

招商永隆銀行自動柜員機 - 理賠申請表
CMB Wing Lung Bank ATM - Claim Form

致： 招商永隆銀行有限公司
 To: CMB Wing Lung Bank Limited

銀行專用 BANK USE ONLY

Date / Time

申請人資料 Claimant Information

申請人姓名 Name of Claimant	日期 Date
申請人聯絡電話 Contact Phone Number	

理賠申請資料 Claim Details

交易賬戶號碼 Transaction Account No.	賬戶名稱 Account Name		
交易金額 Transaction Amount	要求償還金額 Amount Claimed		
<input type="checkbox"/> 自動柜員機服務 ATM Service			
發卡銀行及分行 Card Issuing Bank and Branch			
代理銀行 Originating Bank	分行 Branch	提款機編號 ATM #	交易日期/時間 Transaction Date / Time
交易種類 Transaction Type	<input type="checkbox"/> 提款 Cash Withdrawal	<input type="checkbox"/> 轉賬 Fund Transfer	<input type="checkbox"/> 跨行轉賬 Interbank Transfer
	<input type="checkbox"/> 支票存款 Cheque Deposit	<input type="checkbox"/> 現金存款 Cash Deposit	
夾附客戶通知書 Customer Advice Slip Attached	<input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 (備考 No (Reference	<input type="checkbox"/> 其他 Others
<input type="checkbox"/> 提款/轉賬金額 Withdrawal / Transfer Amount	\$ _____ X _____ 次 times		
<input type="checkbox"/> 付出現金 Cash Dispensed	\$ _____		
<input type="checkbox"/> 戶口已被扣除 Account Debited	\$ _____		
<input type="checkbox"/> 轉賬銀行 Transferee Bank	"跨行轉賬交易" 必須填寫此項 Must fill in for Interbank Transfer Transaction		
<input type="checkbox"/> 轉賬賬戶號碼 Transferee Account No.	"行內/跨行轉賬交易" 必須填寫此項 Must fill in for Internal/Interbank Transfer Transaction		
<input type="checkbox"/> 轉賬參考號碼 Transfer Reference No.	"跨行轉賬交易" 必須填寫此項 Must fill in for Interbank Transfer Transaction		
<input type="checkbox"/> 戶口存入 Account Credited	\$ _____		
<input type="checkbox"/> 卡被銀行保留 Card Retained	<input type="checkbox"/> 交易已取消 Transaction Cancelled	<input type="checkbox"/> 交易已接受 Transaction Accepted	

所收集之個人資料用作處理錯誤轉賬予第三者用途，而有關資料可能需要提供予第三者(如收款機構和香港警方)作調查用途及用作本公司現時的個人資料聲明或政策所提述的用途。

Personal information is collected for the handling of the mis-transfer of funds and relevant information may be disclosed to other third parties (e.g. the Transferee's Institution and the Hong Kong Police Force) for investigation purposes and other purposes as referred to in our current statement or policy on the personal data

S.V.

客戶簽署 Signature(s) of Customer

日期 Date:

銀行專用 FOR BANK USE ONLY

Reporting Branch/Department	Maker (Name & Signature)	Checker (Name & Signature)
OPC Received Date		SACC No.