

Bema New Customer Account Application Form



新客戶帳戶開設申請表

Customer A/C Number

Date of Application 填寫日期 _____

1 Personal information 個人基本資料

Name 姓名		SIN 工卡號	License or Registration No. 執照號碼
Residential Address 住家地址 Street Number			Tel 電話 ()
City	Province	Postal Code	Fax 傳真 ()
Email :			Cell 手機 ()

2 Business Information 診所或公司資料

Clinic/Company name 診所或公司名稱		Business License No. (if applicable) 公司診所營業登記號
Address 地址 Street Number		Tel 電話 ()
City	Province	Postal Code
		Fax 傳真 ()

3 Credit Card 信用卡資料

Card Number 卡號	
Name on the card 卡上姓名	
Card Type 信用卡種類 <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Amex	Exp. Date 有效期

4 Mailing Address 郵寄地址

- Same as Residential 同住家地址
 Same as Practice/Clinic 同診所地址
 Other其他, _____

Application Received By

Receive Date

Approval

Account Setup Date