



大學儲蓄互助社資料更改申請須知

1. 列印整套大學儲蓄互助社資料更改申請表格，合共三份，分別為：
 - 「更改存款及個人資料表表」共兩頁，可分兩張紙列印，請於表上簽署；
 - 「更改承繼人證書」只有一頁，表內的承繼人在社員身故後可按指示之百分比領取存放於大學儲蓄互助社內之股金、利息及保險金；
 - 「直接付款授權書」只有一頁，申請人必需於表內簽署並授權銀行每月從戶口中扣除定額至大學儲蓄互助社指定之戶口。請勿使用塗改液或改錯帶塗改內容，任何修改請於旁邊加簽，否則銀行將不予受理。
2. 填妥上述表格後，請連同表格內要求之證明文件副本，放入信封內並郵寄至本社註冊地址：

九龍彩虹村金華樓地下 1- 2 號
香港儲蓄互助社協會
高級經理 收
(信封面請寫： 大學儲蓄互助社)
3. 如以電郵形式遞交，請於掃描證明文件後連同全套已填妥之申請表格，電郵至 ucu@culhk.org，郵件主題請註明「**Subscription of UCU Membership**」。
4. 閣下之資料更改申請表將由「香港儲蓄互助社協會」代收，然後交由本社董事會秘書拆閱。
5. 任何申請將於每月一次之董事會例會上呈交董事會審批，如成功批核之申請，將由本社發出正式信函通知申請者有關批核結果。社員之更改存款將於批核後六十天內生效。
6. 如遞交之資料更改申請表內資料或證明文件不齊，該申請將不獲董事會受理，直至所需資料或文件齊備。
7. 請勿夾附任何支票或現金。
8. 若 閣有任何疑問，歡迎致電：
 - 2388 0177 香港儲蓄互助社協會 高級經理 李先生， 或
 - 9431 8318 大學儲蓄互助社 董事 鄭先生

收表日期：



大學儲蓄互助社 更改存款 及個人資料表

文件編號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* 請刪除不適用者

第一部 社員資料 (此欄必須填寫，請參閱背面有關「個人資料私隱須知」內容)

姓名(中)：	(姓)	(名)	性別：	* 男 / 女
(英)：			出生日期：	(年/月/日)
社員編號：				

更改社員資料

聯絡地址：	(室)	(樓)	(座)
	(大廈/屋苑)		(街道)
	(地區，例沙田)		* 港島/九龍/新界
聯絡電話：	(辦)	(家)	(手) (傳呼)
電郵地址：			

更改工作資料

院校名稱：	職員編號：
聘請形式： * 長約制 / 合約制 / 客席	合約年期： 任期至 年 月
部門地址： (如跟聯絡地址不同，請填寫)	
部門名稱：	現在職銜：
<input type="checkbox"/> 本人現為上述院校之全職僱員	

更改配偶及子女資料 (請將所有填寫)

<input type="checkbox"/> 配偶為大學儲互助社社員，編號：			
	(年/月/日)	已就業	仍就讀
配偶名稱：	出生日期：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
子女名稱： (* 子 / 女)	出生日期：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
子女名稱： (* 子 / 女)	出生日期：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
子女名稱： (* 子 / 女)	出生日期：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

更改每月儲蓄資料

本人儲蓄每月更新為港幣： _____ 元正 (即每股五元 x _____ 股)

更新銀行戶口： _____

開始日期： _____

聲明

本人 _____ (名稱) 已詳細閱讀背頁有關「申請者須知」及「個人資料私隱須知」內容，同意各項條款細則，明白儲社收集及使用個人資料之政策。本人聲明上述所填寫各項資料均屬真實、完整及正確，如有需要，本人樂意提供其他證明文件並授權儲社向有關機構查核以上資料。

申請人簽署： _____ 日期： _____

請用 選擇

(** 請轉背面 **)

