

Please return the completed form with payment and supporting document(s) to the HKSI Institute. The information contained in this application form will be kept strictly confidential. 請將填妥表格連同繳款及參考文件交回學會。申請表格的內容均絕對保密。

Part I 第一部份		Basic Information 基本資料	
Name of Organisation 機構名稱 :		(中文:)	
Primary contact person (to receive all HKSI Institute correspondences) 聯絡人(以收取所有學會資訊) : <i>Mr/Ms/Mrs/Dr</i>			
		(中文:)	
Position 職位 :			
Direct Tel 直線 :		General Tel 總機 :	
		Fax 傳真 :	
Email 電郵 :		Mobile 流動電話 :	
Correspondence Address 通訊地址 :			

Part II 第二部份		Business Nature 業務性質	
Please tick all descriptions that apply and underline your organisation's principal activity. 請說明貴機構的業務，可在所有適用的空格加上 ✓ 號，並在主要業務之下加上橫線。			
<input type="checkbox"/> Accounting / Auditing 會計 / 核數	<input type="checkbox"/> Insurance 保險		
<input type="checkbox"/> Banking 銀行	<input type="checkbox"/> Investment Advisory 投資顧問		
<input type="checkbox"/> Corporate Finance 企業融資	<input type="checkbox"/> Legal 法律		
<input type="checkbox"/> Education 教育	<input type="checkbox"/> Stockbroking 股票經紀		
<input type="checkbox"/> Fund Management 基金管理	<input type="checkbox"/> Others (please specify) 其他 (請註明) _____		
<input type="checkbox"/> Industry / Regulatory Organisation 行業 / 監管機構			

Part III 第三部份		Membership Class and Annual Fee 會籍類別及年費	
Each Corporate Member, depending on its subscription category, can nominate 1 to 6 senior management staff to join the HKSI Institute as Individual Member(s) (MHKSI), the annual fees of whom are on complimentary basis. 機構會員可按其組別，提名 1 至 6 位高級管理人員申請成為學會個人會員 (MHKSI)，此等個人會員可獲豁免年費。			
<input type="checkbox"/> Category 組別 A*	<input type="checkbox"/> Category 組別 A	<input type="checkbox"/> Category 組別 B	<input type="checkbox"/> Category 組別 C
No. of Nominee 提名人數: 6	No. of Nominee 提名人數: 4	No. of Nominee 提名人數: 2	No. of Nominee 提名人數: 1
HK\$53,000	HK\$32,000	HK\$16,000	HK\$8,300
Payment method 繳付會費方法 :			
<input type="checkbox"/> Cheque for HK\$ _____ is enclosed 隨函附上港幣 _____ 元支票乙張		Payable to "Hong Kong Securities and Investment Institute" 支票抬頭請付「香港證券及投資學會」	
<input type="checkbox"/> I authorise payment of HK\$ _____ through credit card 本人授權從下列信用卡扣除港幣 _____ 元		American Express Card / Master Card / VISA Card 美國運通信用卡 / 萬事達卡 / Visa卡	
Name of Cardholder 持卡人姓名 :		Expiry Date 到期日 :	
Credit Card Number 信用卡號碼 :			
Authorised Signature 授權簽署 :		Date 日期 :	

Part IV
第四部份

Good Reputation
良好聲譽

We hereby apply for a corporate membership with the Hong Kong Securities and Investment Institute

我們現申請成為香港證券及投資學會的機構會員

Has your organisation been financially unsound, or subject to investigation, or in breach of regulation in respect of financial affairs or conduct of investment business in the last five (5) years?

貴機構在過往 5 年曾否財政不穩健，或就其財政事務或其投資業的經營而受到調查及被裁定違反有關法規？

Yes 有 / No 沒有

Signature 簽署： _____ **Date of Signature 簽署日期：** _____

Please tick if you do not wish to receive marketing materials from the HKSI Institute.
如貴機構不欲收取學會宣傳資訊，請在方格上加上 ✓。

Part V
第五部份

Senior Management
高級管理層

Chairman 主席： Mr/Ms/Mrs/Dr (中文: _____)

Direct Tel 直線： _____ **Mobile 流動電話：** _____ **Email 電郵：** _____

Secretary 秘書： _____ **Direct Tel 直線：** _____ **Email 電郵：** _____

Chief Executive 行政總裁： Mr/Ms/Mrs/Dr (中文: _____)

