



Customer Number:

Registration Date:

### Individual Customer Registration Form

Last Name (姓): \_\_\_\_\_ First Name (名): \_\_\_\_\_

Date of Birth(出生日期): \_\_\_\_ dd 日 \_\_\_\_ mm 月 \_\_\_\_ yy 年 Male (男)  Female(女)

Occupation (职业): Worker 工人  Student 学生  Self-employment 私人生意   
Clerk 职员  Other 其他 \_\_\_\_\_

#### Residential Address 住址

Street 街道 \_\_\_\_\_

Suburb 区 \_\_\_\_\_ State 州 \_\_\_\_\_ Postcode 邮编 \_\_\_\_\_ Country 国家 \_\_\_\_\_

#### Contact Details 联系方式

Mobile 手机 \_\_\_\_\_ Telephone 座机 \_\_\_\_\_ Fax 传真 \_\_\_\_\_

Email 电子邮箱 \_\_\_\_\_

#### Identity Verification 身份确认

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Driver license 驾照 No. 号码 | Expiry date 有效期            |
| <input type="checkbox"/> Passport 护照 No. 号码       | Country 国家 Expiry date 有效期 |
| <input type="checkbox"/> Photo ID 照片卡 No. 号码      | Expiry date 有效期            |
| <input type="checkbox"/> Medicare Card 医疗卡 No. 号码 | Expiry date 有效期            |
| <input type="checkbox"/> Bank Card 银行卡 No. 号码     | Issuer 银行 Expiry date 有效期  |
| <input type="checkbox"/> Student Card 学生证 No. 号码  | Issuer 学校 Expiry date 有效期  |
| <input type="checkbox"/> Other ID 其他证件            |                            |

I confirm that the information above is accurate and IMBK Pty Ltd is authorised to use these information for my transactions in the future.

Signature 签名 \_\_\_\_\_

Date 日期 \_\_\_\_\_