

原文タイトル [STI Early Deposit Reminder]

STI プラン積立金ご送金のお願い

お客様へ（ご契約者名）

ご加入をいただいております・・・様（お子様名）の STI プラン証書番号 xxxxxxxx の次回積立金お支払い期日は 年 月 日 となっております。HSBC トラスティの香港口座またはバミューダにあるバミューダ銀行口座のいずれかにお送りください。 お支払い額は、\$ ●●● となっております。

バミューダ在住者へのメッセージ:取引銀行からの自動引き落としを設定され、有効の場合は、このお知らせをご放念ください。トラスティの銀行口座への引き落とし日は、お客様が自動引き落としを承認した日となっております。

ここに送金先情報を添付いたしております。詳細についてご不明な点がございましたら、総代理店菊池ファイナンシャルグループまでご連絡ください。

連絡先：

菊池ファイナンシャルグループ

電話：1-604-739-9294

E メール：gakushi@kikuchigroup.com

スチューデント トラスト インターナショナル プラン
総務部・顧客サービスマネージャー

スチューデント トラスト インターナショナル プラン

この電子メールメッセージと添付ファイルは、個人情報であり、メッセージで示された受取人（または、その受取人へのメッセージの配送に責任がある正式に認可された人）のみへの配信を目的とします。あなたがこのコミュニケーションの受取人でない、あるいはそれを誤受信された場合、情報の開示、複写、配信、またはその信頼性を欠くいかなる行為あるいは削除も、それらの行為は禁止されており、または違法とみなされる可能性があります。このコミュニケーションを誤受信された場合は速やかに下記の関連オフィス送信者まで、ご連絡ください。

スチューデント トラスト インターナショナル プラン

電話：905-231-1142（訳者補足：国番号 1）

ファックス：416-946-1733（訳者補足：国番号 1）