配該比重的投票權的行使；或

(3) exercises ultimate control over the management of the corporation; or 行使對該法團的管理最終的控制權；或

(ii) if the corporation is acting on behalf of another person, means that other person and, if that other person is not an individual, an individual who is its Individual Beneficial Owner. 如該法團是代表另一人行事，則指該另一人，以及如該另一人並非個人，則指身為其個人實益擁有人的個人。

( )	*Mr 先生 / Mrs 太太 / Miss 小姐 / Ms 女士		
Relevant Person 有關人士	<input type="checkbox"/> Director 董事 <input type="checkbox"/> Authorised Signatory 獲授權簽署人 <input type="checkbox"/> * <input checked="" type="checkbox"/> Individual Beneficial Owner 個人實益擁有人		
Full Name 姓名	(English 英文)	Surname 姓	Given Name 名
	(Chinese 中文)		
HKID/ Passport No. 香港身份證/護照號碼		Nationality 國籍	
Job Title 職銜		Date of Birth (dd/mm/yyyy) 出生日期 (日/月/年)	
Telephone Number 電話號碼	(Mobile 手提)		(Office 辦公室)
Business Email Address (if any) 商業電郵地址(如有)		Fax Number 傳真號碼	
Residential Address 住宅地址	Room/ Flat 室號	Floor 樓	Block 座
	Name of Building 大廈名稱		
	Street No./ Street Name 街號/街名		
	District 分區	<input type="checkbox"/> Hong Kong 香港	<input type="checkbox"/> Kowloon 九龍
	<input type="checkbox"/> New Territories 新界		
	Address outside Hong Kong (If applicable) 香港境外地址(如適用)		
Permanent Address 永久地址	<input type="checkbox"/> Same as the Residential Address above 與上述住宅地址相同		
	If not, please specify: 如不相同，請註明：		
	Room/ Flat 室號	Floor 樓	Block 座
Name of Building 大廈名稱			

	Street No./ Street Name 街號/街名			
	District 分區	<input type="checkbox"/> Hong Kong 香港	<input type="checkbox"/> Kowloon 九龍	<input type="checkbox"/> New Territories 新界
	Address outside Hong Kong (If applicable) 香港境外地址(如適用)			
Ownership (in percentage) 擁有權(百分比)	( _____ % )			
( )	*Mr 先生 / Mrs 太太 / Miss 小姐 / Ms 女士			
Relevant Person 有關人士	<input type="checkbox"/> Director 董事 <input type="checkbox"/> Authorised Signatory 獲授權簽署人 <input type="checkbox"/> Individual Beneficial Owner 個人實益擁有人			
Full Name 姓名	(English 英文)	Surname 姓	Given Name 名	
	(Chinese 中文)			
HKID/ Passport No. 香港身份證/護照號碼		Nationality 國籍		
Job Title 職銜		Date of Birth (dd/mm/yyyy) 出生日期 (日/月/年)		
Telephone Number 電話號碼	(Mobile 手提)		(Office 辦公室)	
Business Email Address (if any) 商業電郵地址(如有)		Fax Number 傳真號碼		
Residential Address 住宅地址	Room/ Flat 室號	Floor 樓	Block 座	
	Name of Building 大廈名稱			
	Street No./ Street Name 街號/街名			
	District 分區	<input type="checkbox"/> Hong Kong 香港	<input type="checkbox"/> Kowloon 九龍	<input type="checkbox"/> New Territories 新界
	Address outside Hong Kong (If applicable) 香港境外地址(如適用)			
Permanent Address 永久地址	<input type="checkbox"/> Same as the Residential Address above 與上述住宅地址相同			
	If not, please specify: 如不相同, 請註明:			
	Room/ Flat 室號	Floor 樓	Block 座	
	Name of Building 大廈名稱			
	Street No./ Street Name 街號/街名			
	District 分區	<input type="checkbox"/> Hong Kong 香港	<input type="checkbox"/> Kowloon 九龍	<input type="checkbox"/> New Territories 新界

