Discount on Purchase of Gasoline

- Foundation members can enjoy HK\$2 rebate per litre daily on gasoline purchases at any Shell petroleum stations (except the airport).
- Foundation members have to apply for the fuel card in order to enjoy the privilege.
- Foundation members must fill in the attached application form and submit relevant documents to Art Hill Ltd. for approval.
- Art Hill Ltd. reserves the right to amend the terms and conditions of the offer without prior notice and its decision on any disputes is final.

Contact information:

Art Hill Ltd.

Address: Shop No. 6, G/F, 254-266 Fa Yuen Street, Mong Kok, Kowloon

Tel.: (852) 2311 8870 Fax: (852) 2376 1566

汽油折扣優惠

- 基金會員可於全港任何蜆殼油站(機場除外)享有汽油折扣,每天選購燃油,每公升減港幣2元。
- 基金會員須申請燃油記賬卡方可享用優惠。
- 基金會員須填妥附上之申請表格及提交相關文件以供藝山有限公司審批。
- 藝山有限公司保留更改有關優惠條款及細則之權利,恕不另行通知。如有任何爭議,藝山有限公司保留最終決定權。

聯絡資料:

藝山有限公司

地址: 九龍旺角花園街 254-266 號地下 6 號舖

電話: (852) 2311 8870 傳真: (852) 2376 1566



Art Hill Ltd. 藝山有限公司

Shop No. 6, G/F, 254-266 Fa Yuen St, Mong Kok, Kowloon Tel.: (852) 2311 8870 Fax: (852) 2376 1566

FUEL CARD APPLICATION FORM 燃油記賬咭申請表

	Appli	icant's Information 個人資料	
□ Mr. 先生		Miss 小姐	□ Ms.女士
Name in Chinese			
中文姓名			
Name in English			
英文姓名			
HKID No.			
身份証號碼			
Mobile Phone / Pager No.			
手提電話/傳呼機號碼			
Office Phone No.			
公司電話			
Residential Address Phone No.			
住宅電話			
Residential Address			
住宅地址			
Office Address 公司地址			
	Vohick	e Registration Number	
		e Registration Number I 輛 登記號碼	
Purchase Restriction		Petrol / Diesel	
購買燃油資料:		電油 / 油渣	
期 具 燃 AD 具 /性・		电加 / 加 / 电	
Card 1	_•		〈此卡使用時需要密碼 〉
Card 2	_•	***************************************	〈此卡使用時需要密碼 〉
Card 3	_•		〈此卡使用時需要密碼 〉
Card 4	_•		〈此卡使用時需要密碼〉

	For enquires, p	lease call our hotline at	(852) 2311 8870	. Fax : (852) 2376 1566
--	-----------------	---------------------------	-----------------	-------------------------

〇 F 〇 F 〇 (* 若以	姓名: 香 A/C No.	港浸會大學	若適用,請 學基金 end monthly 單收取方	bill to	
Referrer's 推薦人!	在 A C No. 摄號: E-Mail Address Fax 傳真 Residential Address Office Address	Please si 月結 電郵地址 郵寄到住宅	end monthly		
推薦人!	長號: E-Mail Address Fax 傳真 Residential Address Office Address	月結電郵地址 郵寄到住宅	Sanciano Caración de Gibro de C		
□ [E-Mail Address Fax 傳真 Residential Address Office Address	月結電郵地址 郵寄到住宅	Sanciano Caración de Gibro de C		
□ F □ (* 若以	Fax 傳真 Residential Address Office Address	月結電郵地址 郵寄到住宅	Sanciano Caración de Gibro de C		
□ F □ (* 若以	Fax 傳真 Residential Address Office Address	電郵地址 郵寄到住宅	單收取方	式	
□ F □ (* 若以	Fax 傳真 Residential Address Office Address	郵寄到住宅			
□ F □ (* 若以	Residential Address Office Address				
□ (* 若以	Office Address				
* 若以		和宏列八百	地址☀		***************************************
	J郵寄收取月結單,每J	却可到公司	地址☀		
		月須支付HK\$5費用。	款項直接於當月	月結單中收取。	
			ntor Declarati	III i asa sa	
		擔保人	資料及資		
Name in C			Name in E		
中文姓	名		英文姓	名	
HKID No.			Mobile Ph	none No.	
身份証	號碼		手提電	話號碼	
Residentia	al Address				
住宅地	tıl:				
擔保人聲	明及簽署				
擔保人(本	大)乃自願提供上述	資料並保証真實	、完整及正確無	無誤,本人明白,若上 疑	並開戶
人士拖欠	『藝山有限公司』	長款而未能如期清	「還, 本人須全	數承擔清還該賬款之責	t任·
而『藝山	」有限公司』保留一	切追討 之權利。			
擔保人簽	署並同意上述條款	及聲明		日期	
擔保人簽		及聲明 r Office Use Or	ily 以下由		
		***************************************	aly 以下由 D-P		Approval

