

# 「暢遊樂」 旅遊保險計劃投保表格

## TravelCare Insurance Plan Enrolment Form



請用英文正楷填寫。Please ensure it is properly and fully completed in BLOCK LETTERS.  
請✓適用方格及\*請刪去不適用者。Please tick the appropriate box and \* delete wherever is inappropriate.

### 投保人資料 Proposer's information

姓名 (先生/太太/女士)\* Name (Mr./Mrs./Ms.) \* \_\_\_\_\_ 電郵地址 E-mail address \_\_\_\_\_

日間聯絡電話 Day time tel. no. \_\_\_\_\_ 晚間聯絡電話 Night time tel. no. \_\_\_\_\_ 流動電話號碼 Mobile phone no. \_\_\_\_\_

通訊地址 Correspondence address 室/單位\* Flat/ Rm.\* \_\_\_\_\_ 樓 Floor \_\_\_\_\_ 座 Block \_\_\_\_\_ 大廈 Building \_\_\_\_\_

屋苑名稱/街名及門牌/地段\* Estate name/ no. & street name/ lot no.\* \_\_\_\_\_ 地區 District \_\_\_\_\_ 香港/九龍/新界\* HK/ KLN/ NT\*

受保人 Insured persons	性別 Sex	香港身份證/護照號碼* HKID/ Passport no.*	與投保人關係 Relationship with proposer	出生日期 (日/月/年) Date of birth (DD/MM/YY)	計劃 (遨遊/美景/中國) Plan (Alpine / Vantage / China)	保費 (港幣/元) Premium (HK\$)
姓 Surname 名 First name 別名 Other name			投保人 Proposer			
1						
2						
3						
4						
5						
6						

註:

- 如受保人數超過 6 名或受保家庭超過 1 個，請另加紙填寫以上資料。
  - 本公司於每保單中之個人意外總賠償額最高為港幣 45,000,000 元。
- Note:
- If more than 6 persons or 1 family are to be covered, please provide the above information on a separate sheet.
  - The aggregate limit for Personal Accident Cover under any one policy shall not exceed HK\$45,000,000.

保費總額  
Total premium



選擇升級個人意外保障 (只適用於遨遊/美景計劃) + 30% 附加保費  
Select upgraded Personal Accident Cover + 30% Premium Loading  
(Applicable to Alpine / Vantage plan only)

扣減團體旅遊折扣額  
Less discount for group travel (if applicable)

應付保費總額  
Total premium payable

### 保單類別 Type of policy

- 個人 Individual  家庭 Family

### 旅遊地點 Area of travel

- 全球 Worldwide  亞洲 Asia Only  中國 China

### 旅遊性質 Travel nature

- 單次旅遊 Single trip travel

旅遊期限 Period of travel

由 From / / (日 D/月 M/年 Y) 至 To / / (日 D/月 M/年 Y) 日數 No. of days \_\_\_\_\_  
(上列兩日包括在內，最長保障期限為 180 日。Both days included, maximum number of days of cover is 180.)

旅遊種類 Type of Travel

- 來回 Return  單程 One Way

(有效保障期只限於抵達目的地後 7 天內 Cover valid for a maximum of 7 days after arrival at final destination)

- 全年旅遊 Annual travel

保險生效日期

Effective Date of the Insurance Cover / / (日 D/月 M/年 Y)

職業 (工作性質)

Occupation (Job nature) \_\_\_\_\_

