



Since 1982

致 香港金鐘道 95 號  
統一中心 10 樓 C 室  
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

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) 肇事會員通訊地址 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3.1) 肢體傷患處 : \_\_\_\_\_ ;

注意：各會員明白必須遵照保單條款，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！

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。