申請者須知

申請人於填寫本表格各項資料前，必須清楚下列各要點。如有任何疑問，可參閱「大學儲蓄互助社社章」或致電 852-23880177 向有關人士作出查詢：

1. 本社宗旨為鼓勵社員養成節儉及儲蓄習慣；並接受社員繳納股金作為儲蓄。而本社乃非牟利之合作組織，提供合理利率之貸款與本社社員以應付不時之需或作生產用途；而社員有責任協助推動香港之大專教育機構發展儲運；及承擔社會責任，發揚自助、互助儲運精神。
2. 申請只限於受僱於香港特別行政區認可之本地大學及大專教育機構之全職僱員（包括合約聘任期半年或以上者）方可被接納。
3. 凡符合上述之共同關係申請者，並得董事會認為忠誠，品行良好者，能遵守本章程及儲蓄互助社條例，又無抵觸本社政策者，方得准予入社，成為社員。唯成為本社社員後，必須願意認購面值五元之社股至少一股及作定期儲蓄。
4. 被接納為社員後無須繳付任何入社費用，惟重新入社者，則須按社章規定繳付手續費。
5. 本表格填妥後，連同其他附帶文件，親身交往或郵寄至「香港九龍彩虹邨金華樓地下1-2室 大學儲蓄互助社」，或傳真至（852）23236020。
6. 注意：遞交表格時，切勿附上任何現金或支票。本社接收閣下申請後，會於每月一次董事會上審核，如閣下之申請被接納，本社將有正式信函通知申請者有關批核結果。

個人資料私隱須知

1. 本社將按照個人資料（私隱）條例的規定，竭力保存閣下的個人資料，並將採取一切合理步驟，確保閣下的個人資料妥善保存，不被非法使用、遺失、披露及損毀。如閣下認為有需要更改或更新寄存於本會之資料時，可隨時透過以書面方式寄往「香港九龍彩虹邨金華樓地下1-2室大學儲蓄互助社」或致電(852) 2388 0177 或傳真(852) 2323 6020 向本社提供有關資料
2. 本社收集有關資料的目的，乃為審核及批准申請者入社，推廣有關儲蓄互助社活動及資料，提供本社及所屬部門作為日常運作之用，及提供與本會有關之機構為遵守任何對其具約束力的法例要求之用。
3. 閣下的私隱對我們事茲重大，故閣下的資料將獲保密，及不會在未經閣下同意的情況下轉交任何機構，除非已獲指示，或屬法例規定；
4. 本社只容許有需要的員工接觸個人的非公開資料，以便向閣下提供服務。本社將採用實體、電子及程序上之監控措施保障社員的資料；
5. 閣下有權查核及查閱本社存有閣下之資料；及要求本會更正任何有關閣下的不準確資料；
6. 閣下有權拒絕接收任何由本會發出之推廣資料。倘若閣下已通知本社拒絕接收該等資料，本社則不會使閣下個人資料作任何推廣用途。
7. 本社保留向閣下收取有關查詢個人資料所牽涉之費用的權利。

附帶文件

申請者須連同以下文件之副本一併遞交：

- 香港身份證或護照；
- 院校職員証；及
- 住址證明，如水費單

及提供以下文件之正本：

- 直接付款授權書；及
- 已填妥之「指定承繼人授權書」

申請審批結果（由董事會填寫）

本社經核實本表格填報之資料，

- 確信其為真實，並無抵觸本社政策，故准予更改。
- 資料不詳，故拒絕其更改申請。

社長/副社長簽署：

秘書/董事簽署：

審批日期：

社員編號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



大學儲蓄互助社 更改承繼人證書

社員編號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

社員資料 (請填寫與香港身份證上相同之中、英文姓名)

姓名(中)：	(姓) _____ (名) _____	性別：	* 男 / 女
(英)：	_____	出生日期：	(年/月/日)
聯絡地址：	(室) _____ (樓) _____ (座) _____		
	(大廈/屋苑) _____ (街道) _____		
	(地區，例沙田) _____ * 港島/九龍/新界		
聯絡電話：	(辦) _____ (家) _____ (手) _____ (傳呼) _____		
院校名稱：	_____		
部門名稱：	_____		
職員編號：	_____		

承繼人資料(請填寫與香港身份證上相同之中、英文姓名)

注意：如社員持有多於一股本社股份，則有權委任多於一名承繼人

中文姓名	英文姓名	身份證號碼	住址/電話號碼	關係	百分比 %
				合共	100 %

見證人 (此欄必須由兩位不同見證人填寫，承繼人不得充任見證人)

