



火險索償表格

備注：所有索償申請須於事故發生後三十天內遞交豐隆保險(亞洲)有限公司。

保戶名稱 / 姓名: _____ 保單號碼: _____

聯絡電話: _____ 電郵地址: _____

聯絡地址: _____

受保物業地址: _____

受保物業用途: _____

物業損毀保障

(一) 事故發生之日期、時間及地點: _____

(二) 事故發生的詳細經過: _____

(三) 損毀項目之描述	購置日期	損毀程度	維修估價
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(四) 索償總額: _____

(五) 報案日期及時間: _____

(六) 報案警署名稱及案件編號: _____

(七) 上述索償項目是否受保於其他保險合約? 是 / 否

如是，請提供保險公司名稱及保單號碼: _____

備注: 請隨本表格附上有關證明文件正本，包括警方報告、損毀項目之照片及維修報價單等。

聲明及授權

- (一) 本人現聲明上述所填報的資料正確無訛。
- (二) 本人同意貴公司之「個人資料政策」會被引用。本人可以向貴公司索取或從網址 www.hl-insurance.com 下載有關政策。本人同意該政策（按不時之修正）適用於本人所有個人資料。本人現授權貴公司向／從任何豐隆集團成員或其他公司、機構、業務有關人士包括保險公司、信貸機構、金融機構、醫療保健相關機構等提供、收集並比較本人(及本人的家屬，如適用)於本索償表格的個人資料，並利用比較結果採取任何行動，其可能不符合本人利益。本人理解本人有權要求查閱及更正貴公司持有有關本人之個人資料。此等查詢應向貴公司之資料保安主任提出。貴公司有權收取處理該查詢的合理費用。
- (三) 本人茲授權持有本人投保資料、索償記錄或任何有關資料之警方、保險公司、提供服務者、有關人士或組織，可以將部份或全部有關本人是次損失、遺失、盜竊或其他事故之保險記錄、索償記錄等資料副本給與貴公司或其代理人。此授權書之影印本與正本均具同等效力。發出此賠償申請表格並不代表貴公司接受本人之賠償。

日期: _____ 保戶簽署: _____