



Since 1982

致 九龍荔枝角青山道 483A 號  
卓匯中心 23 樓  
新興保險顧問有限公司  
梁志元先生台啟

(傳真 Fax No. : 2866 7465)  
(電話 Tel No. : 2529 1299)

## 人身意外保險索償 - 申報書

(保單號碼 : GPP2000494 / 保險期 : 2022 年 7 月 1 日 至 2023 年 6 月 30 日)

本會員，現向承保公司 (AIG) 申報以下意外發生，請轉告備案索償：

- 1.1) 事發日期 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 1.2) 事發時間 : 上午 / 下午 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分  
 1.3) 事發地點 : \_\_\_\_\_  
 1.4) 事發時進行活動 : 練習 / 比賽 / 其他 : \_\_\_\_\_ (請說明)
- 2.1) 肇事會員姓名 : \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)  
 2.2) 肇事會員性別 : 男 / 女  
 2.3) 肇事會員出生日期 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 2.4) 肇事會員證件號碼 : \_\_\_\_\_ ;  
 2.5) 肇事會員電話號碼 : \_\_\_\_\_ ;  
 2.6) 肇事會員電郵地址 : \_\_\_\_\_  
 2.7) 肇事會員通訊地址 : \_\_\_\_\_
- 3.1) 肢體傷患處 : \_\_\_\_\_ ;
- = = = = = = = = = = = = = = = =

- 1) 各會員必須遵照保單條款，於**事發日起計 1 個月內**，向承保公司申報有關意外發生；否則有關索償，承保公司有權拒絕賠償！
- 2.1) 斷症 / 治療必須向註冊西醫、表列中醫、表列跌打醫師求診；  
 2.2) 照 X 光 / MRI、化驗、物理治療必須事前獲得註冊西醫轉介信，才被接納；

申報人姓名 : \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)  
 (會員職銜) : \_\_\_\_\_  
 聯絡電話號碼 : \_\_\_\_\_  
 日期 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

備註：向承保公司申報意外發生，請同時通知貴會負責人。