

財物損失 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

- 有關機構所發出的財物損失或損毀報告的正本
- 證明損失或損毀財物價值的相關文件或單據正本
- 若損毀財物能被修復，請出示修理報價單的正本
- 若損毀財物需要被更換，請出示購買單據及取代品報價單的正本
- 如遇盜竊、爆竊、或搶劫，請提供有關的警方報告
- 損毀財物的相片

第一部份 一般資料

保單號碼：	保戶名稱：	聯絡人姓名：
聯絡人電郵地址：	電話號碼 (辦公室)：	電話號碼 (手提電話)：
保戶聯絡地址：		
經紀姓名：	電郵地址：	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 事件發生詳情

事發日期 (月/日/年)：	時間：	地點：
簡述事件發生的經過：		
如有其他保險保障是項損失，請列明有關保險公司名稱、保險類別及保單號碼。		
發現此事者或證人的聯絡資料 (包括姓名、聯絡地址及電話號碼)：		
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：

第五部份 聲明及授權

本人/我們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。本人/我們同意如為處理有關本索償事宜，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，可使用所收集及持有關於本人/我們/受保人的個人資料(包括在此索償申請表內或其他地方之資料)或將該等資料給予有關承保公司、人士或機構(包括在香港境內或境外之再保公司、賠償調查公司、保險業協會/聯會及其他提供保險業有關服務之公司等)。本人/我們明白呈遞此表格並不代表貴公司承認任何責任。

索償申請人茲授權：

甲. 持有本人/我們的任何記錄或資料之人士或團體，向貴公司或其代理人，提供與本索償事宜或與保險公司的追償權有關之記錄或資料。

此授權信之影印本將與正本具有同等效力；及

乙. 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；

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。

報案人姓名：	報案人簽署：
身份證/護照號碼：	日期(月/日/年)：
保戶名稱：	保戶簽署及蓋章：
日期(月/日/年)：	