



旅遊保險索償表格

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。

保單持有人姓名: _____ 保單/證書號碼: _____
索償者姓名: _____ 與保單持有人關係: _____
年齡: _____ 職業: _____
聯絡電話: _____ 電郵地址: _____
住址: _____
旅程日期: 由 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

第七及第八節 - 訂金損失或取消/縮短旅程

- (一) 導致取消/縮短旅程之事件發生日期: _____
(二) 事件發生之地點及詳細經過: _____

(三) 預定之旅遊行程: _____
(四) 有關旅程已繳付之訂金或費用金額: _____
(五) 收取該訂金或費用之機構名稱: _____
(六) 繳付該訂金或費用之日期: _____
(七) 通知旅行社或有關機構取消/縮短旅程之日期: _____
(八) 取消/縮短旅程之日期: _____
(九) 因取消/縮短旅程而獲退還之訂金或費用總額: _____
(十) 索償項目及總額: _____

備注：請隨本表格附上有關證明文件正本，包括警方報告、醫療報告、陪審員或證人傳票、訂金或費用收據及由旅行社或有關機構發出之取消/縮短旅程及按金發還書面證明。

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、索償紀錄或任何有關資料之警方、航空公司、旅遊公司、保險公司、提供服務者、有關人仕或組織，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紀錄、索償紀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: _____ 索償者簽署: _____