



Customer Enrollment 客户注册信息

The questionnaire has to be filled in and submitted in English **ONLY**
 问卷调查表格必须以英文填写并提交

APPLICANT'S GENERAL INFORMATION 申请者的基本信息

Title: Mr Mrs Ms Dr
 称呼 先生 女士 (已婚) 女士 博士

Full Name:
 全名 (as it appears on the passport or identification card) 与护照或身份证姓名一致

Father's name:
 父亲姓名

Mother's name:
 母亲姓名

Date of birth: Nationality:
 出生日期 国籍

City & country of birth:
 出生城市及国家

Family status: Single Married Widow Divorced
 家庭状况 单身 已婚 丧偶 离异

Profession:
 职业

Employer's Name:
 单位名称

Identification details 个人身份信息详情

Passport 护照

Number: Expiry date (dd/mm/yy): Country of issue:
 护照号码 到期日 (日/月/年) 发证国别

Number: Expiry date (dd/mm/yy): Country of issue:
 护照号码 到期日 (日/月/年) 发证国别

Identity Card 身份证

Number: Expiry date (dd/mm/yy): Country of issue:
 护照号码 到期日 (日/月/年) 发证国别

Number: Expiry date (dd/mm/yy): Country of issue:
 护照号码 到期日 (日/月/年) 发证国别

Residential Address 户籍地址

Number & street:
 街道和门牌号

Postal code: Town: Country:
 邮编 市镇 国别

APPLICANT'S GENERAL INFORMATION 申请者的基本信息

Correspondence Address 通讯地址

- Residential address 户籍地址
- Other (please specify and complete below) 其他 (请在下方注明完整地址)

Number & street:
街道和门牌号

Postal code: Town: Country:
邮编 市镇 国别

Contact Details 联系方式

Home telephone no.: Work telephone no.:
家庭电话号码 工作电话号码

Mobile telephone no.: Fax no.:
移动电话号码 传真号码

Email address: Skype id:
邮件地址 网络电话 (Skype) 账号