



致：香港財務策劃師學會

授權表格

本人_____（姓名）；香港身份證 / 護照號碼為_____，

授權_____（姓名）；香港身份證 / 護照號碼為_____，

代表本人於香港財務策劃師學會辦事處領取本人的：

1. _____
2. _____
3. _____

隨函附上本人的香港身份證 / 護照副本以供參考。

敬希垂注。

(簽名)

日期：_____

| | | |
|----------------------------|----------------------------------|----------------------|
| 香港財務策劃師學會辦事處地址： | 辦公時間： | |
| 香港銅鑼灣駱克道463-483號銅鑼灣廣場二期13樓 | 星期一至五 上午9時至下午6時 (午飯時間照常辦公) | 星期六、星期日及公眾假期 暫停辦公 |

2013年6月

CFP^{CM}、CERTIFIED FINANCIAL PLANNER^{CM}、、 CERTIFIED FINANCIAL PLANNERTM、AFPTM、ASSOCIATE FINANCIAL PLANNERTM、 AFP 及 ASSOCIATE FINANCIAL PLANNER[®] 等認證標誌及 / 或商標，於美國以外地區由財務策劃標準制定局全權擁有。根據與財務策劃標準制定局簽訂的協議，香港財務策劃師學會是唯一在香港及澳門頒授 CFP 認證標誌及 AFP 商標的認可機構。