見證人姓名：	見證人姓名：
身份證號碼	身份證號碼
住址及電話：	住址及電話：
簽署：	簽署：

本人 _____ 為大學儲蓄互助社之社員，現按照「香港儲蓄互助社條例」第廿三條所賦與之權力，指定上列人士作為本人之承繼人。本人明白該/該些承繼人於本人身故後，可按上列指示之百分比領取本人存放於大學儲蓄互助社內之股金、利息及保險金。此證書需於本人生前遞交與大學儲蓄互助社方能生效。

社員簽署：

簽署日期：



直接付款授權書 Direct Debit Authorization Form

收款人一方 (受益人) Name of party to be credited (The Beneficiary)	銀行編號 Bank No.	分行編號 Branch No.	收款賬戶之編號 Account No. to be credited
University Credit Union	0 1 5	2 5 7	1 0 4 0 0 0 0 2 2

1. 本人/吾等現授權本人/吾等之下述銀行，(根據受益人不時給予本人/吾等銀行之指示)自本人/吾等之賬戶內轉賬予上述受益人。
I/We hereby authorize my/our below named Bank to effect transfers from my/our account to that of the above named beneficiary in accordance with such instructions as my/our Bank may receive from the beneficiary from time to time.
2. 本人/吾等同意本人/吾等之銀行毋須證實該等轉賬通知是否已交予本人/吾等。
I/We agree that my/our Bank Shall not be obliged to ascertain whether or not notice of any such transfer has been given to me/us.
3. 如因該等轉賬而令本人/吾等之賬戶出現透支(或令現時之透支增加)，本人/吾等願共同及個別承擔全部責任。
I/We jointly and severally accept full responsibility for any overdraft (or increase in existing overdraft) on my/our account which may arise as a result of any such transfer(s).
4. 本人/吾等同意如本人/吾等之賬戶並無足夠款項支付該等授權轉賬，本人/吾等之銀行有權不予轉賬，且銀行可收取慣常之收費，並可隨時以一星期書面通知取消本授權書。
I/We agree that should there be insufficient funds in my/our account to meet any transfer hereby authorized, my/our Bank shall be entitled, in its discretion, not to effect such transfer in which event the Bank may make the usual charge and that it may cancel this authorization at any time on one week's written notice.
5. 本授權書將繼續生效直至另行通知為止或直至下列到期日為止(以兩者中最早之日期為準)。
This authorization shall have effect until further notice or until the below written expiry date (which shall first occur).
6. 本人/吾等同意，本人/吾等取消或更改本授權書之任何通知，須於取消/更改生效日最少兩個工作天之前交本人/吾等之銀行。
I/We agree that any notice of cancellation or variation of this authorization which I/We may give to my/our Bank shall be given at least two working days prior to the date on which such cancellation/variation is to take effect.

本人/吾等之銀行及分行之名稱 My/Our Bank Name and Branch	銀行編號 Bank No.	分行編號 Branch No.	本人/吾等之賬戶號碼 My/Our Account No.
本人/吾等在月結單/存摺上所紀錄之名稱 My/Our Name as recorded on Statement/Passbook	本人/吾等在月結單/存摺上所紀錄之地址 My/Our Address as recorded on Statement/Passbook		
Limit for Each Payment 每次的付款限額	本人/吾等之簽名 My/Our Signature(s)		日期 Date
	X		
債務人之姓名(若非賬戶持有人) Name of Debtor (if other than account holder)		債務之參考(社員號碼) Debtor's Reference (Membership No.)	
以下由銀行填寫 For Bank Use Only		Signature Verified	

附註 NOTES

1. 請以英文正楷填寫
Please write in Block Letters
2. 請勿使用塗改液或改錯帶塗改內容
Do NOT use correction fluid/ tape for amendment
3. 請保證 貴戶在此授權書內之簽名，與銀行賬戶所簽者完全相同。
Please ensure that you sign the form in the usual way that you would sign on your Bank Account.

填妥本授權書後，請交回 貴戶之往來銀行
Please complete and return this form to your banker

聯絡電話號碼：
Contact Phone No. :