



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: _____

公眾責任保障

- (一) 事故發生之日期、時間及地點: _____
- (二) 事故發生的詳細經過: _____

- (三) 第三者索償人之姓名及地址: _____

- (四) 第三者傷勢 / 財物損失之描述及其索償金額估計: _____

- (五) 事故目擊者之姓名及地址: _____

- (六) 報案警署名稱及案件編號: _____
- (七) 請說明閣下對此次意外事件之責任問題判斷及有否收到任何索償要求: _____

- (八) 上述責任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: 請附上有關該意外事件的書信文件及不要對索償者作出任何承諾。

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: _____