



Hang Seng Bank (China) Limited  
恒生银行（中国）有限公司

Date  
日期 

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

Supplement Form For The Details Of CMB Key Connected Party  
商业银行之关联方资料补充表格

Note注意: 1. Please complete this form in BLOCK LETTERS and tick “√” where applicable 请以正楷填写，并在适当的栏位内打勾。  
2. Please provide relevant documentation necessary for information change and attach after this form. 请提供更改资料所需的文件，并附于本表后。  
3. Please add specific page(s) according to your actual demands. 请根据实际需求附加填写页面。

客户名称  
Customer Name

客户号  
Customer No.  -

I/We understand that this Supplementary Form forms an integral part of the Business Customer Information / Account Opening Form or the applicable amendment documentation (as the case may be) submitted by me/us and confirm that information given in this Supplementary Form is correct and complete.

本人（等）理解，此补充表格为本人（等）递交的商业客户开立账户表格或适用修订文件（视情况而定）的一部分，并确认此补充表格内所提供的资料均正确和完整。

Company Chop 公章

S. V

骑缝章

Type of Connected Parties are as follows. Please refer to Commercial Banking Account Opening Form for details.  
关联方种类如下所示，请参考《商业银行客户开户表格》了解其相关定义。

- 1. Beneficial Owner 实益所有人
  - a) Ultimate Beneficial Owner (UBO) 最终实益所有人
  - b) Intermediate Owner (IO) 中间实益所有人
    - \* Principal Shareholder (direct shareholder) 主要股东（直接股东）
- 2. Director 董事
- 3. Key Controller 关键控制人
- 4. Direct Appointee 直接受任人
- 5. Authorized Signatory 授权签字人

**A. Individuals 个人**

Chinese Name 中文名	English Name 英文名	<input type="checkbox"/> Mr. 先生	<input type="checkbox"/> Ms. 女士	Job Title 职位
Capacity of Connected Party 关联方(人士)身份	<input type="checkbox"/> Legal Representative/Person in Charge 法定代表人/负责人 <input type="checkbox"/> Authorized Signatory 授权签字人 <input type="checkbox"/> Director 董事 <input type="checkbox"/> Principal Shareholder 主要股东 <input type="checkbox"/> 关键控制人 Key Controller <input type="checkbox"/> 直接受任人 Direct Appointee <input type="checkbox"/> Ultimate Beneficial Owner 最终受益人    Ownership to customer 对客户的持股量 <input type="text"/> % Voting rights 投票权 <input type="text"/> % (if applicable 如适用)			
Nationality (country/region/territory) 国籍(国家/地区)	Date of Birth (Y/M/D) 出生日期(年/月/日)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Place of Birth 出生地	Jurisdiction of Tax Residence 税务管辖区	ID Expiry Date(Y/M/D) 证件有效期(年/月/日)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ID Type 身份证明文件种类	ID Number 证件号码	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Residential Address 住宅地址	City 城市	Country/Region 国家/地区	邮编 Postal Code <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Permanent Address 永久地址	<input type="checkbox"/> Same as Residential Address 与住宅地址相同			
	Other Address, please specify 其他地址, 请补充			
	City 城市	Country/Region 国家/地区	邮编 Postal Code <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Chinese Name 中文名	English Name 英文名	<input type="checkbox"/> Mr. 先生	<input type="checkbox"/> Ms. 女士	Job Title 职位
Capacity of Connected Party 关联方(人士)身份	<input type="checkbox"/> Legal Representative/Person in Charge 法定代表人/负责人 <input type="checkbox"/> Authorized Signatory 授权签字人 <input type="checkbox"/> Director 董事 <input type="checkbox"/> Principal Shareholder 主要股东 <input type="checkbox"/> 关键控制人 Key Controller <input type="checkbox"/> 直接受任人 Direct Appointee <input type="checkbox"/> Ultimate Beneficial Owner 最终受益人    Ownership to customer 对客户的持股量 <input type="text"/> % Voting rights 投票权 <input type="text"/> % (if applicable 如适用)			
Nationality (country/region/territory) 国籍(国家/地区)	Date of Birth (Y/M/D) 出生日期(年/月/日)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Place of Birth 出生地	Jurisdiction of Tax Residence 税务管辖区	ID Expiry Date(Y/M/D) 证件有效期(年/月/日)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ID Type 身份证明文件种类	ID Number 证件号码	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Residential Address 住宅地址	City 城市	Country/Region 国家/地区	邮编 Postal Code <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Permanent Address 永久地址	<input type="checkbox"/> Same as Residential Address 与住宅地址相同			
	Other Address, please specify 其他地址, 请补充			
	City 城市	Country/Region 国家/地区	邮编 Postal Code <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

