

Indirect Benefit Payments (Advanced by Third Party and Reimbursed by the Fund)				
	Description	amount		Explanation and Proof
1	One week Hotel rent and cash for Sang Lan's Parents	2,500.00	ck #096	Cash advanced by Turner Sports. Paid as per Invoice received. Proof: Cancelled check (Exhibition A)
2	3-month Hotel rent for Sang Lan's Parents	2,850.00	ck #097	Cash advanced by Mount Sinai Hospital. Paid as per letter received. Proof: Cancelled check (Exhibition B)
3	Cash to Sang Lan's Parents	5,000.00	ck #098 and ck #094	Cash advanced by Liu to Sang Lan's parents. Proof: receipt signed by Sang Lan's mother Chen Xiufeng (Exhibition C)
4	Payment for Sang Lan's Fund Raising Party at Jing Feng Chinese Restaurant on 1/22/1999 (50 tables for 500 guests)	10,000.00		Advance payment made by Liu. Proof: Cancelled check (Exhibition D)
5	Advertising on Ming Pao for Trust Fund	324.00		Advanced by Liu. Proof: Invoice (Exhibition E)
6	Advertising on World Journal for Fund Raising Party	1,684.80		Advanced by Liu. Proof: Invoice (Exhibition F)
7	1 toilet chair purchase for Sang Lan to bring back to China	500.00		Advanced by Liu. Proof: Invoice (Exhibition G)
8	3 Air Tickets for Sang Lan and her mother from New York to Beijing (extra ticket was for more space)	2,400.00		Advanced by Liu. No proof. Amount is resonable estimate.
9	Packing, Inland transportations and customs clearances in NY and Beijing, ocean freight fo 1,750 lbs of Sang Lan's personal belongings	2,200.00		Advanced by Liu. Proof: Detailed packing List (Exhibition H). Amount is resonable estimate
10	Misc payments: payable to Sang Lan's English teacher and Mt. Sinai Hospital	444.00		Advanced by Liu. Proof: Cancelled check (Exhibition I).
11	Supplemental living expenses paid to Sang Lan in China 6/1/-12/31/1999, \$500/month	3,500.00		
12	Supplemental living expenses paid to Sang Lan in China for the year 2000, \$500/month	6,000.00		
13	Supplemental living expenses paid to Sang Lan in China for the year 2001, \$500/month	6,000.00		

14	Supplemental living expenses paid to Sang Lan in China for the year 2002, \$500/month	6,000.00		Monthly payments were made in Chinese currency through Liu's business, Beijing Lottery Insutries Corp., in China and reimbursed by Sang Lan's trust fund in NY. BLIC ceased operation as from March 2003 and all accounting vouchers discarded thereafter. Proof: Sang Lan's press statement as endorsed by Hai Ming's blog post dated 5/12/2011 (Exhibition J)
15	Supplemental living expenses paid to Sang Lan in China for the year 2003, \$500/month	6,000.00	ck #096	
16	Supplemental living expenses paid to Sang Lan in China for the year 2004, \$500/month	6,000.00	ck #126	
17	Supplemental living expenses paid to Sang Lan in China for the year 2005, \$500/month	6,000.00	ck #127	
18	Supplemental living expenses paid to Sang Lan in China for the year 2006, \$500/month	6,000.00	ck #128	

Total: 73,402.80

Direct Benefit Payments to Sang Lan				
	Description	amount		Explanation and Proof
19	Supplemental living expenses paid to Sang Lan in China for the year 2007, \$500/month	6,000.00		Direct wire transfer from Abacus Federal Saving Bank to Sang Lan's bank account in Beijing, China. Proof: Bank statement and wire transfer applications (Exhibition K).
20	Supplemental living expenses paid to Sang Lan in China for the year 2008, \$600/month	7,200.00		
21	Supplemental living expenses paid to Sang Lan in China for the year 2006, \$500/month	143,000.00		

Total: 156,200.00

Indirect Benefit Payments Made by Third Party but not yet Reimbursed

22	One piece of marble art purchased from airtist Hu Ping and auctioned on 1/22/1999 fund raising party for \$5,000	1,000.00		Advanced by Liu. Proof: Cancelled check (Exhibition L)
23	20"x30" Posters printed for Sang Lan's fund raising party and air freighted from China to New York.	2,500.00		Posters were being posted on the show windows of many retail stores in China Town area for selling tickets of the fund raising party. Printing cost and air freight were advanced by Liu. (Exhibition M)
24	Advertising for Trust Fund on two Chinese News Papers	1,065.60		Payments advanced by Liu. (Exhibition N)
25	Hand exercise machine purchased for Sang Lan to bring back to China	500.00		Payment advanced by Liu. As shown in packing list (Exhibition O)

Total: 5,065.60

EXHIBIT A

GOODWILL GAMES



ONE CNN CENTER
BOX 105366
ATLANTA, GEORGIA
30348-5366

(404)

827-3400
827-1394 fax

Bill To: Ms. Gina Liu
17 Whippoorwill Road
Armonk, NY 10504

Invoice #: 1063
Invoice Date: 27-Oct-98
Terms: Due upon receipt

Description	Amount
Contribution for Sang Lan's parents housing <i>2 payments @ \$1,050.00 each</i>	2,100.00
Cash contribution	400.00
Total Due (US Dollars)	2,500.00



1 9 9 8
m c m x c v i t i

Please Remit to:
Goodwill Games, Inc.
Attn: Accounts Receivable
One CNN Center
P.O. Box 105366
Atlanta, GA 30348-5366

094 ABACUS FEDERAL SAVINGS BANK
 181-183 CANAL STREET
 NEW YORK, NY 10013

212-941-8266

ACCOUNT STATEMENT

2876A ABA094
 GOODWILL FOR SANG LAN FUND
 17 WHIPPOORWILL ROAD
 ARMONK, NY 10504

Date	Account Number	
12/31/98	002-180364-0	
Page Number	Opening Balance	
1	41,363.28	
Service Charge	Deposits and Other Credits	
.00	NO 3	AMOUNT 8,987.97
Int. This Period	Checks and Other Debits	
56.35	NO 1	AMOUNT 2,500.00
Int. Year To Date	Closing Balance	
108.74	47,851.25	

Date	Description	Checks/Debits	Deposits/Credits	Daily Balance
12/23	DEPOSIT T#044		1,786.00	43,149.28
12/23	DEPOSIT T#044		7,145.62	50,294.90
12/28	CK096 - TR14702959	2,500.00		47,794.90
12/31	INTEREST		56.35	47,851.25

STATEMENT/INTEREST PERIOD 31 DAYS 12/01/98 THROUGH 12/31/98
 ANNUAL PERCENTAGE YIELD EARNED - 1.53%
 AVERAGE BALANCE - 43,633.75
 12/01 INTEREST RATE - 2.00 %
 12/03 INTEREST RATE - 1.50 %

CK NO.....AMOUNT CK NO.....AMOUNT CK NO.....AMOUNT CK NO.....AMOUNT
 96 2500.00

#1063 4050 11/12 1998 0096
 1-7287/2260
 02

Pay to the order of Turner Sports \$ 2500.-
Two Thousand Five Hundred Only Dollars

ABACUS FEDERAL SAVINGS BANK
 181-183 CANAL STREET
 NEW YORK, NEW YORK 10013

For Reimbursement
 Daniel Arnold
 MONEY MARKET

⑆ 226072870⑆ 02 18 03640⑆ 0096 ⑆0000250000⑆

EXHIBIT B



Mount
Sinai

The Mount Sinai Medical Center

International Services

The Mount Sinai Hospital
Mount Sinai School of Medicine

Box 1681

One Gustave L. Levy Place
New York, New York 10029-6574Tel.: (212) 241-7300
Fax: (212) 348-1977Website: www.mountsinai.org
E-mail: international@mssm.edu

September 1, 1998

K.S. Liu
17 Whipoorwill Road
Armonk, NY 10504
Via Fax: 914-273-7323**RE: Sang Lan**

Dear Mr. Liu:

It is my understanding that Turner Sports is still working on establishing the Goodwill for Sang Lan Fund. I am waiting on the billing procedures for the expenses that are not covered by insurance.

The following are the non-medical expenses that need to be reimbursed to Mt. Sinai Hospital as soon as I have all invoices/receipts on hand and the fund is properly established:

1. Private Duty Nurses
2. Companions
3. Interpreters
4. Monthly Rent of \$950.00
5. Chinese Food

As soon as I receive the bills and the fund is established I will then initiate the process. Please feel free to call me with any questions.

Sincerely,


Nathalie Mia

cc: Jill Goldstein



LINDA SINGER
KCC-212

appeal denial?