如有任何查詢,請致電熱線(852)23118870。傳真:(852)23761566

Personal Account 私人戶口

Please complete form in English (BLOCK LETTERS) 請以英文正楷填寫

Declaration and Signature 聲明及簽署

Please read before signing 簽署前請細閱以下聲明:

I declare that all information on this application is true and complete. I authorize you to confirm it from whatever source you choose. I understand that this application form remains the property of Art Hill Ltd. ("AHL") If my application is accepted by AHL, I agree to be bound by the terms of the Fuel Credit Agreement as amended from time to time by AHL. Also, I understand to take responsibility to settle the overdue amount until clearance. However, AHL will reserve the right to take further action for collection.

本人證實以上各項資料均屬詳實。本人同意貴公司向任何有關方面套詢。本人同時亦明白此申請表乃屬藝山有限公司之所有物,不論申請批准與否,均可由貴公司保管。如申請獲藝山有限公司接納,本人願意遵守燃油記賬台約內之條款,並接納此司可隨時作出修改,本人清楚明白須承擔清還喂項全數之責任,而藝山有限公司可保留一切追討之權利。

Applicant's Signature Date 申請人簽署並同意上述條款及聲明 日期

Please return this application with the completed Direct Debit Authorization Form (Autopay) and copies of :

遞交表格時,請一併寄上填妥之直接付款授權書及下列文件之副本.

1. Vehicle Registration Certificate(s) 車輛牌照登記 2. Proof of Address 現居地址證明 3. Hong Kong Identity Card 香港身份証

Note: Please settle your account by cheque or Cash while your Autopay is being processed. 註:在辦理自動轉賬期間,請以支票或現金形式結賬

附註:關於個人資料(私隱)條例的客戶通知

- 1. 客戶在申請燃油記賬咭之時,需要向公司提供有關的資料(詳見燃油記賬咭申請表),若未能向公司提供有關資料,可能會導致公司無法為客戶開立戶口。
- 2. 有關的客戶資料將可能用作以下用途:
 - (a) 為提供服務和信貸給客戶之日常運作;
 - (b) 作信貸檢查;
 - (c) 確保客戶的信用維持良好:
 - (d) 確定公司對客戶或客戶對公司的債務;
 - (e) 向客戶及為客戶提供擔保或抵押的人士追收欠款;
 - (f) 根據公司須遵守的條例要求作出披露;及
 - (g) 與上述有關的用途。
- 3. 公司會把客戶的資料保密,但公司可能會把有關資料提供給:
 - (a) 任何中間人、承包商、或提供行政、電腦、支付及其他和公司業務運作有關的服務的第三者服務供應人;
- 4. 根據條例中的條款,任何人:
 - (a) 有權審查公司是否持有他的資料及有權查閱有關的資料:
 - (b) 有權要求公司改正有關他不準確的資料:
 - (c) 有權取得該等資料的副本;及
 - (d) 有權查悉公司對於資料的政策及實際運用及被告知公司持有關於他的何種個人資料。
- 5. 根據條例的規定,公司有權就處理任何查閱資料的要求收取合理費用。
- 6. 任何關於資料查閱或改正資料、或關於資料政策及實際應用或資料種類的要求,應向下列人仕提出:

資料處理部主任

九龍旺角花園街 254 號地下 6 號舖

電話: 2311 8870 傳真: 2376 1566

*如有任何資料或證件副本不齊存,公司有權拒絕該項申請。

DIRECT DEBIT AUTHORIZATION 直接付款授權書

Please complete and return this form to your banker. 請依次填寫並將此授權書交給 貴戶之往來銀行

Name of Party to be Credited ("The Beneficiary") 收款之一方 (受益人) Art Hill Limited	Bank No. 銀行編號	Branch No. 分行編號	Account No. to be Credited 收款賬戶號碼
藝山有限公司	0 3 0	5 6 5	0 0 0 5 6 1 9 8

I/We hereby authorise my/our below named Bank to effect transfers from my/our account to the above account in accordance with such instructions as my/our Bank may receive from the beneficiary and/or its banker and/or its banker's correspondent from time to time provided always that the amount of any one such transfer shall not exceed the limit indicated below.

