



系列

# 私家汽車保險



## 保障範圍

保障項目	全保	第三保
車輛損毀或被竊	投保額	<input type="checkbox"/>
第三者人身傷亡	HKD100,000,000	HKD100,000,000
第三者財物損失	HKD2,000,000	HKD2,000,000
駕駛者意外醫療保障	HKD2,000	<input type="checkbox"/>
無索償折扣保障	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新換舊賠償	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
擋風玻璃保障	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24小時路邊緊急維修	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24小時拖車服務	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
後備車輛服務	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

凡投保「汽車全保」(Comprehensive Cover) 可免費獲得以下額外**6**項保障及服務：

## 保障範圍

### 1 無索償折扣保障



不論賠償次數，只要一年內之索償金額不超過港幣60,000元或汽車保額之15%（以較低者為準），受保車主便可保留原有的無索償折扣（NCB），續享保費優惠，節省開支。但其後如該無索償折扣被要求轉往其他保險公司時，該等意外將會被計算在內。

### 2 新換舊賠償



如受保車輛因被竊或於意外而完全損毀，只要該意外發生時受保車輛在運輸處為首次登記不超過一年及車主為首次登記之車主，車主可獲賠償同款新車而不扣折舊。

### 3 擋風玻璃保障



如意外時只是擋風玻璃及/或車窗玻璃（不包括天窗）受損，而該修理費不超過港幣5,000元，本公司將豁免汽車車身損毀之自負額。

▼▼ 以下保障項目請聯絡24小時服務支援中心 ▼▼  
International SOS (HK) Ltd. (Intl. SOS)  
▼ 熱線：3122 2900 ▼

### 4 24小時路邊緊急維修



當汽車於路上因意外或機件故障導致無法行駛，閣下只需致電24小時熱線，Intl. SOS 會立刻安排維修人員趕赴現場，搶修閣下的汽車。保障額為每次維修費用港幣2,000元。

### 5 24小時拖車服務



如閣下的汽車因意外或機件故障導致無法行駛，不能當場修妥。Intl. SOS 會立即安排拖車服務，將閣下的汽車拖返府上或指定的車房。保障額為每次拖車費用港幣2,000元。

### 6 後備車輛服務\*



如汽車被竊，於48小時內未能尋回或因意外後閣下座駕無法行駛及需要維修超過48小時，Intl. SOS 將為你安排後備汽車，以供代步及支付租車及保險費用，最高可達港幣5,000元（每日限額港幣1,000元，閣下須自付每次租車費用的20%）。

\*意外後之拖車服務必須由本計劃安排才可享受此服務。



汽車支援服務只於香港境內生效。

上述簡介只供參考之用，一切均以正式保單為準。

# 「汽車保險」投保書 "CAR INSURANCE" PROPOSAL FORM



Please fill in English. 請以英文填寫。

## THE PROPOSER 投保人

Name 姓名	
Address 地址	
I.D. No. 身份證號碼	
Occupation / Business Nature 職業 / 業務性質	
Tel. No. 電話 (Home 住宅)	Tel. No. 電話 (Office 辦公室)
Fax No. 傳真號碼	Mobile Phone 手提電話
E-mail Address 電郵信箱	

## REFERRING MEMBER 推介會員資料

Relationship with Member 與會員關係

Member / Spouse / School Staff (introduced by HKPTU member) / Relative / Friend  
會員 / 配偶 / 會員推薦的學校僱員 / 親屬 / 朋友

Name of Member 會員姓名
Membership No. 會員證號碼

## COVER OF CAR 保險類別

Please tick the appropriate box 請在適當的方格內「✓」

<input type="checkbox"/> Comprehensive 全保 valued at (Value should be estimated market value including accessories 現估價(包括配件(車附件)))	HKS
<input type="checkbox"/> Third Party 第三者責任險	
Period of Insurance 保險生效日期	From 出: To 至:
Name of Hire Purchase Owner (if any) 按揭公司名稱 (如有)	

## PARTICULARS OF CAR TO BE INSURED 投保汽車詳情

Reg. No. 車牌號碼	Engine Capacity 引擎容積	C.C.
Make/Model 車(車)型號	Type of Body 車型	door 門
Engine No. 引擎		
Chassis No. 車身底盤號碼		
Year of Make 製造年份	Seating Capacity 座位數量	

