

回贈優惠申請表格 (香港地區)

所有部分必須全部填寫, 任何有缺漏, 該申請表將不會被接受。

申請人資料

申請人姓名: \_\_\_\_\_ 性別: (M/F)

地址: \_\_\_\_\_

身份證號碼: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_ (DD / MM / YYYY)

聯絡電話: \_\_\_\_\_

診所/醫院名稱: \_\_\_\_\_

醫生姓名: \_\_\_\_\_

FamilyCODE 購買日期: \_\_\_\_\_ (DD / MM / YYYY)

收據號碼 (請附上收據副本): \_\_\_\_\_

FamilyCODE 報告編號 Report ID: \_\_\_\_\_

本地銀行: (香港上海滙豐銀行/中國銀行/恆生銀行)

本地銀行帳號: \_\_\_\_\_

介紹人詳情

介紹人姓名: \_\_\_\_\_ 性別: (M/F)

介紹人的聯絡電話: \_\_\_\_\_

介紹人的 FamilyCODE 報告編號 Report ID: \_\_\_\_\_

與申請人的關係: \_\_\_\_\_

條款:

- 每個人只能申請一次港幣\$500 回贈優惠。
- 申請人和介紹人必須在相同的診所/醫院內購買福碼 FamilyCODETM 才可申請每人港幣\$ 500 回贈優惠。
- 申請人和介紹人必須完成及收到福碼 FamilyCODETM 檢測報告後才可以申請港幣\$500 回贈優惠。
- 只要在我們核實提交的信息後, 申請人將可享受港幣\$ 500 回贈優惠。
- 回贈優惠只適用於在 2017 年 9 月 30 日或之前購買的福碼 FamilyCODETM。
- 所有回贈優惠申請必須在 2017 年 11 月 30 日或之前提交, 逾期恕不接受任何申請。
- 回贈優惠如有更改, 恕不另行通知, 高勤生命科技有限公司擁有所有最終決定權。

請在適用者之前勾選:

我同意了解條款與細則及參與此回贈優惠, 並證明所提供的信息都是真實和正確的。我明白虛假的資料可能會取消我參加此回贈優惠的資格。

我今後同意接收未來的廣告和優惠活動。所有個人信息均為保密。

申請人簽署:

申請日期:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

回贈優惠申請表格(澳門地區)

所有部分必須全部填寫, 任何有缺漏, 該申請表將不會被接受。

申請人資料

申請人姓名：\_\_\_\_\_ 性別：( M / F )

地址：\_\_\_\_\_

身份證號碼：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ ( DD / MM / YYYY )

聯絡電話：\_\_\_\_\_

診所/醫院名稱：\_\_\_\_\_

醫生姓名：\_\_\_\_\_

FamilyCODE 購買日期：\_\_\_\_\_ ( DD / MM / YYYY )

收據號碼 (請附上收據副本)：\_\_\_\_\_

FamilyCODE 報告編號 Report ID：\_\_\_\_\_

本地銀行:(大西洋銀行/中國銀行)

本地銀行帳號：\_\_\_\_\_

介紹人詳情

介紹人姓名：\_\_\_\_\_ 性別：( M / F )

介紹人的聯絡電話：\_\_\_\_\_

介紹人的 FamilyCODE 報告編號 Report ID：\_\_\_\_\_

與申請人的關係：\_\_\_\_\_

條款:

- 每個人只能申請一次港幣\$500 回贈優惠。
- 申請人和介紹人必須在相同的診所/醫院內購買福碼 FamilyCODETM 才可申請每人港幣\$ 500 回贈優惠。
- 申請人和介紹人必須完成及收到福碼 FamilyCODETM 檢測報告後才可以申請港幣\$500 回贈優惠。
- 只要在我們核實提交的信息後, 申請人將可享受港幣\$ 500 回贈優惠。
- 回贈優惠只適用於在 2017 年 9 月 30 日或之前購買的福碼 FamilyCODETM。
- 所有回贈優惠申請必須在 2017 年 11 月 30 日或之前提交, 逾期恕不接受任何申請。
- 回贈優惠如有更改, 恕不另行通知, 高勤生命科技有限公司擁有所有最終決定權。

請在適用者之前勾選：

我同意了解條款與細則及參與此回贈優惠, 並證明所提供的信息都是真實和正確的。我明白虛假的資料可能會取消我參加此回贈優惠的資格。

我今後同意接收未來的廣告和優惠活動。所有個人信息均為保密。

申請人簽署:

申請日期:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_