

## Individual Customer Registration Form

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

Date of Birth(出生日期): \_\_\_\_dd 日 \_\_\_\_mm 月 \_\_\_\_yyyy 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 No. 驾照号码	Expiry date 有效期
<input type="checkbox"/> Passport No. 护照号码	Country 国家 Expiry date 有效期
<input type="checkbox"/> Photo ID No. 照片卡号码	Expiry date 有效期
<input type="checkbox"/> Medicare Card No. 医疗卡号码	Expiry date 有效期
<input type="checkbox"/> Bank Card No. 银行卡号码	Issuer 银行 Expiry date 有效期
<input type="checkbox"/> Student Card No. 学生证号码	Issuer 学校 Expiry date 有效期
<input type="checkbox"/> Other ID 其它证件	

I confirm that the information above is accurate and ACCESSIBBO PTY LTD is authorized to use these information for my transactions in the future.

Signature 签名 \_\_\_\_\_

Date 日期 \_\_\_\_\_