



Change of Merchant Particulars Instruction Form
更改資料指示表格

Note注意: 1. Please complete this form in **English BLOCK LETTERS** (請以英文正楷填寫本表格)
2. Please “✓” the appropriate box 請在適當的方格加上“✓”號

MSO	
TEL	
EPS Company's FAX	3409 1652
EMAIL	

Merchant Name 商戶名稱		Merchant No. 商戶編號
Contact Person 聯絡人	Telephone No. 電話號碼	

Part 1 ☐ Change of Notice Information 更改通訊資料		Effective Date 生效日期: / ☐ With immediate effect 即時生效	
1	Contact Person 聯絡人	Title 職銜	
	Telephone No. 電話號碼	Fax No. 傳真號碼	Email 電郵地址
2	Contact Person 聯絡人	Title 職銜	
	Telephone No. 電話號碼	Fax No. 傳真號碼	Email 電郵地址
☐ New Notice Address 新通訊地址			

Part 2 ☐ Change of Billing Information 更改月結單資料		Effective Date 生效日期: / ☐ With immediate effect 即時生效	
Billing Recipient 月結單收件人		Title 職銜	
Telephone No. 電話號碼		Fax No. 傳真號碼	Email 電郵地址
☐ New Billing Address 新收月結單地址 (☐ Same as New Notice Address 與新通訊地址相同 ☐ Same as New Store Address 與新店舖地址相同)			

Part 3 ☐ Change of Merchant Information 更改商戶資料 (Please provide new BR as supporting document 請提供已更改之商業登記證)		Effective Date 生效日期: / ☐ With immediate effect 即時生效	
New Merchant Name 新商戶名稱			
☐ New Bank Account Name same as New Merchant Name 新銀行賬戶名稱與新商戶名稱相同 ☐ Credit / Debit Account No. Remains Unchanged 銀行入數戶口號碼/扣數戶口號碼保持不變			

Part 4 ☐ Change of Store Information 更改店舖資料 (Please provide new branch BR as supporting document 請提供已更加之分店商業登記證)		Effective Date 生效日期: / ☐ With immediate effect 即時生效	
Merchant No. & Terminal No. 商戶編號及終端機號碼 (Please refer to EPS Receipt 可參閱EPS收據)			
New Store Name 新店舖名稱			
New Store Address 新店舖地址			
Store Contact Person 店舖聯絡人		Title 職銜	
Telephone No. 電話號碼		Fax No. 傳真號碼	Email 電郵地址

Part 5 ☐ Change of Bank Account Number for EPS Proceed 更改銀行戶口資料			
New Bank Name 新銀行名稱		Please allow 7 working days for change of Bank-in Account and 6 working weeks for change of Autopay Account from the date of receipt of this instruction for the Banks to update your records. Besides, <i>please provide Company Bank Account Pay-in slip or Statement's Copy.</i> 由收到此指示之日起，銀行需時七個工作天作入數戶口更改記錄，或六個工作星期作自動轉賬扣數戶口更改記錄， 另請附上貴公司之銀行賬戶入數收據或月結單副本。	
New Bank Account No. 新銀行戶口號碼			
☐ Bank-in Account 銀行入數戶口	Effective Date 生效日期：		
☐ Autopay Account 自動轉賬扣數戶口	☐ Stop existing A/C immediately 即時停止現時扣數戶口	For EPS Company Use Only ☐ Send DDA Form	
☐ Use existing A/C until new A/C set up 繼續使用現時扣數戶口，直至成功設立新自動轉賬戶口			

Part 6 ☐ Change of Director(s) / Partner(s) / Authorized Signer(s) 更改董事/合夥人/授權簽署人		Effective Date 生效日期： / ☐ With immediate effect 即時生效	
Resigned Director(s) / Partner(s) / Authorized Signer(s) 離任董事/合夥人/授權簽署人			
Full Name 姓名： _____ Identity Card 身份證 / Passport 護照 / Others (please specify) 其他 (請註明)： _____		Full Name 姓名： _____ Identity Card 身份證 / Passport 護照 / Others (please specify) 其他 (請註明)： _____	
New Appointed Director(s) / Partner(s) / Authorized Signer(s) 新委任董事/合夥人/授權簽署人			
X Signature Specimen 簽名式樣 ☐ New Director 新董事 ☐ New Partner 新合夥人 ☐ New Authorized Signer 新授權簽署人 Full Name 姓名： _____ Identity Card 身份證 / Passport 護照 / Others (please specify) 其他 (請註明)： _____ Title 職銜： _____ ☐ Business Owner 業務擁有人 ☐ Key Controller 主要管理人 (Please tick where applicable 如適用，請剔選)		X Signature Specimen 簽名式樣 ☐ New Director 新董事 ☐ New Partner 新合夥人 ☐ New Authorized Signer 新授權簽署人 Full Name 姓名： _____ Identity Card 身份證 / Passport 護照 / Others (please specify) 其他 (請註明)： _____ Title 職銜： _____ ☐ Business Owner 業務擁有人 ☐ Key Controller 主要管理人 (Please tick where applicable 如適用，請剔選)	
X Signature Specimen 簽名式樣 ☐ New Director 新董事 ☐ New Partner 新合夥人 ☐ New Authorized Signer 新授權簽署人 Full Name 姓名： _____ Identity Card 身份證 / Passport 護照 / Others (please specify) 其他 (請註明)： _____ Title 職銜： _____ ☐ Business Owner 業務擁有人 ☐ Key Controller 主要管理人 (Please tick where applicable 如適用，請剔選)		X Signature Specimen 簽名式樣 ☐ New Director 新董事 ☐ New Partner 新合夥人 ☐ New Authorized Signer 新授權簽署人 Full Name 姓名： _____ Identity Card 身份證 / Passport 護照 / Others (please specify) 其他 (請註明)： _____ Title 職銜： _____ ☐ Business Owner 業務擁有人 ☐ Key Controller 主要管理人 (Please tick where applicable 如適用，請剔選)	
*Please attach copies of new director(s) / partner(s)' identification document of Change of Secretary and Director (Appointment / Cessation) (D2A) or the latest Annual Return. 請連同新董事/合夥人之身份證明文件、秘書及董事委任更改通知書 (委任/離任) 或最近期周年申報表之影印本一併交回。			

For and on behalf of the Merchant (with company chop) (optional) 商戶代表簽署 (加蓋公司印章) (如適用)
X Signatory's Full Name (in BLOCK LETTERS) 簽名式樣全寫 (請以英文大楷) ▼ _____ Title 職銜 _____ Date 日期 _____

For EPS Company Use Only		
SV		
	OPS	Accounts
Received		
Action Taken		
Updated		
Approved		
Copy taken to send DDA		
DDA Form Received on		
DDA Register Checked/Updated		