

海關福利會

Obra Social dos Serviços de Alfândega

聲明書

新增/更改/取消自動轉帳帳戶

致：海關福利會

本人_____，職級及編號 _____，

工作地點 _____，聯絡電話 _____，

海關福利會發放補充性福利金之原收取方式：

銀行名稱	帳戶名稱	帳戶號碼
<input type="checkbox"/> 大西洋銀行		
<input type="checkbox"/> 中國銀行		
<input type="checkbox"/>	支票	

現聲明向海關福利會申請，將收取補充性福利金方式更改為以下其中一種：

銀行名稱	帳戶名稱	帳戶號碼
<input type="checkbox"/> 大西洋銀行		
<input type="checkbox"/> 中國銀行		
<input type="checkbox"/>	支票	

此外，倘本人取消或更改上述收取方式時，必定通知海關福利會。

特此聲明

聲明人

日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

附件：銀行帳戶資料副本(顯示帳戶名稱及帳戶號碼之版面)