

交收指示表格

Settlement Instruction Request Form

致 To	阿仕特朗資本管理有限公司 Astrum Capital Management Limited			傳真機號碼 Fax No. : (852) 2559 2880			
收件人 Attn	:			日期 Date	:		
客戶名稱 Client Name	:			客戶代號 Client Code	:		
	Deli 將下 Recc 輸入中央結算系統 ving Settlement Instr	ver the under-r 列証券接收至 eive the under- 以便進行交收		⊨ s for my/our ab	ove account.	SS) to effect	
對手名稱 Name of Counterparty	中央結算 參與者編號 ID Participant	股票代號 Stock Code	股票名稱 Stock Name	,	數量 Quantity	交收日期 Value Date	
付款指示 Payment Instruction	(D:- 貨銀對付交收, : (D:- Delivery vs Payme			F:- 無須付款交收) nt, F:- Free of Payment)			
款項數目 Against Payment A	mount : HKS	S					
客戶號碼 Client A/C No.	:						
交收指示目的 Purpose of SI :		(C:- 經紀與托管商交收, (C:- Broker – Custodian,			M:- 股票組合轉移) M:- Portfolio Movement)		
備注 Remarks	:						
簽署式樣 Authorized Signatu	re(s)			S.V.			