

請填妥表格發送/ 交至客服部, 電郵:cs@dfzq.com.hk  
地址: 香港中環皇后大道中 100 號 100QRC 29/F

Cut-Off Time 截止處理時間: 2:00PM

## Settlement Instruction Form 交收指示表格

☒ HK Market 香港股票市場

Broker ID 證券商編號: B01900

Contact No 聯絡電話: 35191104

Email 電郵: opts-settlement@dfzq.com.hk

Client Name :  
客戶名稱 :  
Client No. :  
客戶號碼 :

Reference Number :  
內部編號 :  
Date :  
日期 :

Please \*tick as appropriate 請在正確擇項的方格中加剔號

- ☐ **Deliver** the following stocks to counterparty  
請將下述股票轉出到下列交易對手
- ☐ **Receive** the following stocks from counterparty  
請從交易對手收取下述股票

- ☒ Any against payment?  
是否有對付款項?
- ☐ No  
無
- ☐ Yes, and the amount is  
有, 其銀碼為: \_\_\_\_\_

No Change of Beneficiary Owner 沒有變更實益擁有人  
☐ Confirmed 確認 ☐ Not Confirmed 不確認

Stock Code 股票號碼	Stock Name 股票名稱	Quantity 股數	職員專用 For Office Use Only	
			Ref. No.	Remark

## Counter Party Details 交易對手詳情

Broker Name : 證券商名稱	Please settle this instruction with my personal investor account in CCASS 有關的交收將以本人在中央結算所所開設的個人投資者戶口為對手  CCASS No.: 戶口編號: _____
Broker ID. : 證券商編號	
Account No. : 於對手方的客戶帳號 (Optional)	
Contact Person : 聯絡人	
Contact No. : 聯絡電話	
Remarks : 備註:	

Thank you very much for your help.敬希垂注

Yours faithfully,

S.V.

客戶簽署(請用留存本公司之印鑒簽署)

Client's Signature (please use signature(s) Chop(s) file with the Company)

Office Use Only:			
<input type="checkbox"/> 港股 BCAN YES			
Checked By C.S.:	Approved By:	Inputted By:	Checked By: