有關： 向友邦保險(國際)有限公司(“友邦”)申請投保事宜

申請人/投保人: _____

準受保人:_____ [香港/澳門/內地*]身份證(號碼:_____)

授 權 書

本人, _____,持[香港/澳門/內地*]身份證/護照/通行證*(號碼: _____) 現要求任何公司,人仕,組織,部門,單位和機構及/或其代表(“上述人仕”)給予**友邦**一切合理之協助,並授權上述人仕向**友邦**提供一切有關本人和準受保人的個人資料及認識,以促使**友邦**能完成對本人及相關人仕之客戶盡職調查(“Customer Due Diligence”)及使**友邦**能履行有關法例之要求。

本人明白和同意**友邦**可在其合理考慮情況下自行酌情以上述人仕所提供的個人資料及認識,對本人所提供之任何資料作出查核及亦可將上述人仕所提供的個人資料及認識提供給**友邦**合理地認為需要之任何人仕包括(但並不限於)本港,澳門,內地及海外的警方,公安,政府部門,海關, 銀行,金融機構等等,視乎情況而定,若此等提供資料是為向以上之人仕或任何一個或多個人仕對其作出任何解答,或向其要求澄清,或向其要求解決,判斷或決定任何之事項。此授權書之正本或副本同樣持續有效。

簽名 : _____

日期 : 年 月 日

*刪除不適用部份