NON-COVERED EXPENSES FOR 07/30/98-09/24/98

JULY 30-AUGUST 27

ITEMS	PROVIDER	PAID THROUGH:	07/30/98-08/06/98	08/07/98-08/13/98	08/14/98-08/20/98	8/21/98-8/27/98	TOTAL OUTSTANDING
1. PRIVATE DUTY NURSES 24 HR. COVERAGE	Private Duty Registry	Rehab Budget Cost Center 794	\$7,140.00	\$6,460.00	\$2,380.00	\$340.00	\$16,320.00
2. COMPANIONS 24 HR. COVERAGE	Gentle Care Inc.		\$2,182.50	\$1,890.00	\$1,890.00	\$1,890.00	\$7,852.50
3. SECURITY OFFICERS 24 HR. COVERAGE	MSMC Security		\$2,935.76	\$2,111.13	\$2,119.84	\$2,194.09	\$9,360.82
4. INTERPRETERS	CP Language	International Services- cost center 316	\$2,175.00	\$1,050.00	\$450.00	\$862.50	\$4,537.50
5. CHINESE FOOD	Tang Tang Chef 93	\$793 from K&K Insurance Laughlin Rice's Credit Card		\$793.00	\$473.82	\$112.45	\$586.27
6. HOTEL FOR PARENTS - 07/30-08/09	Guest Residence	\$1,793.91 from K&K Insurance	\$1,793.91				\$0.00
7. APARTMENT RENTAL FOR PARENTS 3 E 101st St. Apt. 4B from 08/09- present	MSMC Real Estate	\$950 from K&K Insurance- Aug. Rent International Services- cost center 316	\$0.00	\$135.72	\$237.50	\$237.50	\$0.00
8. TELEPHONE BILLS CAPPED AT \$200/MO	Bell Atlantic	International Services- cost center 316			\$262.50	\$262.50	\$0.00
9. LIVING EXPENSES		\$1,050.00 on the 15th of each month- Turner Sports					\$0.00
10. OTHER							
TOTAL EXPENSES (WEEKLY):			\$16,227.17	\$12,439.85	\$7,813.66	\$5,899.04	\$38,657.09

Already paid by K&K Insurance

29297

AUGUST 28-SEPTEMBER 24

ITEMS	PROVIDER	PAID THROUGH:	08/28/98-09/03/98	09/04/98-09/10/98	09/11/98-09/17/98	09/18/98-09/24/98	TOTAL OUTSTANDING
1. COMPANIONS 24 HR. COVERAGE	Gentle Care Inc.		\$1,890.00	\$1,890.00	\$1,890.00	\$1,890.00	\$7,560.00
2. SECURITY OFFICERS 24 HR. COVERAGE	MSMC Security		\$2,124.86	\$2,026.14	\$2,098.89	\$2,034.69	\$8,284.58
3. INTERPRETERS	CP Language	International Services- cost center 316	\$1,200.00	\$1,200.00	\$1,200.00	\$1,200.00	\$4,800.00
4. CHINESE FOOD	Chef 93	Laughlin Rice's Credit Card	\$128.55	\$215.35	\$177.60	\$222.15	\$743.65
5. APARTMENT RENTAL FOR PARENTS	MSMC Real Estate	International Services- cost center 316	\$135.72	\$135.72	\$237.50	\$237.50	\$746.44
6. TELEPHONE BILLS CAPPED AT \$200/MO	Bell Atlantic	International Services- cost center 316	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
7. LIVING EXPENSES		\$1,050.00 on the 15th of each month- Turner Sports	\$262.50	\$262.20	\$262.50	\$262.50	\$1,049.70
8. OTHER							
TOTAL EXPENSES (WEEKLY):			\$5,741.63	\$5,729.41	\$5,866.49	\$5,846.84	\$23,184.37

14900

44,197

094 ABACUS FEDERAL SAVINGS BANK
 181-183 CANAL STREET
 NEW YORK, NY 10013

212-941-8266

ACCOUNT STATEMENT

2771A ABA094
 GOODWILL FOR SANG LAN FUND
 17 WHIPPOORWILL ROAD
 ARMONK, NY 10504

Date	Account Number
01/30/99	002-180364-0
Page Number	Opening Balance
1	47,851.25
Service Charge	Deposits and Other Credits
.00	^{NO} 2 ^{AMOUNT} 6,733.78
Int. This Period	Checks and Other Debits
63.78	^{NO} 1 ^{AMOUNT} 2,850.00
Int. Year To Date	Closing Balance
63.78	51,735.03

1

Date	Description	Checks/Debits	Deposits/Credits	Daily Balance
01/19	DEPOSIT T#043		6,670.00	54,521.25
01/28	CK097 - TR43802265	2,850.00		51,671.25
01/30	INTEREST		63.78	51,735.03

STATEMENT/INTEREST PERIOD 31 DAYS 01/01/99 THROUGH 01/31/99
 ANNUAL PERCENTAGE YIELD EARNED - 1.50%
 AVERAGE BALANCE - 50,280.60
 01/01 INTEREST RATE - 1.50 %

NO.....AMOUNT CK NO.....AMOUNT CK NO.....AMOUNT CK NO.....AMOUNT
 97 2850.00

11/12 1998

0097
1-7287/2260
02

Pay to the order of Mount Sinai \$ 2850.-
 Two Thousand Eight Hundred and Fifty Only Dollars

ABACUS FEDERAL SAVINGS BANK
 181-183 CANAL STREET
 NEW YORK, NEW YORK 10013

Daniel Arnold
MONEY MARKET

For Apt Rent 8-910/98

⑆226072870⑆ 02 18 03640⑆ 0097 ⑆0000285000⑆

EXHIBIT C

收 据

伙食费和杂费	500美元	1998年11月上半月	陈秀凤
伙食费和杂费	500美元	1998年11月下半月	陈秀凤
伙食费和杂费	500美元	1998年12月上半月	陈秀凤
伙食费和杂费	500美元	1998年12月上半月	陈秀凤
伙食费和杂费	500美元	1999年1月上半月	陈秀凤
伙食费和杂费	500美元	1999年1月下半月	陈秀凤
伙食费和杂费	500美元	1999年2月上半月	陈秀凤
伙食费和杂费	500美元	1999年2月下半月	陈秀凤
伙食费和杂费	500美元	1999年3月上半月	陈秀凤
伙食费和杂费	500美元	1999年3月下半月	陈秀凤
伙食费和杂费	500美元	1999年4月上半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年4月下半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年5月上半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年5月下半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年6月上半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年6月下半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年7月上半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年7月下半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年8月上半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年8月下半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年9月上半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年9月下半月	
伙食费和杂费	500美元	1999年10月上半月	

EXHIBIT D

4015235 102 4276 1463 012699 5082
 210 05069146
 H. J. Liu
 Gina Liu
 17 Whippoorwill Road
 Armonk, NY 10504
 DATE: 1/20/99
 PAY TO THE ORDER OF Jing Feng Restaurant \$ 10000
Ten Thousand Only DOLLARS Security Features
 CITIBANK®
 CITIBANK, N.A. BR. #163
 725 WHITE PLAINS ROAD
 SCARSDALE, NY 10583
 MEMO: 05069146 5082
 ⑆021000089⑆ 05069146⑆ 5082 ⑆0001000000⑆
 MP

© 1998 CITIBANK, N.A.

ENDORSE HERE

JING FONG RESTAURANT INC.
20 ELIZABETH ST.
NEW YORK, N.Y. 10013

DO NOT WRITE, STAMP OR SIGN BELOW THIS LINE
REFERENCED BY FINANCIAL INSTITUTIONS

0000 *234889*

▷ 026001465 4
EAST BANK, N.A.
NEW YORK, N.Y.
212-215-8000

8 01/26/99
8 0212-04005 8

PAID CITIBANK
CCPD #653
4276 1401192361022599
to pd j.s.

026001465< EAST BANK
003 006 00003840
01-25-99 000000215479054

140115236 102 4276 1-8163 012699 5082
 K. S. Liu
 Gina Liu
 17 Whipoorwill Road
 Armonk, NY 10504
 DATE 1/20/99
 PAY TO THE ORDER OF Jing Fong Restaurant \$ 10000
Ten Thousand Only DOLLARS
 CITIBANK®
 CITIBANK, N.A. BR. #163
 725 WHITE PLAINS ROAD
 SCARSDALE, NY 10583
 MEMO _____
 ⑆021000089⑆ 05069146⑆ 5082 ⑆000100000⑆



金豐大酒樓

JING FONG RESTAURANT

此訂金收據逾期作廢

20 Elizabeth St., New York, N.Y. 10013 Tel: (212) 964-5256/7 Fax: (212) 964-2911

桑蘭籌款晚宴

50 x 180 = \$9000.00 認捐 21人 共計 \$54.46 89054.46 減金中酒樓 \$500.00 減禮堂 \$500.00 減禮堂 \$500.00 減訂 \$10,000.00 共計 \$2445.54	Food
	Tax
	Tips
	Others
Signature _____ Date 1-22-99	Total \$2445.54

K4021698 102 4120 1-8163 020899 5092
 Gina Liu
 17 Whipoorwill Road
 Armonk, NY 10504
 DATE 2/3/99
 PAY TO THE ORDER OF Good Will For Sang Lan \$ 5971
Five Thousand Nine Hundred Seventy One DOLLARS
 CITIBANK®
 CITIBANK, N.A. BR. #163
 725 WHITE PLAINS ROAD
 SCARSDALE, NY 10583
 MEMO _____
 ⑆021000089⑆ 05069146⑆ 5092 ⑆0000597100⑆

