

家居保險 索償申請表

www.chartisinsurance.com.hk



請正確及詳細填妥此申請表。

各部份之「所需文件」只是概括要求，本公司保留權利在有需要時要求閣下提供更多文件以處理有關的索償申請。如所遞交的索償申請表未填妥或有關資料或文件不足，閣下的索償申請有可能會受延誤或被拒絕。

請填妥索償申請表並連同所有有關文件盡快寄回以下地址：

美亞保險香港有限公司

賠償部

香港港島東華蘭路18號港島東中心46樓

852 2838 9916 傳真

所需文件

- 大廈管理發出的事件報告或證明信確認有關事件發生的經過
- 購買單據正本
- 於受損物品進行維修前，請提供有關的維修報價單
- 如遇盜竊、爆竊或搶劫，請提供有關的警方報告
- 損毀物件的照片

第一部份 一般資料

| | | |
|----------------------------------|-------------|--------------|
| 保單號碼： | 保戶名稱： | 身份證/護照號碼： |
| 電話號碼 (住宅)： | 電話號碼 (辦公室)： | 電話號碼 (手提電話)： |
| 聯絡地址 (請盡量以英文填寫)： | | 電郵地址： |
| 經紀姓名： | 電話號碼： | |
| 於過去五年內，閣下有否向任何保險公司申請索償？如有，請詳細說明。 | | |

第二部份 損失詳情

| | | |
|---------------------------------|-------|-------|
| 損失發生日期 (月/日/年)： | 時間： | 地點： |
| 詳述事件發生的經過： | | |
| 發現此事者或證人的聯絡資料 (包括名稱、聯絡地址及電話號碼)： | | |
| 報案警署/消防局名稱及地址 (如適用)： | | |
| 報案日期 (月/日/年)： | 報案時間： | 案件編號： |

第三部份 關於盜竊/爆竊事件

此樓宇/單位是如何被進入及離開？有否可見的強行進入痕跡？請詳細說明及提供相片。

第四部份 損失清單

| 受損財物詳細資料 | 物主姓名及地址 | 購買日期、商號及地址 | 購買金額 (請附上單據正本) | 索償金額 (請註明貨幣) |
|----------|---------|------------|-------------------|-----------------|
| | | | | |
| | | | 總索償額 | |

第五部份 第三者責任

| 事件發生詳情 | | |
|-----------------|--------------|-------|
| 事發日期(月/日/年): | 時間: | 地點: |
| 詳述事件發生的經過: | | |
| 此事由誰人及何時通知閣下? | | |
| 報案警署名稱及地址(如適用): | | |
| 報案日期(月/日/年): | 報案時間: | 案件編號: |
| 證人 | | |
| 證人姓名: | 電話號碼: | |
| 聯絡地址: | | |
| 第三者 | | |
| 傷者或受損財物物主姓名: | 電話號碼: | |
| 聯絡地址: | | |
| 受傷/損毀/損失的性質及程度: | | |
| 閣下有否收到索償? | 索償金額(請註明貨幣): | |

第六部份 聲明及授權

本文件索償申請表簽署人等謹此聲明上述所申報的一切資料均屬正確無誤，並無任何保留。索償申請人並同意美亞保險香港有限公司（下稱「貴公司」），為美安保險公司，National Union Fire Insurance of Pittsburgh, PA 及New Hampshire Insurance Company香港分行的總代理，可保留、使用或透露貴公司所收集或保留之任何有關索償申請人的個人資料（在此索償申請書所載或從其他途徑取得），給予貴公司有關之人士/機構或任何被選定的機構（在香港、澳門或海外的，包括再保險、賠償調查公司、警方、航空公司及有關的行業/聯會），用作處理與本產品及其他服務有關的申請及提供其銷售後的服務，直接促銷及資料核對等用途，及因此等用途與索償申請人聯絡。索償申請人明白到 (i) 倘若索償申請人未能提供申請書所需的資料，貴公司將可能無法處理有關申請，及(ii) 索償申請人有權向貴公司查閱及申請改正所有與索償申請人有關的個人資料。有關的申請可致函貴公司的香港中央郵政信箱456號個人資料私隱專員收。索償申請人明白填寫及遞交此索償申請表並不表示貴公司承認任何賠償責任。

索償申請人茲授權：

- 甲. 任何知悉或擁有索償申請人之健康狀況及病歷或任何治療或諮詢記錄或資料及曾為或將為索償申請人之診治之機構、組織或人士，向貴公司透露有關資料；
- 乙. 貴公司或任何其認可之驗身醫生或化驗所，替索償申請人進行所需之醫療評估及測試，並對索償申請人之健康狀況進行審核及評估，作為處理本申請及其後與之有關的賠償事宜，不得撤回。此等化驗會包括，但並不限於，膽固醇及有關之血脂肪、糖尿病、腎或肝功能失常、愛滋病或感染人體免疫力缺乏病毒、免疫系統失常或體內藥物、毒品、尼古丁及其代產品之含量等化驗；
- 丙. 警方向貴公司透露有關索償申請人之任何資料包括，但並不限於警察報告、證人口供、調查及審訊結果；
- 丁. 航空公司向貴公司透露有關索償申請人之任何資料包括，但並不限於航班資料、訂位資料、遺失及損毀報告及所有有關本人是次訂位的資料；及
- 戊. 任何知悉或擁有索償申請人之出入境資料記錄之機構，組織或人士向貴公司透露有關資料及記錄。

此授權書不得撤回，在法律許可下，即使索償申請人死亡或喪失能力，此授權書仍然存在有法律效力，而索償申請人之繼承人及轉讓人亦會受此授權書約束。此授權書之正本與副本同屬有效。

保戶姓名：

保戶簽署：

身份證/護照號碼：

日期(月/日/年)：