

### Autopay Authorization Cancellation Form

### 取消自動轉賬授權申請表

Please complete in BLOCK LETTERS and  where applicable. 請以正楷填寫並在適當處加  記號。

Account Holder Details 客戶資料	
Hong Kong All-In-One Card Account No. 香港一卡通賬號：621299860 _____	
Name 姓名： _____	Telephone No. 電話號碼： _____
Cancellation Instruction 取消指示	
Please allow at least 7 working days to cancel the relevant authorization. 請預留最少七個工作日以便取消有關授權狀態。	
*Effective Date 生效日期	
Beneficiary's Bank A/C No. 收款人銀行賬戶號碼	
Name of Beneficiary 收款人名稱	
#Debtor's Reference Number (if any) 付款人編號（若可提供者）	(1)
	(2)
	(3)
* If left blank, your request will normally be processed within 7 working days upon receipt of Autopay Authorization Cancellation Form. 若留空此欄，本行將於收到取消自動轉賬授權申請表後七個工作日內處理您的申請。	
# If left blank, all authorization in favour of the beneficiary will be cancelled. 若留空此欄，對有關收款人的所有授權即被取消。	
Account Holder Acknowledgement 賬戶持有人聲明	
1. I agree that the above request is subject to your approval. 本人同意上述要求需經貴行審批為準。	
2. I agree that the Bank shall not be held responsible for any delay or failure in effecting my above instruction where such delay or failure is attributable (whether directly or indirectly) to any cause beyond the Bank's control and under no circumstances shall the Bank be responsible to me for any consequential or indirect losses arising out of or in connection with its carrying out or otherwise of my above instruction. 本人明白當貴行執行本人以上的指示時，若遇到任何非貴行所能控制的情況而(直接或間接)無法執行該指示，貴行毋須負責；另外，因執行或不能執行本人上述的指示而引致的任何相應或間接的損失，貴行毋須對本人負責。	
Signature of Account Holder 賬戶持有人簽署：	 S.V. Date 日期：
Please send this original form to 21/F Bank of America Tower, 12 Harcourt Rd, Central, Hong Kong 請將本表格正本送往香港中環夏慤道 12 號美國銀行中心 21 樓	
We will process within 7 business days upon receipt of this form. 本行將在收到表格後 7 個工作日內作出處理。	
For Bank Use Only (Hong Kong Branch) 銀行專用 (香港分行)	
處理情況	同意，處理人/ 聯繫人： _____ 聯繫日期及時間： _____
	不同意，處理人： _____ <input type="checkbox"/> 簽名不符 <input type="checkbox"/> 無法聯繫 <input type="checkbox"/> 資料過期 <input type="checkbox"/> 其他：
備註：	