

閩信保險有限公司

MIN XIN INSURANCE COMPANY LIMITED

電話: (852) 2521 5671 傳真: (852) 2522 1755, 2526 7364 電郵: mxic@mxic.com.hk

****請確保已填妥下列各項資料****

私家車保險投保書

Agency _____ Code _____

Policy No. _____

投保人資料

投保人姓名			
地址			
電話	年齡	所屬行業	職位/職銜
保險生效日期	由		至

投保汽車資料

車牌號碼	製造年份	廠名/類型	座位限額(司機除外)
汽缸容積	c.c.	引擎號碼	車身底盤號碼
現時車輛估值 (包括收音機/冷氣機)		其他附加裝配如防盜系統(請列明價值)	

1. 請註明欲購何種保險 綜合險 第三者責任險
2. 如車輛是以「分期付款」方式買入請填寫有關財務公司之名稱 _____

3. 車輛類別:
- 行貨 自動波 房車 四門 兩門硬頂
- 水貨 棍波 跑車 五門 兩門開蓬
- 7人MPV / 5人RV / 四驅車
4. 車輛用途:
- 專供自用 載貨
- 借予他人 日常業務
- 其他請詳述 _____

駕駛人資料

5. 請列明所有會駕駛此車輛人仕的詳細資料, 包括投保人在內

	記名駕駛人(1)	記名駕駛人(2)
姓名		
與投保人關係		
所屬行業		
職位/職銜		
年齡 / 獲正式駕駛牌照後的駕駛經驗年數	歲 / 年	歲 / 年
駕駛牌照號碼		
以前曾否遭受任何保險公司		
(a) 拒絕投保或續保或取消保單?	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
(b) 提高保費或加以特別條件始允承保? *如答「是」請述詳情	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
過去3年內, 可曾觸犯交通條例正被檢控 或已被判罰扣分或停牌等? * 如答「是」請述詳情	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
過去5年內, 可曾涉及任何交通意外 <不論過失>或向保險公司索償? *如答「是」請述詳情	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
是否視力/聽覺不良, 或身體上/精神上 患有毛病而不適宜駕駛? *如答「是」請述詳情	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是

6. 閣下是否享有「無索償折扣」? 否 是 *如答「是」請述詳情

保險公司名稱:	保單號碼: 車牌號碼:	無索償折扣:
---------	----------------	--------

* 忠告: 借車予不記名人仕駕駛, 若發生意外, 除影響無索償折扣外, 閣下更需承擔額外的自負金額!

** 附件: 請連同車輛登記文件交回本公司

重要事項:

任何其他事項, 而該等事項可能對所投保保險之接受或評估有所影響, 均必須填報, 倘若未能確定該等事項是否構成或有關影響, 亦須填報。並建議閣下保存所有提供的資料之記錄(包括信件副本), 以便日後參考, 於填妥投保書後之三個月內, 本公司亦會應閣下要求送上此份投保書的副本, 為保障閣下本身利益, 務請確保填報一切有關事項, 否則有可能使保單完全失效, 此投保書僅載有保單摘要, 有關的條文細節, 請參閱正式保單, 如有需要, 本公司樂意送上保單樣本, 以供閣下參考

聲明:

本人/吾等聲明在此投保書內填報的資料, 根據本人/吾等所知及所信, 為確實及完全者, 此投保書應作為本人/吾等與閩信保險有限公司保險合約的基礎, 本人/吾等同意有關保險須在該公司接受此投保書後才生效。

個人資料聲明:

閣下提供的資料, 為本公司提供業務所需, 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, 或該等索償的調查或分析;
- 行使任何代位權;
- 及可能轉移予:
- 任何有關的公司, 或任何其他從事保險或再保險業務有關的公司, 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, 以達到任何上述或有關目的;
- 現存或不時成立的任何保險公司協會或聯會或類同組織(聯會), 以達到任何上述或有關目的, 或以(使)聯會執行其監管職能, 或其他基於保險業或任何(聯會)會員的利益而不時在合理要求下賦予(聯會)的職能; 及
- 或透過(聯會)轉移予任何(聯會)的會員, 以達到任何上述或有關目的。

此外, 在此授予閩信保險有限公司由(聯會)從保險業內收集的資料中查閱及/或核對 閣下任何資料。閣下有權查閱及要求更正由閩信保險有限公司持有有關 閣下的個人資料。

投保人簽名 : _____

日期 : _____

B-035 (17.10.2008)

特許保險代理 / 經紀 : _____

Updated on 17.10.2008