I/We agree that my/our Bank shall not be obliged to ascertain whether or not notice of any such transfer has been given to me/us.

I/We jointly and severally accept full responsibility for any overdraft (or increase in existing overdraft) on my/our account which may arise as a result of any such transfer(s).

I/We agree that should there be insufficient funds in my/our account to meet any transfer hereby authorised, my/our Bank shall be entitled, in its discretion, not to effect such transfer in which event the Bank may make the usual charge and that it may cancel this authorization at any time on one week's written notice.

This authorization shall have effect until further notice or until the expiry date written below (whichever shall first occur).

L/We agree that any notice of cancellation or variation of this authorization which L/we may give to my/our Bank shall be given at least two working days prior to the date on which such cancellation/variation is to take effect.

本人/吾等現授權本人/吾等之下述銀行,(根據受益人及/或代理行不時給予本人/吾等銀行之指示)自本人/吾等之賬戶內轉賬至上述賬戶。惟每次轉賬金額不得超過以下指定之限額。

本人/吾等同意本人/吾等之銀行毋須證實該等轉賬通知是否已交予本人/吾等。

如因該等轉賬而令本人/吾等之賬戶出現透支(或令現時之透支增加),本人/吾等願共同及各別承擔全部責任。

本人/吾等同意如本人/吾等之賬戶並無足夠款項支付該等授權轉賬,本人/吾等之銀行有權不予轉賬,且銀行可收取慣常之收費,並可隨時以一星期書面通知取消本授權書。

本授權書將繼續生效直至另行通知為止或直至下列到期日為止(以兩者中最早之日期為準)。

本人/吾等同意,本人/吾等取消或更改本授權書之任何通知,須於取消/更改生效日最少兩個工作天之前交予本人/吾等之銀行。

My/Our Bank Name and Branch 本人/吾等之銀行及分行之名稱		Bank No. 銀行編號		Branch No. 分行編號	My/Our Account No. 本人 /吾等之賬戶號碼						
										1	
My/Our Name(s) as recorded on Statement / Passbook 本人/吾等在結單/存摺上所紀錄之名稱		Limit for Each *Payment/Month									
			HK\$				Day	y 日	Month	月 Y	(ear 年
Name of Debtor (if other than Account Holder) 債務人之姓名(若非賬戶持有人)			Debtor's Reference (Compulsory Field-See Notes Below) 債務人參考(必填之欄- 請參閱下列附註各點)								
My/Our Address as recorded on Statement / Passbook 本人/吾等在結單/存摺上所紀錄之地址	Telephone No. 聯絡電話		Our Signa /吾等之								
		Date	日期								
For Bank Use Only 以下由銀行填寫			Signature(s) Verified 核對印鑑								

- * Please delete whichever is not appropriate. 請刪去不適用者。
- # Please write in block letters. 請以英文正楷填寫。

NOTES 附註:

- 1. If the amount of your payments are likely to vary each time, set the Limit for Each Payment at the maximum amount you would expect to pay at any one time.
 如 台端付款之數額每次可能不相同,則請將最高者定為每次付款之最高限額。
- 2. This Direct Debit Authorization will be cancelled automatically on the date included in the box marked "Expiry Date". If you wish the Direct Debit Authorization to have effect indefinitely (or until cancelled by you) please leave box blank.
 - 本直接付款授權書將於[到期日]一欄中所填寫之日期自動撤銷。如 黄戶意欲直接付款授權書無限期有效(或直至 貴戶予以撤銷為止),則請將該欄留空。
- 3. Please ensure that you sign the form in the usual way that you would sign on your Bank Account. 請保證 貴戶在此授權書內之簽名,與銀行賬戶所簽者完全相同。
- 4. In the box marked "Debtor's Reference" enter the identifying reference between yourself and the party to be credited i.e. Student No., Mortgage Agreement No., Rental Agreement No., etc. 在債務人之參考欄內,請將 貴戶與受款一方之關係,略予說明,例如學生編號,抵押合約號碼等。
- 5. The debtor's bank may set an internal limit when the "Limit for Each Payment/Month" is not specified.
 - 當"每次/月付款之限額"一欄未有填上時,憤務銀行可酌權就轉賬金額設下一個限額。
- 6. The debtor's bank reserves the right to reject the payment exceeding the maximum limit specified by the debtor's bank unless prior arrangement have been made. 如果轉賬金額超過債務銀行所定限額,除預先安排外,債務銀行會保留權利不予轉賬。