Direct Tel 直線： _____ **Mobile 流動電話：** _____ **Email 電郵：** _____

Secretary 秘書： _____ **Direct Tel 直線：** _____ **Email 電郵：** _____

Managing Director 董事總經理： Mr/Ms/Mrs/Dr (中文: _____)

Direct Tel 直線： _____ **Mobile 流動電話：** _____ **Email 電郵：** _____

Secretary 秘書： _____ **Direct Tel 直線：** _____ **Email 電郵：** _____

Director of Compliance 監察總監： Mr/Ms/Mrs/Dr (中文: _____)

Direct Tel 直線： _____ **Mobile 流動電話：** _____ **Email 電郵：** _____

Secretary 秘書： _____ **Direct Tel 直線：** _____ **Email 電郵：** _____

Director of HR/Training 人力資源/培訓總監： Mr/Ms/Mrs/Dr (中文: _____)

Direct Tel 直線： _____ **Mobile 流動電話：** _____ **Email 電郵：** _____

Secretary 秘書： _____ **Direct Tel 直線：** _____ **Email 電郵：** _____

Part VI
第六部份**Additional Representatives (to receive HKSI Institute correspondences)**
增委代表 (以收取學會資訊)

(1) Name 姓名 : Mr/Ms/Mrs/Dr (中文: _____)
Position 職位 : _____ Department 部門 : _____
Direct Tel 直線 : _____ Fax 傳真 : _____
Email 電郵 : _____ Mobile 流動電話 : _____
Address 地址 : _____

(if different from the correspondence address in Part I 如與第一部份的通訊地址不同)

(2) Name 姓名 : Mr/Ms/Mrs/Dr (中文: _____)
Position 職位 : _____ Department 部門 : _____
Direct Tel 直線 : _____ Fax 傳真 : _____
Email 電郵 : _____ Mobile 流動電話 : _____
Address 地址 : _____

(if different from the correspondence address in Part I 如與第一部份的通訊地址不同)

(3) Name 姓名 : Mr/Ms/Mrs/Dr (中文: _____)
Position 職位 : _____ Department 部門 : _____
Direct Tel 直線 : _____ Fax 傳真 : _____
Email 電郵 : _____ Mobile 流動電話 : _____
Address 地址 : _____

(if different from the correspondence address in Part I 如與第一部份的通訊地址不同)

(4) Name 姓名 : Mr/Ms/Mrs/Dr (中文: _____)
Position 職位 : _____ Department 部門 : _____
Direct Tel 直線 : _____ Fax 傳真 : _____
Email 電郵 : _____ Mobile 流動電話 : _____
Address 地址 : _____

(if different from the correspondence address in Part I 如與第一部份的通訊地址不同)

(5) Name 姓名 : Mr/Ms/Mrs/Dr (中文: _____)
Position 職位 : _____ Department 部門 : _____
Direct Tel 直線 : _____ Fax 傳真 : _____
Email 電郵 : _____ Mobile 流動電話 : _____
Address 地址 : _____

(if different from the correspondence address in Part I 如與第一部份的通訊地址不同)

Check before submitting the application 請檢查是否齊備所需資料及參考文件

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Completed application form 填妥的申請表格 | <input type="checkbox"/> Copy of valid business registration 有效商業登記證副本 |
| <input type="checkbox"/> Payment information 付款資料 | <input type="checkbox"/> Copy of SFC license or certificate (if applicable) 證監會牌照或註冊證明書副本 (如適用) |
| <input type="checkbox"/> Organisation chart 組織架構 | <input type="checkbox"/> An annual report, prospectus, or audited account 年報、公司概覽、或經審核賬目 |

For office use only 學會專用

Application date 申請日期	Application no. 申請編號	Membership no. 會員編號	Remark 備註
--------------------------	-------------------------	------------------------	--------------

Hong Kong Securities and Investment Institute – Membership & Outreach

香港證券及投資學會 – 會籍及外展

Room 510, 5/F Wing On Centre, 111 Connaught Rd Central, H.K.

香港干諾道中 111 號永安中心 5 樓 510 室

website www.hksi.org
網址

email member@hksi.org
電郵

hotline (852)31206100
熱線