



保險單更改申請表格 **Policy Changes Request Form**

| | |
|---------------------|------------------------------------|
| 受保人姓名 Insured Name: | 香港身份証號碼 HKID: |
| 保險單號碼 Policy No.: | 保險產品名稱 Name of Insurance Product : |

請以英文正楷填寫有關更改，並在適當空格內加 ✓ 號 Please complete require changes English BLOCK letters and ✓ as appropriate

更改受保資料 Change of Insured Details

個人資料 Personal Details :

姓 Surname _____ 名 Given name _____

出生日期 Date of Birth (日/月/年 D/M/Y) _____ / _____ / _____ 香港身份證 HKID _____

聯絡資料 Contact Information

生效日期 Effective Date (日/月/年 D/M/Y) _____ / _____ / _____

手提電話 Mobile _____ 住宅 Home _____ 辦公室 Office _____

電郵 Email _____

受保地址 Insured Address

生效日期 Effective Date (日/月/年 D/M/Y) _____ / _____ / _____

室 Flat/Room _____ 樓 Floor _____ 座 Block _____

大廈 Building/ 屋邨 Estate _____ 街 Street/ Road _____

地區 District Area _____ 香港 HK 九龍 KLN 新界 NT

適用於家居財物保險 Applicable to Home Content Insurance

新受保單位建築面積 New Insured Address Gross Area (sq.ft.) : _____

受保單位之樓齡 Insured Address Building Age : _____

通訊地址 Mailing Address

生效日期 Effective Date (日/月/年 D/M/Y) _____ / _____ / _____

(如不同上 if different from the above)

室 Flat/Room _____ 樓 Floor _____ 座 Block _____

大廈 Building/ 屋邨 Estate _____ 街 Street/ Road _____

地區 District Area _____ 香港 HK 九龍 KLN 新界 NT

適用於家傭綜合保險 Applicable Domestic Helper Insurance:

家傭個人資料 Domestic Helper Personal Details: 生效日期 Effective Date (日/月/年 D/M/Y) _____ / _____ / _____

姓 Surname _____ 名 Given name _____

出生日期 Date of Birth (日/月/年 D/M/Y) _____ 性別 Gender 男 Male 女 Female

香港身份證 HKID 護照 Passport 證件號碼 Document No. _____

國籍 Nationality _____

工作性質 Duty 一般家務 Household work 司機 Driver 其他 Other _____

受保人資料 Insured Person Details

增加 Add 刪除 Delete 修改 Amend

| 受保人姓名 Name of Insured Person | 與保險單持有人關係 Relationship with Policy Holder | 證件號碼 Document No. 香港身份證HKID / 出世紙Birth Cert./ 護照Passport | 出生日期 Date of Birth (日/月/年 D/M/Y) |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| | 配偶 Spouse | | / / |
| | 子女 Children | | / / |
| | | | / / |
| | | | / / |

其他資料 Others Details (請註明 Please specify)

本人(等)同意貴公司之「個人資料政策」會被引用。本人(等)可以向貴公司索取或從網址 www.hl-insurance.com 下載有關政策。本人(等)同意該政策（按不時之修正）適用於本人(等)所有個人資料。

I/We agree that your Personal Data Policy, a copy of which is available upon request or from www.hl-insurance.com, shall apply. I/We agree that all my/our personal data will be subject to such Policy (as may be amended from time to time).

x

保險單持有人簽署 Signature of Policyholder

x

日期 Date

保險單持有人姓名 Name of Policyholder