桑兰基金筹款晚会报告

1999年1月22日金丰酒楼

已收部分

刘国生垫付费用	10000
收到支票	33425
收到现金	11221
现金转开支	1095
拍卖收入	5000

待收部分

	<u>13500</u>
本次晚会收入总额	<u><u>74241</u></u>

支出部分

餐饮费	9000
会场布置费用	100
大理石艺术品工本费	1000
特别餐	55
彩票	10
鲜花	30
DJ	200
爵士乐队	400
歌手	100
女主持人	200
	<u>11095</u>

本次晚会纯收入总额

63146

EXHIBIT E

報明

A 0003874

MING PAO DAILY NEWS

廣告合約

ADVERTISING INSERTION ORDER

出版刊物 中國科學協會 MING PAO DAILY NEWS

客戶名稱 中國科學協會 Name of Advertiser (Registered Name) 林三捐款 莊麗 (號): X Gina Liu

地址 X 17 Whipoorwill Rd. Armonk, NY 10504 Business Address

電話 (914)-273-7322 傳真 (917)-273-7323 聯絡人 劉若生 職位 廣告代理

廣告代理 (if any) _____

地址 _____

電話 () _____ 傳真 () _____ 聯絡人 _____ 職位 _____

廣告呔吋 1/8 P Space Ordered

廣告費 \$ 108 Cost Per Insertion

顏色 B/W 折扣 _____

刊登位數 ROP Specified Position

淨廣告費 _____

附加費 _____ 次數 3次 No. Of Insertions

價格 \$ 108 Unit Rate

總額 \$ 324 Net Total

製作費 _____ Production Fee

出單於 客戶 廣告代理 廣告刊例分色由客戶或廣告代理負責

INVOICE TO ADVERTISER AGENCY (Color separation charges to be borne by the advertiser)

* All orders are subject to terms and conditions set forth by Ming Pao Daily News.

註: All discounts will be revoked and voided to Ming Pao if:

Remarks: (i) Clients terminate the contract before due date;

(ii) Clients fail to achieve total amount of ad committed in contract within a specified time frame.

7/29 日開始 7/30 7/31 止

X 信用卡號碼 = 5418 6703 5153 1004

FOR OFFICE USE ONLY 請在打 X 外填寫. 并 FAX 回 718-433-3857

Client Type 請聯絡: Tracy, Beeper = 917-298-3899

A.E. Code _____

Accepted by Ming Pao Daily News

By Tracy Name in block letters

DATE: 7/28/98

Accepted for advertiser

By Gina Liu Name in block letters

DATE: 7/28/98

43-31 33rd Street, 2nd Floor, Long Island City, NY 11101 TEL: (718) 785 2888 FAX: (718) 433 3857 / 433 3858

如果貴公司已支付了此帳單
 , 這信只是給作記錄使用。
 Please disregard this bill if
 payment has already been sent
 to MING PAO (NY) INC. Thanks!

General Office:
 TEL: (718) 786-2888
 Fax: (718) 433-4480
Advertising:
 Fax: (718) 433-3857
Editorial:
 Fax: (718) 433-3861
Accounting:
 Fax: (718)433-4261

報明
 MING PAO DAILY NEWS

INVOICE

TO : GINA LIU
 17 WHIPPOORWILL RD
 ARMANK
 NY USA
 10504

TEL : (917) 273-7322
 FAX : (718) -
 YOUR P.O. NO. :

INVOICE NO. : 901750
 OUR ORDER NO. : 3874
 OUR REF. NO. : 500943
 CUSTOMER CODE : GILIOZ
 DATE : July 31, 1998
 TERMS :
 TEARSHEET : 0
 SALESPERSON : TZ
 GST REG. NO. :
 Page 1

INSERTION DATE	DESCRIPTION	ITEM CODE/ VXH	UNIT PRICE	AMOUNT
Jul 29, 98	GINA LIU ROP 4X8 BLK/WHT	RO48BW 4X8	108.00	108.00
Jul 30, 98	GINA LIU ROP 4X8 BLK/WHT	RO48BW 4X8	108.00	108.00
Jul 31, 98	GINA LIU ROP 4X8 BLK/WHT	RO48BW 4X8	108.00	108.00

Total : 324.00

** Pay immediately upon receipt of invoice **

Balance : 324.00

*Please return the yellow page with your payment.

White -Customer copy
 Yellow -Accounting copy
 Pink -Department copy



MING PAO (NEW YORK) INC.

A wholly owned subsidiary of Ming Pao Enterprises Corporation Ltd.
 43-31 33rd Street, 2nd Floor, Long Island City, NY 11101
<http://www.mingpaousa.com>
 e-mail address: accounting@mingpaousa.com

EXHIBIT F



世界日報
World Journal

141-07 20TH AVE.
WHITESTONE, N.Y. 11357
(718) 746-8889

廣告費通知單

ADVERTISING STATEMENT

蔡爾基金會籌款晚會

17 Whipoorwill Rd.
Armonk, NY 10504

ACCOUNT	DATE
C05788	03/05/99

請於03/20/99前付款。
Please pay before 03/20/99
Thank You.

- ① 請保存白聯作為收據。 1. PLEASE KEEP WHITE PAGE FOR YOUR REFERENCE.
- ② 請將黃聯連同支票寄回本報。 2. PLEASE RETURN YELLOW PAGE WITH YOUR REMITTANCE.
- ③ 務請在支票上寫上 Account No 與 Reference No 以免入錯帳戶。 3. PLEASE ENTER ACCOUNT NO. & REFERENCE NO. ON YOUR REMITTANCE.

刊登日期 DATE	帳單號碼 REFERENCE NO.	廣告尺寸 AD SIZE	刊登次數 AD TIMES	刊登總價 已付款	金額 AMOUNT				
01/16/99-01/22/99	152845	12X2	7	1684.80	1684.80				
<p>Master Card 5408 3800 0299 0128 exp 10/00</p> <p>PAID</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p>									
<p>**** 敬告客戶 ****</p> <p>本社將訂於6月1日起微幅調整刊價。特此通知。 As of June 1, 1999, there will be an increase in our advertising rate. Please contact your account executive at the World Journal for detail.</p>									
敬請於收到本通知10日內將支票寄本社廣告組 To Avoid Addition Of Finance Charge Please Pay This Total Amount Within 10 Days					<table border="1"> <tr> <td>總計</td> <td>1684.80</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>1684.80</td> </tr> </table>	總計	1684.80	TOTAL	1684.80
總計	1684.80								
TOTAL	1684.80								

EXHIBIT G

Innovative Medical Inc.
 PO Box 4780
 Overland Park, KS 66204

IMI Invoice

DATE	INVOICE NO.
4/12/99	2308

BILL TO
Tse Hiu Hung Gina 17 Whippoorwill Road ARMONK, NY 10504

SHIP TO
same (914) 273-7322

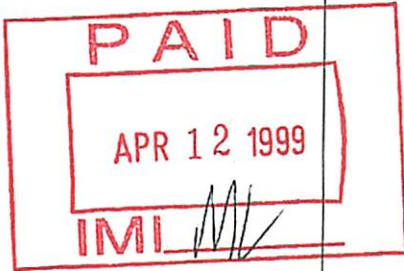
P.O. NO.	TERMS	DUE DATE	REP	SHIP DATE	SHIP VIA	FOB
vrbal	Mastercard	4/12/99	adv	4/14/99	UPS	Lenexa, KS
ITEM	DESCRIPTION	QTY	RATE	AMOUNT		
Q100C	Quantum Bath Chair With Commode Hole	1	420.00	420.00T		
Q100B	Carrying Case	1	80.00	80.00T		
S&H	Shipping, Handling, Insurance		0.00	0.00		
	Mastercard Tse Hiu Hung Gina 5408 3800 0299 0128 Out-of-state sale, exempt from sales tax		0.00%	0.00		
						
Thank you for your business.					Total	\$500.00

EXHIBIT H



SOUTH EAST WORLD WIDE, LTD.

182-17 150TH DRIVE, JAMAICA, NEW YORK 11413

TEL:718-656-3800 FAX:718-656-3803 E-MAIL:service@southeastworldwide.com

DATE: MAY 24, 1999
TO / ATTN: MR. K.S. LIU
FROM: SAM LAM
REFERENCE: 90524KSL

GOOD AFTERNOON MR. LIU.

PLEASE SEE LISTED BELOW FOR BOOKING INFORMATION AND FIND ATTACHED PACKING LIST FOR YOUR REFERENCE.

