致　九龍荔枝角青山道 483A 號　　(傳真 Fax No. : 2866 7465)
　　卓匯中心 23 樓　　(電話 Tel No. : 2529 1299)
　　新興保險顧問有限公司
　　梁志元先生台啟

人身意外保險索償 - 申報書

(保單號碼 : GPP2000494 / 保險期 : 2025 年 7 月 1 日 至 2026 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。