

Please complete this form in full and email to cs.hktcare@pccw.com or fax 2477 1288
 請填妥此表格，請填妥此表格，電郵至 cs.hktcare@pccw.com 或傳真至 2477 1288

Please fill in the following information in English block letters 請以英文正楷填寫以下資料

Please choose i-GUARD Service 請選擇嘉保服務

- i-GUARD Phone&Tablet Repair Plan 嘉保手機及平板電腦維修計劃
 Other Service 其他服務

Registration Personal Information 登記客戶個人資料

Name 姓名

Email 電郵地址

1010/csl Mobile no. 電話號碼 Contact Tel. 聯絡電話號碼

Change of Correspondence Address 更改通訊地址

Flat/Room 室 Floor 室 Block 室

Building / Estate 大廈/屋邨

Road / Street 路/街

District 地區 HK 香港 KLN九龍 NT新界

Change of Email Address 更改電郵地址

New Email Address 新電郵地址

Change of Contact Numbers 更改聯絡電話

Mobile No. 手提電話

Home Tel. 住宅電話

Office Tel. 公司電話

Change of IMEI Number 更改IMEI機身編號

(Please provide document proof, for example Sales Memo or Mobile change document 請提供證明文件，如銷售單或換機單)

Original IMEI Number 舊有機身編號

New IMEI Number 新機身編號

Reason for change of IMEI Number 更改機身編號原因

Declaration 聲明

- I confirm that the details provided above are correct. 本人確認以上資料正確無誤。
- I have read the HKT Privacy Statement (www.hkt.com/legal/privacy.html), and consent to use my personal information in accordance with such statement and the terms and conditions. 本人確認已經清楚閱讀 HKT 私隱政策聲明(www.hkt.com/legal/privacy.html)，並同意其對本人的個人資料的使用所列出的條款及條件。

Signature 簽署	Date 日期/...../..... (dd/mm/yyyy)
--------------------	--

Office Use Only

Received By:	Received Date:
--------------------	----------------------