

我願意捐贈遺產予香港耀能協會。I would like to leave a legacy to SAHK.

請在適當的空格□內填上『√』 Please tick the appropriate box:

遺產餘額捐贈 Residual Legacy

本人已經指定了香港耀能協會成為本人的遺囑中的遺產受益人。在扣除所需要的稅項及支出後，將餘下的 遺產全數或 部份捐贈 (_____ %) 予香港耀能協會。

I would like to donate all or part of the residual legacy (_____ %) to SAHK in my will.

聯絡人 Contact Person: _____ 電話 Contact Number: _____

保單捐贈 Policy Giving

本人已經指定香港耀能協會為本人的人壽保險保額受益人，捐出全部或部份保額。

I would like to donate sum insured, or partially of my life Insurance policy to SAHK.

保險公司全名 Name of the Insurance Company	
保單編號 Policy Number	
保險顧問姓名 Name of the Agency	
登記編號 Registered Number	
捐贈百分比 Percentage of Donation	

指定資產捐贈 Specific Legacy

本人願意作出特定捐贈。 I would like to donate:

<input type="checkbox"/> 指定物品 Specific Items	
<input type="checkbox"/> 指定金額 Specific Amount	
<input type="checkbox"/> 股票 / 債券 Stock / Share	
<input type="checkbox"/> 名下物業 A Property of	

(如屬其他的貨幣，請註明。 Please specify if in other currency)

個人資料 Personal Information

英文姓名 Name: _____ (First Name) _____ (Last Name)

中文姓名: _____ (姓) _____ (名)

身份證號碼 ID Number: _____ 聯絡電話 Contact Number: _____

電郵 Email: _____ 地址 Address: _____

簽署 Signature: _____ 日期 Date: _____

衷心感謝您的支持。 Thank you very much for your generous support.

此表格僅屬您階段的意願，並不具任何法律約束力。您所提供的資料將會保密處理，並且有權隨時更改或取消向香港耀能協會所作出的遺贈意願。The form is only a statement of your intent at this moment and is not legally binding. All information provided will be kept strictly confidential. You reserve the right to change your decision at any time.

請填妥表格後，寄回香港北角百福道 21 號 17 樓香港耀能協會企業傳訊部。Please send the completed form by mail to Corporate Communication Department, SAHK, 17/F, 21 Pak Fuk Road, North Point, Hong Kong.