BOOKING NO.: XIN10130
VESSEL: HYUNDAI FREEDOM V.30W
PORT OF LOADING: LOS ANGELES, CALIFORNIA
PORT OF DISCHARGE: XINGANG, CHINA
PLACE OF DELIVERY: BEIJING, CHINA
ESTIMATED TIME SAILING: 6/06/99
ESTIMATED TIME ARRIVAL: 6/24/99

FYI, THE PIECE COUNT FOR BOXES SHOULD BE 17 BOXES. BUT ACCORDING YOUR PACKING LIST IS ONLY SHOW 16 BOXES. KINDLY ADVISE DETAILS FOR NO. 17 CARTON? ALSO PLEASE PROVIDE INVOICE WITH VALUE FOR CUSTOMS PURPOSE.

BEST REGARDS,

Sam.

PACKING LIST

MAY 24, 1999

SHIPPER: K. S. LIU
17 WHIPPOORWILL ROAD
ARMONK NY 10504
TEL. 914-273-7322

CONSIGNEE SANG LAN
C/O CHINA GYMNAS TIC ADMINISTRATION CENTER
STATES SPORTS GENERAL ADMINISTRATION
9 TIYUGUAN ROAD, BEIJING CHINA 100061
LOCAL CONTACT: MS. ZHANG QI, TEL. 6713-6835

Personal belongings with No Commercial Value

CRATE #	CTN NO.	DESCRIPTION	
1	4	DISPOSABLE UNDER PADS	
	5	DISPOSABLE UNDER PADS	
	6	DISPOSABLE ADULT DIAPERS	
	7	DISPOSABLE RUBBER CATHETERS	
	8	MISCELLANEOUS MEDICAL SUPPLIES	
	9	PERSONAL LETTERS	
	10	PERSONAL LETTERS	
	11	IMITATION PEARL JEWELRY	
	12	IMITATION PEARL JEWELRY	
	13	IMITATION PEARL JEWELRY	
	14	MISCELLANEOUS PERSONAL BELONGINGS	
	15	MISCELLANEOUS PERSONAL BELONGINGS	
	16	MISCELLANEOUS PERSONAL BELONGINGS	
	17	AIR MATTRESS ?	
	N/A		
	2	1	DISPOSABLE UNDER PADS
		2	DISPOSABLE UNDER PADS
3		DISPOSABLE UNDER PADS	
N/A		PORTABLE BATH CHAIR FOR DISABLES	
N/A		BATH CHAIR FOR DISABLES	
2	N/A	HOSPITAL IRON BED WITH MATTRESS	
	N/A	HAND BICYCLE FOR DISABLES	
	N/A	WHEELCHAIR SPARE TIRES	

PING MARKS: SANG LAN
BEIJING, CHINA
CREATE NO. 1/3 - 3/3

TOTAL: THREE (3) CRATE, 1,750LBS, 8.181CBM

装箱单

第1箱		24x24x60"
床垫	2个	
轮椅用车轮	2个	
轮椅坐垫	1个	
剪报	12张	
自制站立器	1个	
第2箱		20x20x30"
桌板	1块	
滑板	1块	
小动物娃娃	118个	
羽绒衣	2件	
毛毯	2块	
第3箱		20x20x30"
无线电收录机	1台	
羽绒动物娃娃	40个	
第4箱		20x20x30"
轮椅充电器	1台	
轮椅零件	1盒	
垫子	1张	
轮椅侧板	2片	
个人奖章	1盒	
礼品	1盒	
垫布	2张	
娃娃	12个	
第5箱		20x20x30"
娃娃	47个	
第6箱		20x20x30"
手摇健身器	1台	
娃娃	5个	
毛毯	2张	
第7箱		20x20x30"
一次性手套	1040对	
医用润滑油	6盒	
维他命E	7小瓶	
第8箱		20x20x30"
一次性尿布	24包每包12个	
第9箱		20x20x30"
一次性尿布	24包每包12个	
第10箱		20x20x30"
一次性尿布	24包每包12个	
第11箱		20x20x30"

一次性尿布 16包, 每包12个
塑料尿瓶 5个
一次性垫片 2包, 每包10张
一次性导尿管 200支

第12箱 24x24x24"
一次性导尿管 300支
一次性垫片 15包每包10个

第13箱 24x24x24"
一次性垫片 33包每包10张
一次性导尿管 200支

第14箱 24x24x24"
纪念品 1盒
一次性垫片 10包每包10张
维他命 7瓶
礼品《希望之珠》 54盒及5大盒
T恤衫 30件
帽子 25个
棉手套 2对
招贴画 2张
照片 1张6

第15件 24x36x40"
电动轮椅 1台

EXHIBIT I

102 4068 21 090998 1595

R. S. Saw
9 Spruce Lane
Scarsdale, NY 10583-7434

DATE 9/2/98 1-8163
210 09089146

\$125.00

PAY TO THE ORDER OF *Arthur Perlmutter*

Two Hundred Twenty Five Only Five Dubs

DOLLARS

CITIBANK
CITIBANK N.A. BR. #193
55 WEST 63RD STREET
SCARSDALE, NY 10583

MEMO

⑆021000089⑆ 05069146⑆ 1595

MP

⑆00001250⑆

* FEDERAL RESERVE BOARD OF GOVERNORS REG. CC

Security Features:
 Microprint Signature
 Chemical Protection
 Erasure Protection
 Security Screen

The security features listed below, as well as those not listed, are described in the following guidelines.

PAID
 #653
 CITI BANK
 1401 35941
 4068 102
 1401 35941
 SFP 090998
 4068 2100
 SFP 090998

PAY ANY BANK REG. ATM # 12710095
 2214-7281-5

FEDERAL SAVINGS
 ENGLE
 NEW YORK

DO NOT WRITE OR PRINT BELOW THIS LINE
 * OR FINANCIAL INSTITUTION USE *

END USE HERE
Arthur Palmer
 8310026795

1599

4300 24 071598

1-8163
210
05069146

DATE 9/11/98

PAY TO THE ORDER OF Arthur Perelman \$ 219 —

Two hundred Ninety Nine DOLLARS

Only

MP

0000021900

Arthur Perelman
2 Spruce Lane
Scarsdale, NY 10583-7424

MEMO Bill of Sale

CITIBANK®

CITIBANK N.A. BR. #163
725 WHITE PLAINS ROAD
SCARSDALE, NY 10583

MP

05069146 1599

0000021900

© 1998 CITIBANK

ENDORSE HERE

8310026796
Arthur Perlman

DO NOT SIGN BELOW THIS LINE

ASTORIA FEDERAL SAVINGS
37-16 30 AVENUE
SPRINGLAND CITY NEW YORK

ASTORIA FEDERAL SAVINGS
37-16 30 AVENUE
SPRINGLAND CITY NEW YORK

PAY ANY BANK PER
BRANCH 12
2214-7281
SEP 14 1988
M #1

521 = 52xL
47

The features listed below, as well as those not listed, exceed industry guidelines.

Security Features	Results of document alteration:
MicroPrint Signature	Small type in signature line appears as dotted line when photocopied
Chemical Protection	Stains or spots appear with chemical alteration
Erasable Protection	White mark appears when erased
Security Screen	Absence of "Original Document" verbiage on back of check

* FEDERAL RESERVE BOARD OF GOVERNORS REG. CC

K. S. Liu
 Gina Liu
 17 Whippoorwill Road
 Armonk, NY 10504

I-8163
 210
 05069146

DATE 8/30/98

6816 21 091098

PAID TO THE ORDER OF 150032344 109 \$ 100-
OF Mt. Sinai School of Medicine

One Hundred Only

CITIBANK®
 CITIBANK, N.A. BR. #153
 725 WHITE PLAINS ROAD
 SCARSDALE, NY 10583

MONEY ORDER
 NUMBER
 CITIBANK

DOLLARS

MEMO

⑆021000089⑆ 05069146⑆ 5019

⑆0000010000⑆

MP

© 1998 Citicorp

ENDORSE HERE

Student Affairs Ann. 5-16

PAY TO THE ORDER OF A.
THE CHASE MANHATTAN BANK, N.A.
THE MOUNT SINAI HOSPITAL
OPERATING ACCOUNT
910-2-720225

DEPOSIT TO:
ACCT. NO. 02-03-1350-3105
MOUNT SINAI SCHOOL OF MEDICINE

PAID CITIBANK
CCPD #653
6823 160022344 091098

621888821
09/18/98

3115633

EXHIBIT J

HM110512-

“恩人”？桑兰首次对新华社倾心谈所谓“忘恩负义”

<http://www.sinovision.net/blog/index.php?act=details&id=75907&bcode=lawyerhaiming>

桑兰透露在美受伤后细节：维权是我的权利

2011年05月12日 17:10 来源：新华网

新华网北京5月12日电（记者李丽、杨明）桑兰诉讼案目前受到普遍关注，桑兰和其经纪人黄健近日一起接受了新华社记者的专访。桑兰对网上一些负面言论表示不解和委屈，强调此事是简单的个人维权。为了还原真相，他们透露了当年很多细节。

1998年在友好运动会上受伤导致高位截瘫的前中国体操运动员桑兰上月底在纽约提起诉讼，向当年友好运动会拥有者美国时代华纳公司、美国体操协会以及美籍华人刘国生、谢晓虹夫妇等多名被告提出总计18项指控，并索赔18亿美元。这些指控包括：有关被告未按照约定支付桑兰治疗和生活费；刘/谢夫妇控制了桑兰的友好基金，且作为监护人未能代表桑兰及时维权，反而阻挠桑兰起诉和公开说出她受伤的责任人等。

