香港民安保險有限公司
The Ming An Insurance Co. (H.K.) Ltd.

香港銅鑼灣新寧道 8 號民安廣場 19 字樓
19/F, MING AN PLAZA,
8 SUNNING ROAD, CAUSEWAY BAY, HONG KONG.
Tel: 2815 1551 Fax: 2541 6567 E-mail: mai@mingan.com.hk
Website: www.mingan.com

由本司填寫 For Office Use Only
Policy No. :
A/C No.
C/C :
Block Code:

民安家居保險投保書

(為方便輸入電腦，請以英文正楷填寫) (請在☐用✔選擇)

請照下開細節繕給保險單：

被保險人：_____

保險處所：_____

聯絡電話：_____

電郵地址：_____ 傳真號碼：_____

保險期限(日/月/年)：由 _____ 開始投保一年

投保產物

	**保險金額（HK$）
甲. 1. 家居裝修財物 (Contents) (如每件物品價值超過 HK$3,000 請特別列明。否則本公司責任最高以 HK$3,000 為限。惟裝修、傢具、家庭電器用品，如雪櫃、洗衣機、音響、影視組合、個人電腦，鋼琴及電子琴等，則不在此限。)	HK$ _____
2. 超過 HK$3,000 物品： 請列明：_____	HK$ _____
_____	HK$ _____
_____	HK$ _____
_____	HK$ _____
_____	HK$ _____
_____	HK$ _____
(本公司對所列明價值物品需酌收加費) 小計：	HK$ _____
乙. 樓宇(Building)不包括地基 小計：	HK$ _____
** 請注意保險金額：甲項須為港幣 50,000 元的倍數 乙項須為港幣 100,000 元的倍數 總保險金額：	HK$ _____

繳付保費方法

☐ **附年費支票** (祈付：香港民安保險有限公司)

支票號碼：_____ 銀行名稱：_____

或

☐ **信用卡付款** (請選一項加上✔)

本人茲授權「香港民安保險有限公司」直接從本人下列之信用卡賬戶支付保險年費，扣除港幣 _____ 元正。

☐ Visa 卡 ☐ Master 卡

信用卡號碼：_____ 到期日：_____

信用卡持有人姓名：_____

持卡人簽署：_____ 日期：_____

(請與信用卡上之簽署完全相同)

收集個人資料聲明

閣下提供的資料，為本公司提供保險業務所需，並可能使用於下列目的：

- 任何與保險或財務有關的產品或服務，或該等產品或服務的任何更改、變更、取消或續期；
- 任何索償或索償分析；及可能轉移予：
  現存或不時成立的任何有關的公司，或任何其他從事與保險或再保險有關的公司，或與保險業務有關的中介人或索償或調查或其他服務提供者，或任何保險公司的協會或聯會。

閣下有權查閱及要求更正本公司持有有關閣下的個人資料。如有任何要求或查詢，請來函或聯絡本公司總經理辦公室經理。

投保人聲明

1. 本投保處所係由投保人用作自住住宅。
2. 本投保處所除偶然全家出外，經常保持有人居住，絕無空置十四天以上無人居住的情況。(保險處所如連續空置達十四天以上，則在此空置期間的盜竊損失保障暫行停止)。
3. 本投保書所填保險金額絕不低於投保產物的新置價值。投保人同意，當要保產物發生損失時，如總保額低於全部產物的總值，則賠款的計算應按照比例由保險公司與投保人共同分攤。
4. 本投保書所填各項俱屬真實，並無匿報，投保人同意以本投保書作為與保險公司訂立契約的基礎。
5. 投保人同意本保險按照民安家居保險單及批單上所訂的條件及條款辦理。
6. 本投保書在未經香港民安保險有限公司同意受保前，保險並不生效。

投保日期：_____ 投保人簽署：_____

本保險計劃查詢熱線：2852 8328