	Address outside Hong Kong (If applicable) 香港境外地址(如適用)			
Ownership (in percentage) 擁有權(百分比)	( _____ % )			
( )	*Mr 先生 / Mrs 太太 / Miss 小姐 / Ms 女士			
Relevant Person 有關人士	<input type="checkbox"/> Director 董事 <input type="checkbox"/> Authorised Signatory 獲授權簽署人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Individual Beneficial Owner 個人實益擁有人			
Full Name 姓名	(English 英文)	Surname 姓	Given Name 名	
	(Chinese 中文)			
HKID/ Passport No. 香港身份證/護照號碼		Nationality 國籍		
Job Title 職銜		Date of Birth (dd/mm/yyyy) 出生日期 (日/月/年)		
Telephone Number 電話號碼	(Mobile 手提)		(Office 辦公室)	
Business Email Address (if any) 商業電郵地址(如有)		Fax Number 傳真號碼		
Residential Address 住宅地址	Room/ Flat 室號	Floor 樓	Block 座	
	Name of Building 大廈名稱			
	Street No./ Street Name 街號/街名			
	District 分區	<input type="checkbox"/> Hong Kong 香港	<input type="checkbox"/> Kowloon 九龍	<input type="checkbox"/> New Territories 新界
	Address outside Hong Kong (If applicable) 香港境外地址(如適用)			
Permanent Address 永久地址	<input type="checkbox"/> Same as the Residential Address above 與上述住宅地址相同			
	If not, please specify: 如不相同, 請註明:			
	Room/ Flat 室號	Floor 樓	Block 座	
	Name of Building 大廈名稱			
	Street No./ Street Name 街號/街名			
	District 分區	<input type="checkbox"/> Hong Kong 香港	<input type="checkbox"/> Kowloon 九龍	<input type="checkbox"/> New Territories 新界
	Address outside Hong Kong (If applicable) 香港境外地址(如適用)			
Ownership (in percentage) 擁有權(百分比)	( _____ % )			

( )	*Mr 先生 / Mrs 太太 / Miss 小姐 / Ms 女士			
Relevant Person 有關人士	<input type="checkbox"/> Director 董事 <input type="checkbox"/> Authorised Signatory 獲授權簽署人 <input type="checkbox"/> Individual Beneficial Owner 個人實益擁有人			
Full Name 姓名	(English 英文)	Surname 姓	Given Name 名	
	(Chinese 中文)			
HKID/ Passport No. 香港身份證/護照號碼		Nationality 國籍		
Job Title 職銜		Date of Birth (dd/mm/yyyy) 出生日期 (日/月/年)		
Telephone Number 電話號碼	(Mobile 手提)		(Office 辦公室)	
Business Email Address (if any) 商業電郵地址(如有)		Fax Number 傳真號碼		
Residential Address 住宅地址	Room/ Flat 室號	Floor 樓	Block 座	
	Name of Building 大廈名稱			
	Street No./ Street Name 街號/街名			
	District 分區	<input type="checkbox"/> Hong Kong 香港	<input type="checkbox"/> Kowloon 九龍	<input type="checkbox"/> New Territories 新界
	Address outside Hong Kong (If applicable) 香港境外地址(如適用)			
Permanent Address 永久地址	<input type="checkbox"/> Same as the Residential Address above 與上述住宅地址相同			
	If not, please specify: 如不相同, 請註明:			
	Room/ Flat 室號	Floor 樓	Block 座	
	Name of Building 大廈名稱			
	Street No./ Street Name 街號/街名			
	District 分區	<input type="checkbox"/> Hong Kong 香港	<input type="checkbox"/> Kowloon 九龍	<input type="checkbox"/> New Territories 新界
	Address outside Hong Kong (If applicable) 香港境外地址(如適用)			
Ownership (in percentage) 擁有權(百分比)	( _____ % )			

**Signature Section 簽署欄**

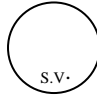
**Signed on behalf of Account Holder 代表賬戶持有人簽署**

Confirm this Continuation Sheet by the following signatories:  
下列簽署人確認本續頁:

Signature 簽署

Signature 簽署

Name 姓名:  
ID/ Passport No.  
身份證/護照號碼:  
Position 職位:



Name 姓名:  
ID/ Passport No.  
身份證/護照號碼:  
Position 職位:



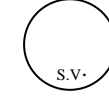
Signature 簽署

Signature 簽署

Name 姓名:  
ID/ Passport No.  
身份證/護照號碼:  
Position 職位:



Name 姓名:  
ID/ Passport No.  
身份證/護照號碼:  
Position 職位:



Signature 簽署

Signature 簽署

Name 姓名:  
ID/ Passport No.  
身份證/護照號碼:  
Position 職位:



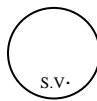
Name 姓名:  
ID/ Passport No.  
身份證/護照號碼:  
Position 職位:



Signature 簽署

Signature 簽署

Name 姓名:  
ID/ Passport No.  
身份證/護照號碼:  
Position 職位:



Name 姓名:  
ID/ Passport No.  
身份證/護照號碼:  
Position 職位:



Account Holder's Company Chop 賬戶持有人公司印章 (if applicable)(如適用)