「個人意外保障計劃」投保申請書

請用英文正楷填寫本表格及在適當方格內加「✓」號

恒生財險(香港)有限公司(「恒生財險」)

AGS AC01010 **投保資料** O-07-81

本人現申請投保下列所選之「個人意外保障計劃」：

	計劃 A	計劃 B
投保人自己	☐ 001	☐ 005
投保人及配偶	☐ 002	☐ 006
投保人及全部子女	☐ 003	☐ 007
投保人及家屬	☐ 004	☐ 008

*「投保人及家屬」即投保人自己、配偶及全部子女。

繳付保費方式 ☐ 每年 ☐ 每月

投保人資料

香港身份證上之英文姓名
姓 名

中文姓名 | 香港身份證號碼

出生日期 日 月 年 | 性別 ☐ 女 ☐ 男

職業 | 工作性質

住宅地址（如你於此欄更改住址及電話號碼，「恒生財險」會更新你的紀錄。）

室 樓 座

大廈／屋邨

街道

地區

☐ 香港 ☐ 九龍 ☐ 新界

住宅電話號碼 | 手提或日間電話號碼

電郵地址

閣下是否有投保其他意外或人壽保險？ ☐ 有 ☐ 無

若「有」，請填上保險公司名稱 _____

保額 HK$ _____

擬投保之配偶／子女*資料

配偶英文姓名 | 職業

出生日期 日 月 年 | 香港身份證號碼

子女英文姓名

出生日期 日 月 年 | 香港身份證號碼

子女英文姓名

出生日期 日 月 年 | 香港身份證號碼

* 如多過兩名子女，請另紙填寫。

受益人資料

香港身份證件上之英文姓名
姓 名

香港身份證／旅遊證件號碼 | 與投保人關係

聲明

本人／吾等謹此聲明，就本人之所知及所信，於本申請表內之陳述及資料乃屬真確及詳盡。本人／吾等同意本合約乃以「個人意外保障計劃」保單為準，而保障只會於恒生財險(香港)有限公司接受有關申請後之指定日期始生效。本人／吾等並聲明：

1. 本人及所有其他受保人均身體健康，並無任何身體或精神之損傷或缺陷。
2. 本人及所有其他受保人並無參與紀律部隊、體力勞動或任何附帶特殊風險之職業。
3. 本人／吾等絕無向恒生財險(香港)有限公司隱瞞任何事實*（例如該等事實足以影響保險公司決定是否接受投保），如任何有關事實未有正確列明或有所隱瞞，保單將會作廢。

* 注意：若閣下不能確定任何資料或事實之重要性，均須陳述。

4. 本人／吾等從未被拒絕接受投保或續保任何個人意外保險，或需附加任何特別條件。

i.v

× _____ _____
投保人簽署 日期

直接付款授權書

本人／吾等現授權恒生銀行有限公司在下列本人／吾等的恒生銀行／信用卡戶口直接轉賬支付保費予恒生財險(香港)有限公司。

恒生銀行儲蓄或往來戶口／恒生信用卡戶口號碼

信用卡有效期至 _____

× _____ _____
戶口持有人簽署* 日期

* 請用留存於本行支賬戶口的簽名
如付款戶口為聯名戶口，各戶口持有人均需簽署。

s.v

_____
戶口持有人姓名（如與投保人不同）

本公司專用

分行編號	代理人編號	客戶種類／折扣	適用條款

其他指示

☐ 工傷不保

HSI-PAIPE-C 06/07-F

請向「恒生財險」或任何一間恒生銀行分行職員索取一份「恒生財險」關於個人資料(私隱)條例的客戶通知。

恒生保險