这是个人维权案

此事在国内引起争议。黄健同刘/谢夫妇在网上互有指责。鉴于当年刘/谢曾受中国体操协会委托在美国照顾桑兰，桑兰养伤时曾住在其家中约7个月，她与谢晓虹的“母女情”当年一度被广为颂扬。有网民认为桑兰如今状告“恩人”，类似“农夫与蛇”的故事。

对此比喻，桑兰十分委屈：“我怎么就成了蛇了？”

“我一直强调，这是我个人的维权。”桑兰表示，为了避免口水战，她不再接受采访。

桑兰称，法律的东西应用法律来解释。“一些人开始制造话题，事情就演变得有点过了，老说黄健抛弃前妻之类”，桑兰认为，这都是跟诉讼无关的问题。“其实本身这个案子性质很简单，是一个基本的维权。我如今是无法再沉默下去了，所以想要维权。”

质疑“恩人”

桑兰起诉书中提出 18 项指控，其中 8 项是指控刘 / 谢夫妇，另有两项指控也涉及两人。同当年桑兰与两人尤其是谢晓虹在公开场合和媒体上表达出来的亲密感情，形成了对比。

对于“忘恩负义”的说法，桑兰感到委屈。她质疑说：“说是恩人，你也要说出一二三四，恩在哪里？”

刘 / 谢曾在博客上表示，他们对桑兰“除了付出还是付出”。对此桑兰反驳道：“他们付出了什么呢？治疗费？那是保险公司的钱，住院、康复、药品等都是。”

桑兰指出，当时在美国很多人被她捐款组成的“桑兰友好基金”，实际上一直由谢 / 刘控制，直到 2008 年才给桑兰本人。她说：“这里面就不知道怎么用的。因为基金都是他们在控制，我也没有拿到任何明细。开始他们跟我说，基金由 4 个人监管，他们不是监管人。结果 2008 年给我的时候，才发现他们就是监管人。”

桑兰谈到当时她从美国养伤回来的飞机票：“刘 / 谢那会跟我说的是，机票是他们出，两张头等舱（桑兰和母亲）。我在美国的医疗用品、电动轮椅运回来，也说是他们出钱。结果 2008 年去美国才知道，是从基金中扣除的，当时我也惊了。”

桑兰和黄健向记者出示了一张 2008 年 6 月约 14 万美元的基金余额从银行转交桑兰本人的证明，上有刘国生的签字，标明的身份是“基金经理”。桑兰说：“最早他们说 17 万，现在这是 14 万。支出啊什么，都没有明细。”

黄健则说，他们跟律师咨询时，律师也抛出一个话题：基金款项到底有多少？黄健表示，基金当年并不是由刘 / 谢发起的，而是由律师楼发起的。但是，“你们可以去美国查注册地址，这个注册地址就是在他们家里”。他同时质疑：“当时桑兰成年了，上大学了之后，为什么不把基金交给她本人呢？也完全可以交给她父母呀。”

桑兰和黄健在谈到当年谢 / 刘夫妇的做法时，多次用到“控制”这个词。他们认为，当时包括后来很久，谢 / 刘都是从经济和思想上给桑兰压力，控制桑兰。

桑兰谈到，自己回国后被清华附中录取，老师曾到家里来上课，但中间硬是被刘 / 谢掐断了，“这件事真的气死我了”。

桑兰说：“我刚回来，他们就一直打电话过来，动不动数落我。比如有个媒体采访我，我没提到感谢他们，他们就说我没心没肺，没良心。”

黄健认为，谢 / 刘当初照顾桑兰并非如自己宣称的那样“无私”，而很大程度上是利用桑兰炒作自己。他说：“当时很多政要、名人都去看望桑兰，可以看当时的照片，很多照片上都少不了谢晓虹。”

桑兰则说，包括时任美国总统克林顿等名人的信件和看望桑兰的照片等最珍贵的资料，谢晓虹制成了一本相册，给桑兰看过，“但他们一直都没给我，强调这个太珍贵了，说‘阿姨怕你保存不好就可惜了，我们替你保存’。我当时很简单，觉得那就他们拿着好了。”

谢晓虹和桑兰在 2002 年合作过一首歌《缘份》，并由谢晓虹的乐达利公司制作成 DVD。黄健认为这侵犯了肖像权，而且 DVD 封面介绍中，突出介绍了谢晓虹，署名中也使用了“乐达利公司董事长，电影公司董事长”的身份。

桑兰说：“我参加过她两个活动，分别是河北和天津卫视的。天津卫视的节目，她完全是以企业家形象出现。”

黄健表示，在起诉之前，他接受媒体采访时说过一句话，说谢 / 刘是“说大话，使小钱”。他说：“这是我当时的一种感受，有感而发。”

对于有网民质疑桑兰为何当年多次公开对媒体表示对谢 / 刘的感激之情，如今翻脸不认人之事。桑兰说，自己那时候“举目无亲，又住在他们家里，不会英语，所有事情都是听他们讲的。当时我很相信他们，他们每句话我都相信。我那时候，可能都能为了他们赴汤蹈火。包括我爸妈也说，你看，我们人生地不熟，我们要感谢他们。”

但现在，桑兰觉得很多东西“我完全不知道，完全被蒙在鼓里”。

为何事隔多年才起诉

桑兰起诉书中对刘 / 谢的指控包括，两人作为监护人未能代表桑兰及时维权，阻挠桑兰起诉和公开说出她受伤的责任人等。

采访中，桑兰称 13 年前意外刚发生时，她说过自己受伤是有人干扰，个别国内媒体也有报道，但当时参加友好运动会的中国体操队负责人和刘 / 谢都阻止桑兰公开谈论此事。

桑兰再次描述友好运动会上她受伤的情况是：当时是比赛前的跳马热身练习，桑兰在起跑并快踩踏板的时候，一名罗马尼亚教练在运动员要落地的地方去撤垫子。“就好像在高速公路上，突然有人出现，”桑兰认为，这个意外影响了她的动作，才导致她严重受伤。

据桑兰和黄健说，第一次桑兰提出来有人干扰，是她父母去纽约刚见到桑兰时，又急又气，追问“桑兰你怎么回事？怎么跳成这样？”桑兰说：“不是我，是有人撤垫子。”但当时中国体操队的负责人阻止了谈话继续，说“桑兰你别乱说话。你摔坏了，脑子记不清楚了。算了算了，别说了。好好养病”。

桑兰称，此后她父亲由于心中郁闷，也总是唠叨“不赖我女儿，有人撤垫子”。该负责人一直制止他，称“桑兰爸别这么说了，形象很坏的，很不好”。

黄健说，谢晓虹当时还有一个身份是中国体操协会副主席，她的立场同中国体操协会是一致的。

桑兰则回忆，在中国体操队回国后，她和母亲留在美国。那段时间每次媒体采访前，刘/谢都会跟桑兰打好招呼，“让我没有证据就不要乱说，说的话你也没证据，所以他们也不愿意让我接受国内媒体的采访，只让我接受美国媒体的采访。”

黄健质疑道：“刘/谢为什么不让桑兰接受中国媒体采访？因为中国媒体一定会问这个事情（撤垫子），包括怎么解决，因为是自己人，沟通没问题。而国外媒体不一样，桑兰不会英语，就全由他们控制。”

据桑兰回忆，受伤三个月后她从美国的医院出院，然后和母亲住在谢宅养伤近7个月。那段时间里，“他们都不让我们出门，理由是外面乱，危险。有次我母亲心疼我吃饭不好，鼓足勇气去唐人街买吃的，回来被谢阿姨一顿数落，说‘你怎么能随便出去’。”

桑兰还提到，当时浙江同乡会也提出来，要一起帮助和照管桑兰，因为桑兰是浙江人，但刘国生夫妇不让。“很多人都抢着帮我，但谢晓虹给我灌输的永远都是：他们要骗你。”

桑兰表示自己当时接受了中国体操队和谢晓虹疗伤安排的原因是：“当时我很相信他们。关键那时候我举目无亲……而且，当时我觉得自己就是一个普通的运动员，还不像莫慧兰她们。虽然我是全国跳马冠军，但在国家队里，全国冠军又算什么？”

黄健认为当时桑兰的情况就是“受制于人”。他还说，他们和律师讲述当时情况时，律师也十分不理解。黄健认为，以当时的氛围、当时周围人给她的言论，给她的信息，要控制一个17岁、一直在封闭训练中长大的女孩是很容易的事情。

桑兰自己则说：“所以那时候我也被‘洗脑’了。我也动不动对媒体说：不幸中的万幸。那时候真的小，什么也不懂。”

桑兰还说，在她和家人的要求下，谢晓虹说去过CNN要受伤现场的录像带，但CNN不给。“然后她就说，你也没录像带，不要乱说。当然这都是她告诉我的，到底去没去……”

