

日期：二零一零年十月二十六日

致：「宏利智富錦囊」投資選項之一「宏利智富中國 A 股基金」之申請人士

由：宏利人壽保險（國際）有限公司（「本公司」）

事項：「宏利智富中國 A 股基金」之相關基金「宏利盈進基金 SPC－中國 A 股獨立資產組合」的補充更正文件

本公司已收到宏利盈進基金SPC有關二零一零年九月十四日之「宏利盈進基金SPC」售股章程中文譯本及其附隨的「宏利盈進基金SPC－中國A股獨立資產組合」產品重要資料中文譯本之補充更正文件（見附件）。

有見及此，任何申請人／保單持有人如欲撤回「宏利智富中國 A 股基金」單位之申請，請從速辦理並於二零一零年十一月五日三時正或之前（香港時間）向接收原先申請表格的中信銀行國際有限公司業務代表或保險顧問提交附奉之撤回申請表格。撤回指示一經本公司核實，申請人／保單持有人之已繳保費將於二零一零年十一月十一日按其原先繳付保費之貨幣以支票及掛號方式全數無息退回申請人／保單持有人。

如欲垂詢，請致電客戶服務熱線 2910 2398。

連附件

「宏利智富中國 A 股基金」撤回申請表格

請注意本表格只供申請人／保單持有人撤回申請「宏利智富中國 A 股基金」單位之用（請參閱二零一零年十月二十六日之「宏利智富中國 A 股基金」之相關基金「宏利盈進基金 SPC－中國 A 股獨立資產組合」的補充更正文件）。本表格應於二零一零年十一月五日三時正或之前（香港時間）交予收取原先申請表格的業務代表或保險顧問。撤回指示一經本公司核實，申請人／保單持有人之已繳保費將於二零一零年十一月十一日按其原先繳付保費之貨幣以支票及掛號方式全數無息退回申請人／保單持有人。

致： 宏利人壽保險（國際）有限公司 日期： _____

申請人／保單持有人的個人資料

A. 第一申請人／保單持有人

姓名 1.

2.

香港身份證號碼

護照編號

聯絡電話號碼

電郵

B. 第二申請人／保單持有人（如適用）

姓名 1.

2.

香港身份證號碼

護照編號

聯絡電話號碼

電郵

C. 機構申請人／保單持有人

姓名 1.

最終實益持有人 2.

香港身份證號碼

護照編號

聯絡電話號碼

電郵

保費金額（請按原本幣值填寫金額）

港元

美元

D. 業務代表／保險顧問資料

業務代表／保險顧問姓名 _____

業務代表／保險顧問的登記號碼： _____

E. 申請人／保單持有人簽署

Manulife (International) Limited, incorporated in Bermuda

22/F., Manulife Financial Centre, 223-231 Wai Yip Street, Kwun Tong, Kowloon, Hong Kong

website: www.manulife.com.hk

A Manulife Financial Company. Corporate Headquarters in Toronto, Canada

Manulife and the block design are registered service marks and trademarks of the Manufacturers Life Insurance Company and are used by it and its affiliates including Manulife Financial Corporation.



(請注意此簽名必須與原先的開戶表格之簽名相同)

Manulife (International) Limited, incorporated in Bermuda
22/F., Manulife Financial Centre, 223-231 Wai Yip Street, Kwun Tong, Kowloon, Hong Kong
website: www.manulife.com.hk

*A Manulife Financial Company. Corporate Headquarters in Toronto, Canada
Manulife and the block design are registered service marks and trademarks of the Manufacturers Life Insurance Company
and are used by it and its affiliates including Manulife Financial Corporation.*