骑缝章

CNX353-R4(YX)2-3 11/20E

**B. Entity 实体**

Registered Name 注册名称	<input type="text"/>	English Name 英文名称 (Fill in if registered name is Chinese) (如注册名称为中文,请填写)	<input type="text"/>
Capacity of Connected Party 关联方(人士)身份	<input type="checkbox"/> Principal Shareholder 主要股东 <input type="checkbox"/> Ultimate Beneficial Owner 最终受益人	<input type="checkbox"/> 关键控制人 Key Controller Ownership to customer 对客户的持股量 <input type="text"/> % Voting rights 投票权 <input type="text"/> % (if applicable 如适用)	
Registration/Incorporation Document 登记/注册文件	<input type="checkbox"/> 统一社会信用代码 <input type="checkbox"/> Unified Social Credit Code <input type="checkbox"/> 特殊机构赋码 <input type="checkbox"/> Special Organization Code <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> Others	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date of Registration 注册日期	<input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> D <input type="text"/> D	Country/Region of Registration 注册国家/地区	<input type="text"/>
Registered Address 注册地址	<input type="text"/>		
Country/Region of Business Operation 业务营运所在地	<input type="text"/>		
Registered Name 注册名称	<input type="text"/>	English Name 英文名称 (Fill in if registered name is Chinese) (如注册名称为中文,请填写)	<input type="text"/>
Capacity of Connected Party 关联方(人士)身份	<input type="checkbox"/> Principal Shareholder 主要股东 <input type="checkbox"/> Ultimate Beneficial Owner 最终受益人	<input type="checkbox"/> 关键控制人 Key Controller Ownership to customer 对客户的持股量 <input type="text"/> % Voting rights 投票权 <input type="text"/> % (if applicable 如适用)	
Registration/Incorporation Document 登记/注册文件	<input type="checkbox"/> 统一社会信用代码 <input type="checkbox"/> Unified Social Credit Code <input type="checkbox"/> 特殊机构赋码 <input type="checkbox"/> Special Organization Code <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> Others	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date of Registration 注册日期	<input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> D <input type="text"/> D	Country/Region of Registration 注册国家/地区	<input type="text"/>
Registered Address 注册地址	<input type="text"/>		
Country/Region of Business Operation 业务营运所在地	<input type="text"/>		
Registered Name 注册名称	<input type="text"/>	English Name 英文名称 (Fill in if registered name is Chinese) (如注册名称为中文,请填写)	<input type="text"/>
Capacity of Connected Party 关联方(人士)身份	<input type="checkbox"/> Principal Shareholder 主要股东 <input type="checkbox"/> Ultimate Beneficial Owner 最终受益人	<input type="checkbox"/> 关键控制人 Key Controller Ownership to customer 对客户的持股量 <input type="text"/> % Voting rights 投票权 <input type="text"/> % (if applicable 如适用)	
Registration/Incorporation Document 登记/注册文件	<input type="checkbox"/> 统一社会信用代码 <input type="checkbox"/> Unified Social Credit Code <input type="checkbox"/> 特殊机构赋码 <input type="checkbox"/> Special Organization Code <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> Others	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date of Registration 注册日期	<input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> D <input type="text"/> D	Country/Region of Registration 注册国家/地区	<input type="text"/>
Registered Address 注册地址	<input type="text"/>		
Country/Region of Business Operation 业务营运所在地	<input type="text"/>		

骑缝章

CNX353-R4(Y)3-3 11/20E