1998年8月，桑兰还在美国谢宅养伤的时候，刘/谢飞到北京，和中国体操协会一起通报了桑兰在美国的情况。黄健说，当时刘/谢以中国体操协会委托的桑兰在美国的监护人身份出席发布会，并在发布会上将桑兰受伤的原因归咎于“完全是个人失误”。

黄健质疑，当时的中国体操协会如何能不顾桑兰本人及父母意愿擅自将监护权赋予刘 / 谢。他同时质疑，既然谢晓虹以监护人自居，为何没有尽到监护人的职责，即起诉书中提到的“作为监护人未能代表桑兰及时维权，阻挠桑兰起诉和公开说出她受伤的责任人”等指控。

当年到底拿到多少赔偿和捐款

黄健和桑兰透露，当年桑兰受伤之后，其实很长一段时间里经济上陷于窘迫境地。

桑兰说，当时友好运动会组委会给参赛运动员上的是集体险，最高限额是一千万美金。但是，“这一千万美金只是医疗护理保险，只用于治疗，请护理这些方面，不能用于个人生活方面”。而且，保险公司只负担桑兰在美国看病、用药的费用，不负责桑兰在中国的治疗和医护费用，因此实际上桑兰并没有得到很好的医疗照顾，这也是她起诉保险公司的一个原因。

桑兰说，当时美国的医生建议她最好一年进行一次复查。“但实际上我从受伤之后，在 2000 年随中残联赴美时，借机去复查了一次；然后就只有 2008 年转交友好基金时复查过。我当然希望年年复查，但负担不起。”

黄健说，频繁飞美国的话，桑兰的身体状况需坐商务舱，还需两个人陪同，“3 个人来回光机票就 7 万多，加上在美国检查期间的吃住，不是小开销。”

不过，桑兰一直同美国医生联系开药方等事宜，需要时经由谢晓虹让保险公司负责买药。桑兰和黄健说，保险方面一直是谢晓虹联系，桑兰一直没有联系方式。

桑兰说，由于每次托谢晓虹带药，她都要埋怨，“我自己也不好意思，所以尽量少麻烦她。后来有朋友去美国，也会托其他朋友买些保健品方面的东西。”黄健说，桑兰现在使用的导尿管，还是多年前从国外带回来的。

保险方面还包括一次性的 5 万美元现金赔付。黄健说，“这 5 万现金也是刘国生他们说的，当时谁去签的字，领的钱……（不清楚）。”桑兰表示，这 5 万美元约是在 2002 年之后，仍由谢晓虹从美国转到国内，“当时我还在上北大，还去北大公证处公证去了，从美国给弄过来”。

至于受伤后捐款成立的桑兰友好基金，据桑兰和黄健所说由刘 / 谢控制，直到 2008 年才转交，转交时是 14 万美金。转交之前，谢晓虹每个月给桑兰 500 美元，说是“基金的利息”。

因此，桑兰最早拿到的一笔钱，还是国家按照“公伤”补助的 40 万人民币。桑兰说：“国家体育总局给了 20 万，浙江体育局 20 万。”黄健说，目前桑兰关系在浙江省体育局，每月有补助，加上他以经纪人身份安排一些桑兰的活动，桑兰作星空卫视主持人也有收入，桑兰目前“经济上没什么问题。”

对于此次起诉索赔 18 亿美元，黄健说：“索赔金额是律师团给出的总体建议，桑兰最后确认。但律师也明确说，如何判，判多少是法官的事情。作为诉讼策略，可以先提出一个较高的数字。”

黄健本人学过法律。他认为：“人的身体是无价的。人身伤害的案子，除了伤害本身，还有伤害本身带来的一系列后果，由此可能产生的损失，如在身体上的痛苦和精神上的伤害等，在美国这些都需要核算在内。”

2011-05-12 评论(46) 阅读(4758) 分类(未分类)

评论: 共 5 页 46 条

1 2 3 4 5 | 末页



• niama1924

桑兰着孩子苦啊！悲剧的制造者恶啊！人在世间最伟大的美就是抗争，放弃抗争就等于放弃尊严。

发布时间:05-21 11:58



• 千里

坚决支持海明律师为桑兰维权！

黑老大是商人，无商不奸，他（她）为什么主动去“接近”桑兰，是利欲熏心有其不可告人的目的！

发布时间:05-20 23:34



• 2011-05-21

黄健和桑兰透露，当年桑兰受伤之后，其实很长一段时期里经济上陷于窘迫境地。

是住在人家家里的那 10 月经济窘迫，还是回国后经济窘迫？

EXHIBIT K

APPLICATION FOR REMITTANCE

0063630

國寶銀行
Abacus Federal Savings Bank

6 Bowery, New York, NY 10013
Tel: (212) 285-4770 x251,252 - Fax: (212) 619-377.

Originating Branch: Bowery Canal Brooklyn Edison Flushing Philadelphia Mail in

Branch Ref. No. _____

W/T Dept Ref. No. _____

1. 金額大寫 Amount in words <u>US\$ SIX THOUSAND ONLY</u>		金額 Amount U.S. \$ <u>6000</u>
2. REMITTER (ORIGINATOR) 匯款人 Name <u>Good Will For Sang Lan Fund</u> 中文 姓名 (English) SUR GIVEN Address 地址 <u>17 WHIPPOORWILL ROAD, ARMONK NY 10504</u> SSN or EIN 工卡或僱主號碼 _____ <input type="checkbox"/> None 是 Birth Date 出生日期 _____ Occupation 職業 _____		Tel. 電話 <u>914-906-5368</u> O. 辦公 H. 住家
3. BENEFICIARY 收款人 I.D. 證件號碼: _____ Name <u>SANG LAN</u> 中文 姓名 <u>桑蘭</u> (English) SUR GIVEN Tel. 電話 <u>136-1136-0306</u> Address 地址 _____		
4. PAYMENT METHOD 付款方式 <input type="checkbox"/> Cash * <input type="checkbox"/> M/O, Cert. Check <input type="checkbox"/> Personal Check <input checked="" type="checkbox"/> AFSB Acct No <u>215197001</u> 現金 匯票、保付支票 個人支票 國寶帳戶號碼 <input type="checkbox"/> Credit or Debit Card 信用卡或提款卡 <input type="checkbox"/> Visa 威士 <input type="checkbox"/> MasterCard 萬事達 <input type="checkbox"/> Other 其它 Card No. 號碼: _____ Exp. Date 有效期至: _____		5. PAYMENT AMOUNT 付款金額 \$ _____
6. BENEFICIARY'S BANK 受益人的銀行 <input type="checkbox"/> CBC 工商 <input type="checkbox"/> ABC 農行 <input type="checkbox"/> Minsheng 民生 <input type="checkbox"/> Construction 建行 <input checked="" type="checkbox"/> Other 其他銀行 <u>BANK OF CHINA</u> Address 地址 _____ Intermediary Bank 轉匯行 Bank Code 銀行代號 Accl. No. 帳號 Address 地址 _____ Receiving Bank 收款行 Bank Code 銀行代號 Accl. No. 帳號 <u>19 DONG AN MEN STREET BKCHCNBJ110 41430000080076-7</u> Address 地址 <u>BEIJING CHINA</u>		
7. REMITTER'S (ORIGINATOR'S) ID 匯款人證件 <input checked="" type="checkbox"/> AFSB Acct No 國寶帳戶號碼 <u>215197001</u> <input type="checkbox"/> Driver License 駕照 <input type="checkbox"/> Passport 護照 <input type="checkbox"/> Alien Card 綠卡 <input type="checkbox"/> Other 其它 _____ <input type="checkbox"/> None 是 ID No. 證件號碼 _____ Issuer 證發者 _____ Exp. Date 有效期至 _____		
8. AGENT 代辦人 Name _____ 中文 姓名 _____ (English) SUR GIVEN Address 地址 _____ SSN or EIN 工卡或僱主號碼 _____ <input type="checkbox"/> None 是 Birth Date 出生日期 _____ Occupation 職業 _____		Tel. 電話 _____ O. 辦公 H. 住家
9. AGENT'S ID 代辦人證件 <input type="checkbox"/> AFSB Acct No 國寶帳戶號碼 _____ <input type="checkbox"/> Driver License 駕照 <input type="checkbox"/> Passport 護照 <input type="checkbox"/> Alien Card 綠卡 <input type="checkbox"/> Other 其它 _____ <input type="checkbox"/> None 是 ID No. 證件號碼 _____ Issuer 證發者 _____ Exp. Date 有效期至 _____		
10. The remittance is subject to the conditions stated on the reverse page. 本匯款依匯背面匯款會同辦理 - REMITTER'S (ORIGINATOR'S) SIGNATURE 匯款人簽名 <u>4/2/07</u> AGENT'S SIGNATURE 代辦人簽名 <u>Daniel Carson</u> <u>27 May 2007</u> Date 日期 _____		

