尊享赴港投保預約申請表

一、 申請人（投保人）與受保人資料

填表提示：若「申請人」與「受保人」為同一人，填寫完「申請人資料」後，請在受保人欄位勾選 ☑ 同上。

項目	申請人（投保人）資料	☐ （同左）受保人資料
1. 官方身份登記		
中文姓名		
姓名漢語拼音	（請與護照/通行證一致，大寫）	（請與護照/通行證一致，大寫）
性別	□ 男 □ 女	□ 男 □ 女
出生日期	年 月 日	年 月 日
婚姻狀況	□ 未婚 □ 已婚 □ 離異 □ 喪偶	□ 未婚 □ 已婚 □ 離異 □ 喪偶
身份證 / 出生證號碼		
身份證有效期限	至 年 月 日	至 年 月 日
往來港澳通行證號		
通行證有效期限	至 年 月 日	至 年 月 日
2. 聯絡與住址資訊		
通訊 / 常住地址		
手機號碼	（請附國碼，如 +86）	（請附國碼，如 +86）
住宅電話		
電子郵箱		
3. 職業與資產背景		
公司名稱		
公司地址		

項目	申請人（投保人）資料	☐ （同左）受保人資料
業務性質 / 行業		
現任職位 / 職稱		
每月固定收入 (HKD)	□ 5萬以下　□ 5萬-10萬 □ 10萬-20萬　□ 20萬以上	*（若受保人無獨立收入則免填）*
每月固定支出 (HKD)		*（若受保人無獨立收入則免填）*
現有流動資產 (HKD)	□ 100萬-500萬　□ 500萬-1000萬 □ 1000萬以上	*（通常以投保人財力證明為主）*
4. 健康與體質申報		
身高 / 體重	cm /　　kg	cm /　　kg
是否吸煙	□ 否　□ 是	□ 否　□ 是
吸煙習慣細節	產品種類:_____ 日均用量:_____ 吸煙年期:_____	產品種類:_____ 日均用量:_____ 吸煙年期:_____
健康告知（疾病史）	□ 無　□ 有（請於下方說明）	□ 無　□ 有（請於下方說明）
疾病詳情說明		

二、 受益人資料

受益人順位	姓名 (中文/英文)	與受保人關係	出生日期 (Y/M/D)	身份證/護照號碼	受益份額
第 1 受益人					%
第 2 受益人					%
第 3 受益人					%

填表提示：受益份額總和須等於 100%。若指定法定繼承人以外之特定對象，請務必詳細填寫。