



工作假期保險索償表格

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。

受保人姓名: _____ 保單/證書號碼: _____

年齡: _____ 聯絡電話: _____ 電郵地址: _____

工作假期臨時住址: _____

香港住址: _____

離港日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 返港日期: _____ 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/縮短工作假期之事件發生日期: _____

(二) 事件發生之地點及詳細經過: _____

(三) 預定工作假期之行程: _____

(四) 有關工作假期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) 通知有關機構取消/縮短工作假期之日期: _____

(八) 取消/縮短工作假期之日期: _____

(九) 因取消/縮短工作假期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有關機構發出之取消/縮短行程及按金發還書面證明、工作假期簽證或相關文件等。

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: _____ 受保人簽署: _____