EXAMPLE OF PREVIOUS WIRE TRANSFER

For Bank's Use Only 銀行專用

Remittance Amount \$ _____ Service Fee \$ _____ Credit Card Fee (3%) \$ _____ Other Fee \$ _____ Total \$ _____ By: _____	ID Verification	
	In Person Application by Remitter (Originator) <input type="checkbox"/> Personal ID of remitter in Item 4 and 7 verified. (\$3,000 and over mandatory) <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 7 ID of remitter as shown or inquired and mark "None". By: _____	Not In Person Application by Remitter (Originator) <input type="checkbox"/> Payment method in Item 4 and 7 verified. <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 7 of remitter as shown or mark "None"
	In Person Application by Agent <input type="checkbox"/> Personal ID of agent in Item 4 and 9 verified. (\$3,000 and over mandatory) <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 9 ID of agent as shown or inquired and mark "None". <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 7 ID of remitter as shown or inquired and mark "None". By: _____	Not In Person Application by Agent <input type="checkbox"/> Payment method in Item 4 and 9 verified. <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 9 ID of agent as shown or mark "None". <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 7 ID of remitter as shown or mark "None". By: _____

*Must be deposited to account of AFSB 匯存入國寶帳戶

FROM : Thomas Sung

FAX NO. : 9413835561

Apr. 01 2008 01:56PM P1

04/01/2008 09:53 2122854773
03/27/2008 10:24 2129418267

ABACUS BANK
ABACUS BANK

PAGE 02/02
PAGE 02/02

APPLICATION FOR REMITTANCE C097181

匯豐銀行
Abacus Federal Savings Bank

88 Bowry, New York, NY 10014
Tel: (212) 236-4770 ext. 231 Fax: (212) 610-3772

Originating Branch: Bowery Canal Brooklyn Edison Flushing Palisades Wall St

Branch Ref. No.

NYT Dept Ref. No.

1. 金額大小
Amount in words: Seven Thousand Two Hundred 00/100 U.S. \$ 7200.00

2. REMITTANCE (ORIGINATOR) 本人
Name: Goodwill for Sang Lan Fund TEL: _____
Address: 17 Whippany Rd Armonk NY 10504-1327
City: Armonk State: NY Zip: 10504-1327
Occupation: Non Profit

3. REMITTANCE (ORIGINATOR) 代理人
Name: SANG LAN TEL: _____
Address: Pimbo Bldg 1 Court 11, Jiaomon N. Rd, Fengtai Beijing 100068

4. PAYMENT METHOD 付款方式
 Cash A/C Debit A/C Credit A/P Debit A/P Credit
 Other (Specify) _____
Check No. (if applicable): _____ Exp. Date (if applicable): _____

5. INTERMEDIARY BANK 轉帳行
Bank Code: _____ Acct. No.: _____
Address: _____
Reserving Bank: _____ Acct. No.: _____
Address: _____

6. REMITTANCE (ORIGINATOR) 代理人條件
 Driver License 駕照 Passport 護照 Alien Card 綠卡 Other 其他 _____
ID No. 證件號碼: _____ Exp. Date 有效日期: _____

7. AGENT 代理人
Name: _____ TEL: _____
Address: _____
City: _____ State: _____ Zip: _____
Occupation: _____

8. AGENT'S 代理人條件
 Driver License 駕照 Passport 護照 Alien Card 綠卡 Other 其他 _____
ID No. 證件號碼: _____ Exp. Date 有效日期: _____

19. The remittance is subject to the verification stated on the reverse page. 本款項須會與匯豐銀行核對。
REMITTANCE (ORIGINATOR) 本人姓名: _____ AGENT'S (ORIGINATOR) 代理人姓名: _____
Date 日期: _____

For Bank's Use Only 銀行專用

Remittance Amount <u>\$7200.00</u> Service Fee <u>0.00</u> Credit Card Fee (if any) <u>0.00</u> Other Fee <u>0.00</u> Date <u>4/1/08</u> By: <u>[Signature]</u>	ID Verification <input type="checkbox"/> Person Application by Remittance Originator <input type="checkbox"/> Payment ID of originator in item 4 and 7 verified (if applicable) <input type="checkbox"/> Tax ID No. or item 7 ID of originator as shown or required and match "Name". <input type="checkbox"/> Person Application by Agent <input type="checkbox"/> Payment ID of agent in item 4 and 7 verified (if applicable) <input type="checkbox"/> Tax ID No. or item 7 ID of agent as shown or required and match "Name". <input type="checkbox"/> Tax ID No. or item 7 ID of remittance as shown or required and match "Name".	<input type="checkbox"/> Not in Person Application by Remittance Originator <input type="checkbox"/> Payment verified in item 4 and 7 verified. <input type="checkbox"/> Tax ID No. or item 7 ID of remittance as shown or match "Name". <input type="checkbox"/> Not in Person Application by Agent <input type="checkbox"/> Payment verified in item 4 and 7 verified. <input type="checkbox"/> Tax ID No. or item 7 ID of agent as shown or match "Name". <input type="checkbox"/> Tax ID No. or item 7 ID of remittance as shown or match "Name".
---	--	---

APPLICATION FOR REMITTANCE

CU98109

國寶銀行 Abacus Federal Savings Bank

6 Bowery, New York, NY 10013

Tel: (212) 285-4770 x251,252 Fax: (212) 619-3772

Originating Branch: [] Bowery [x] Canal [] Brooklyn [] Edison [] Flushing [] Philadelphia [] Mail in

Branch Ref. No.

W/T Dept Ref. No.

1. 金額大寫 USD One hundred forty three thousand 金額 Amount U.S. \$ 143,000.-

2. REMITTER (ORIGINATOR) 匯款人
 Name Goodwill For Sang Lan Fund Tel. 電話
 (English) SUR GIVEN 中文 姓名 桑蘭 O. 辦公
 H. 在家
 Address 地址 17 Whippercoil Road, Armonk NY 10504
 SSN or EIN 出生日期
 工卡或僱主號碼 [] None is

3. BENEFICIARY 收款人 I. D. 證件號碼:
 Name SANG LAN 中文 姓名 桑蘭 Tel. 電話 86-1136-0306
 (English) SUR GIVEN
 Address 地址

4. PAYMENT METHOD 付款方式
 Cash 現金 M/O, Cert. Check 匯票、保付支票 Personal Check 個人支票 AFSS Acct No. 國寶帳戶號碼 21519700
 Credit or Debit Card 信用或提款卡 Visa 威士 MasterCard 萬事達 Other 其它
 Card No. 號碼: Exp. Date 有效期至: 02-90-1936

5. PAYMENT AMOUNT 付款金額
 \$

6. BENEFICIARY'S BANK 受益人的銀行
 CBC 工商 ABC 農行 Minsheng 民生 Construction 建行
 Other 其他銀行 BANK OF CHINA Bank Code 銀行代號 Acct. No. 帳號
 Address 地址
 Intermediary Bank 轉匯行 Bank Code 銀行代號 Acct. No. 帳號
 Address 地址
BANK OF CHINA
 Receiving Bank 收款行 Bank Code 銀行代號 Acct. No. 帳號
19 Dong An Men Street BKCHCNBJ110 414300-01880067
 Address 地址 BEIJING CHINA

7. REMITTER'S (ORIGINATOR'S) ID 匯款人證件 AFSS Acct No 國寶帳戶號碼 21519700
 Driver License 駕照 Passport 護照 Alien Card 綠卡 Other 其它 None 無
 ID No. 證件號碼 Issuer 核發者 Exp. Date 有效期至

8. AGENT 代理人
 Name (English) SUR GIVEN 中文 姓名 O. 辦公 H. 在家
 Address 地址
 SSN or EIN 出生日期 Occupation 職業

9. AGENT'S ID 代理人證件 AFSS Acct No 國寶帳戶號碼
 Driver License 駕照 Passport 護照 Alien Card 綠卡 Other 其它 None 無
 ID No. 證件號碼 Issuer 核發者 Exp. Date 有效期至

10. The remittance is subject to the conditions stated on the reverse page. 本匯款依照背面匯款書辦理。
 REMITTER'S (ORIGINATOR'S) SIGNATURE 匯款人簽名 David Chen Date 日期 21 July 2005
 AGENT'S SIGNATURE 代理人簽名 Date 日期

For Bank's Use Only 銀行專用

Remittance Amount \$ Service Fee \$ Credit Card Fee (3%) \$ Other Fee \$ Total \$ By: _____	ID Verification	
	In Person Application by Remitter (Originator) <input type="checkbox"/> Personal ID of remitter in Item 4 and 7 verified. (\$3,000 and over mandatory) <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 7 ID of remitter as shown or inquired and mark "None". By: _____	Not in Person Application by Remitter (Originator) <input type="checkbox"/> Payment method in Item 4 and 7 verified. <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 7 of remitter as shown or mark "None". By: _____
	In Person Application by Agent <input type="checkbox"/> Personal ID of agent in Item 4 and 9 verified. (\$3,000 and over mandatory) <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 9 ID of agent as shown or inquired and mark "None". <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 7 ID of remitter as shown or inquired and mark "None". By: _____	Not in Person Application by Agent <input type="checkbox"/> Payment method in Item 4 and 9 verified. <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 9 ID of agent as shown or mark "None". <input type="checkbox"/> Tax ID No. or Item 7 of remitter as shown or mark "None". By: _____

*Must be deposited to account of AFSS 匯款人國寶帳戶

EXHIBIT L

120042181 22 021199
R. S. Liu
Gina Liu
17 Whippoorwill Road
Armonk, NY 10504

1-8163
210
05069146

5093

DATE 2/7/99

PAY TO THE ORDER OF Hui Yiping \$ 1000-
One Thousand Only DOLLARS

CITIBANK
CITIBANK, N.A. BR. #163
725 WHITE PLAINS ROAD
SCARSDALE, NY 10583

MEMO Sanglan Fund MP

⑆021000089⑆ 05069146⑆ 5093 ⑆0000100000⑆

© DELUXE INDUSTRIES INC.