DIRECT DEBIT AUTHORIZATION 直接付款授權書

Please complete and return this form to your banker. 請依次填寫並將此授權書交給 實戶之往來銀行

	Name of Party to be Credited ("The Beneficiary")	文款之一方(受益人)	Bank No. 銀行編號	Branch No. 分行編號	Account No. to	be Credited 4X	軟銀戶號砌
					111	1.1	111
	may receive from the beneficiary and/or its banker an not exceed the limit indicated below. LiWe agree that my/our Bank shall not be obliged to		me to time provide	d always that	the amount of a	structions as t	ny/our Bank ransfer shall
	 I/We jointly and severally accept full responsibility for transfer(s). 	r any overdraft (or increase in existing	ng overdraft) on 17	ly/our account	which may arise		
銀行名稱	I/We agree that should there be insufficient funds in me such transfer in which event the Bank may make the This authorization shull have effect until further notice. I/We agree that any notice of cancellation or variation the date on which such cancellation/variation is to tak	or until the expiry date written belo	uus sumonzamon w (whichever she)	at any time on	one week's wr	itten notice.	
銀行戶口持有人	本人智 网络以下 本人/智 即用版等	銀行編號(參		11	銀行戶	., -	1
英文全名	本 子等同意如本人	丹本小 (D) 医李山果日子 (1 90 % 40)				F以一果期會限	種知取消
若銀行戶口並非 申請人,請塡寫 申請人英文全名	My/Our Bank Name and Branch 本人/开等之集行及Bank of China (My/Our Name(s) as recorded on Statement / Passbook 本人/首等在结單/存價上所紀錄之名稱 Cha	HK) Ltd. 0	R No. Branch 分行 1 2 8 8 8 6 万分 五 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	1 0 0	押等之限 製品 0 1 2 Expiry D 到期日(2 3 4 A	客點)
銀行戶口	Name of Debtor (if other than Account Holder) 債務人	Debtor	HK\$ Reference (Com. 参考 (必填之槽-	pulsory Field- ! 精拿與下列附	Son Notes Balon	1	
持有人地址	My/Our Address as recorded on Statement / Passbook 本人/吾等在錄單/存稱上所記錄之地址	Telephone No. 聯絡電話 My/Ow本人	r Signature(s) 召等之簽名			6	-
	For Bank Use Only 以下由銀行填寫	8206 8204 Date H		1/01	ing cl	nan	
銀行戶口持有人聯絡電話	* Please-05060 whichever is not appropriate. 機則去不識川者。 * Please write in block letters (開以英文正借填寫*) **NOTES 附註:		Signature	(e) Verified 核	對印蓋	-	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(or until cancelled by you) please leave b 本直接付款授權書將於「到期日」一輛中所:	*請勿塡寫 此欄資料	amount you wi	銀行	 5戶口第 及塡寫	, , ,, .	樣
請以英文 正楷塡寫	3. Piesase ensuire that you sign the form in the imper imp	or Each Payment/Month' is not specified.	ted i.e. Student	L	Agreement No., Ren		io., etc.
	6. The debtor's bank reserves the right to reject the payment exce 如果轉版金額紹通債粉銀行所定限額,除預先安纬外,債務銀作	eding the maximum limit specified by the	debtor's bank unless	prior arrangement	have been made.		

備註:各銀行編號

003 渣打銀行 012 中國銀行 018 中信嘉華銀行 024 恆生銀行 028 大眾銀行 (香港) 032 星展銀行	004 匯豐銀行 014 中國銀行 019 中國銀行 025 上海商業銀行 029 華比富通銀行 033 中國銀行	006 花旗銀行 015 東亞銀行 020 永隆銀行 026 中國銀行 030 中國銀行 035 永亨銀行	009 中國建設銀行 016 星展銀行 021 豐明銀行 027 交通銀行 031 中國銀行 036 中國銀行
		4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	
039 集友銀行 052 海外信託銀行	040 大新銀行	041 廖創興銀行	043 南洋商業銀行
109 瑞穗實業銀行	064 中國銀行 128 富邦銀行	070 中國銀行 250 花旗銀行	072 中國工商銀行