00059012272 000 00

021000089 8612 >0210-0008K
B00000 CITIBANK, NY
0484 120042181 021199 2012422627

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'J. K. ...', written vertically on the right side of the document. The signature is somewhat stylized and overlaps the printed text area.

00059012272

EXHIBIT M

桑蘭基金籌款晚會

紐約依利沙白街三十號金豐大酒樓

一九九九年一月二十二日晚七時

美東華人社團聯合主辦

JANUARY	FEBRUARY	MARCH	APRIL	MAY	JUNE
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
JULY	AUGUST	SEPTEMBER	OCTOBER	NOVEMBER	DECEMBER
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

EXHIBIT N

星島日報

星島有限公司
SING TAO NEWSPAPERS NEW YORK LTD.
185 CANAL ST., BASEMENT, NEW YORK, NY 10013
TEL: (212) 431-9030 • FAX: (212) 431-1816

廣告合約
ADVERTISEMENT INSERTION CONTRACT

日期 Date: _____
客戶編號 Customer Code: ST-Notice

客戶名稱/廣告代理 Advertiser/Agency: 中國保險協會 聯絡人 Contact Person: 謝小姐
地址 Address: 17 Whipperw. 71 Road 報稅號碼 Tax ID No.: _____
Armonk, N.Y. 10504 電話 Tel: 914-293-7322 傳真 Fax: 914-293-7323

廣告標題/內容 Ad. Title/Caption: 中國保險協會啟事 廣告編號 Ad No.: _____
廣告尺寸 Size of Ad: 1/4 刊登位置 Position: B/W 黑白 B/W 套紅 RED 封面 FRONT PAGE 封底 BACK PAGE
刊登報頭日期 Insertion Date on Newspaper: 7/29-30-31 次數 Duration: 3 days 短期 / 長期 Short-Term / Long-Term
價格 Rate: Gross \$ _____ Net \$ 672.75 x 3 = Per 672.75% 共 Total \$705.60

長期廣告開始刊登日期 Date Start on Long-Term Ad: _____ 長期廣告繼續刊登直至客戶書面通知停刊為止 Long-Term Ad will be CONTINUED until written notice of termination.

長期廣告每月費用 Long-Term Ad will be billed at Gross \$ _____ Net \$ _____ 第一次付款後每月寄帳單付款 PER MONTH after the initial payment.

長期廣告費用請於每月帳單期限內付清，否則本公司有權停止該廣告，不另行通知。
Advertising Fee for Long Term Ad has to be paid when it is due. Otherwise, the ad will be terminated without notice.

備註 Remark: _____

廣告付款 Payment with contract: Amount \$ _____ 收據號碼 Receipt No. _____ 現金/支票號碼 Cash/Check No. _____

* 所有廣告必先付款後才可刊登 *
* ALL ADVERTISEMENT HAS TO BE PREPAID BEFORE IT RUNS ON THE NEWSPAPER * *

Approval of Contract: By _____ Signature 簽名 Print Name & Title 姓名及職位 Date 日期

簽署人需負責繳交上項全部廣告費用
The Undersigned Personally Guarantees the Payment of this contract.
X [Signature] X GINA LIU 7/28/98
Signature 簽名 Print Name 姓名 Date 日期

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE FOR OFFICE USE ONLY

Less agency commission _____ % on Gross

Less cash discount \$ _____ % on Gross

Discount approved by _____ Date _____

[Signature]
Authorized Signature 代理人
7/28/98
Date 日期

僑報
THE CHINA PRESS

廣告訂單
ADVERTISING INSERTION ORDER

THE CHINA PRESS
15 EAST 40TH STREET
NEW YORK, NY 10016
TEL: (212) 683-8282
FAX: (212) 545-9113

Date (簽訂日期) July 28, 98

客戶名稱 (英文) Mrs Gina Liu, (中文名稱) 中國時報廣告
 地址 Address 17 Whipperwill Rd.
Armonk Zip 10504

客戶賬號 (ACCOUNT NO.)

Tel. 電話: (914) 273-7322 Fax 傳真機號碼: (914) 273-7323

刊登面積 SIZE	版位 PLACE	刊登日期 ADVERTISING DATE	次數 TIMES	廣告費 PRICE
5x12	內頁	7月29, 30, 31	3	\$120 x 3
備註 REMARKS			總額 TOTAL	\$360-
已付廣告費紀錄 PREPAID		付款額 (AMOUNT)\$	所付是現金 CASH <input type="checkbox"/> 所付是支票 CHECK <input type="checkbox"/> NO. _____	
客戶姓名 CUSTOMER'S	<u>劉麗君</u>	職位 TITLE	接洽人簽名 AGENT SIGNATURE	
簽名 SIGNATURE	<u>Gina Liu</u>		<u>Kay Tsai</u>	
應		寄	租	<u>98</u> 年 <u>7</u> 月 <u>29</u> 日至 <u>98</u> 年 <u>7</u> 月 <u>31</u> 日
寄 校 者				廣告版位負責人

附註:
 ①指定套紅、指定版位、指定星期六和指定日期刊登的隔日廣告，一律應加20%。
 ②彩色廣告中之照片指定套上彩色者，應加收分色費。
 ③長期刊登之小廣告，每月可改動內容兩次，四分之一版以上者可改動三次。
 ④指定次數之短期廣告，應依約在三個內刊完，如逾期提前停刊，應按交價為折扣並償。
 ⑤特殊情形下，本報有臨時括起(長期補登)或改換位置的權利。
 ⑥本報有拒刊廣告之權利。
 ⑦廣告費概用支票支付。如付現金，買票員應將收據交客戶保存。

TOTAL P.01

Alta. Jane
917-252-8708 BP.

中國體操協會啓事

我協會運動員桑蘭在美國友好運動會期間，不幸重傷，經美國各界人士要求，我協會已委託中國駐紐約總領事館王合與趙文蘭兩位領事，在紐約中國銀行開設帳戶(帳號:5203-26071580-001)，接受捐款。各界愛護桑蘭的熱心人士，請將捐贈款寄往以下地址：

Payable to: Wang He and Zhao Wenlan

Memo: For Sang Lan

Mailto: Consulate General of the PRC

520 12th Avenue

New York, NY 10036

該帳戶所接受的捐款將全部用於桑蘭的治療和恢復。對於美國各界人士的熱心捐贈，我們表示衷心感謝，並預祝小桑蘭早日康復。

TOTAL P.01

EXHIBIT O

装箱单

第1箱		24x24x60"
床垫	2个	
轮椅用车轮	2个	
轮椅坐垫	1个	
剪报	12张	
自制站立器	1个	
第2箱		20x20x30"
桌板	1块	
滑板	1块	
小动物娃娃	118个	
羽绒衣	2件	
毛毯	2块	
第3箱		20x20x30"
无线电收录机	1台	
羽绒动物娃娃	40个	
第4箱		20x20x30"
轮椅充电器	1台	
轮椅零件	1盒	
垫子	1张	
轮椅侧板	2片	
个人奖章	1盒	
礼品	1盒	
垫布	2张	
娃娃	12个	
第5箱		20x20x30"
娃娃	47个	
第6箱		20x20x30"
手摇健身器	1台	
娃娃	5个	
毛毯	2张	
第7箱		20x20x30"
一次性手套	1040对	
医用润滑油	6盒	
维他命E	7小瓶	
第8箱		20x20x30"
一次性尿布	24包每包12个	
第9箱		20x20x30"
一次性尿布	24包每包12个	
第10箱		20x20x30"
一次性尿布	24包每包12个	
第11箱		20x20x30"

一次性尿布 16包, 每包12个
塑料尿瓶 5个
一次性垫片 2包, 每包10张
一次性导尿管 200支

第12箱 24x24x24"
一次性导尿管 300支
一次性垫片 15包每包10个

第13箱 24x24x24"
一次性垫片 33包每包10张
一次性导尿管 200支

第14箱 24x24x24"
纪念品 1盒
一次性垫片 10包每包10张
维他命 7瓶
礼品《希望之珠》 54盒及5大盒
T恤衫 30件
帽子 25个
棉手套 2对
招贴画 2张
照片 1张6

第15件 24x36x40"
电动轮椅 1台