## DRIVERS & DRIVING EXPERIENCE 駕駛人及駕駛經驗

1. Named Driver (1) 記名駕駛人 (一) - The Proposer 投保人			
Occupation* 職業	Date of Birth 出生日期		
Years of Driving Exp. in HK 香港駕駛經驗			
*If the proposer is a housewife, please fill in the occupation of her husband here. 若投保人為家庭主婦, 請在此填上其丈夫的職業。			
2. Named Driver (2) 記名駕駛人 (二)			
Full Name 姓名			
Relationship 關係	Occupation 職業		
Date of Birth 出生日期	Years of Driving Exp. in HK 香港駕駛經驗		
Note: The premium for comprehensive terms relates to TWO named drivers only. The 注意: Policy may be extended to provide for up to TWO additional named drivers (a maximum of 4 named drivers in all) subject to payment of an additional premium at a rate of 10% at the total premium for each additional driver. 全險保費只包括兩名記名駕駛人, 記名駕駛人可增多兩名, 即記名駕駛人共四名。每增多一名, 所須加付保費為10%。			
3. Named Driver (3) 記名駕駛人 (三)			
Full Name 姓名			
Relationship 關係	Occupation 職業		
Date of Birth 出生日期	Years of Driving Exp. in HK 香港駕駛經驗		
4. Named Driver (4) 記名駕駛人 (四)			
Full Name 姓名			
Relationship 關係	Occupation 職業		
Date of Birth 出生日期	Years of Driving Exp. in HK 香港駕駛經驗		
Please tick the appropriate box 請在適當的方格內「✓」		Yes 是	No 否
1. Is the car owned by, or registered in the name of, someone other than the proposer? 該汽車是否由他人擁有?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Is a Hire Purchase Company interested? 現時是否仍有任何“分期付款”合約?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Have you or any person, who to the best of your knowledge, will drive. 該汽車駕駛人中,			
a) been involved in any motor accident or loss within the last 3 years? 在過去三年內曾否牽涉交通意外?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) been convicted of any motoring offence within the last 3 years, or is there any prosecution against him/her pending? 在過去三年中, 曾否觸犯交通條例或正待檢控?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) been disqualified from driving? 曾否被罰停牌?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) suffers from defective vision or hearing, diabetes, fits or any heart complaint or any other disease or infirmity? 是否患有不良視力或聽覺, 糖尿病, 羊癇症, 心臟病或其他疾病或其他缺陷?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) been refused motor insurance, renewal or had any special terms or conditions imposed by any insurer? 曾否被拒保(中投保或續保, 或投保時須接受任何特別條件)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Have you held or do you now hold a car insurance policy? 現在是否有任何汽車保險?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Are you entitled to a no claim discount? You need to send proof of no claim discount (e.g. your last renewal notice.) 是否持有無賠償之優待折扣? 如有, 請附有關於證明文件 (如續保通知書)。		Yes 是	No 否
Name of Insurance Company 保險公司名稱:			
Policy Number 保單號碼:			
Reg. Number 車牌號碼:			
NCB 無賠償折扣:	%	Expiry Date 滿約日期:	

6. Use of Car 車輛用途			
Will the Car a) be used only for social domestic and pleasure purposes and for your business or profession? 該汽車將: 只用於私人或投保人業務上用途?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) be used for the hire or reward racing pacemaking reliability trial speed testing or for any purpose in connection with the Motor Trade? 用於出租, 賽車, 汽車行業?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If "Yes" for questions (1),(3) & (6b), please give details. 如問題(1),(3)及(6b)選擇“是”請列細節:

## IMPORTANT NOTE 重要事項

You are required to disclose all material facts which you know the Company as an insurer would regard them as likely to influence the acceptance and assessment of this proposal. If you are in doubt whether certain facts are material you should disclose them. We recommend you to keep a record (including a copy of the completed proposal) for your future reference of all information given. Providing correct answers and making sure we are informed is for your own protection, as failure to disclose such information may mean that your policy will not provide you with the cover you require and may even invalidate the policy altogether.

## DECLARATION 聲明

I hereby declare that the particulars and statements given above are, to the best of my knowledge and belief, true and complete. I agree that this proposal shall be the basis of the contract between me and FWD.

Signature of Proposer 投保人簽署	Date 日期
-----------------------------	---------

承保公司: **FWD General Insurance Company Limited**  
**富衛保險有限公司**

▶ 投保傳真: **2824 2781** ◀

姓名: \_\_\_\_\_

保單編號: \_\_\_\_\_

身份証號碼(頭4個字): \_\_\_\_\_

**投保 / 保單服務申請資料補充 - 收集個人資料聲明**

就有關從投保書所收集的個人資料：

1. 在申請及接受保險產品、服務及相關的其他服務時，閣下有需要不時向「教安心」提供個人資料。
2. 「教安心」亦可能會在日常業務運作中向閣下收集個人資料，例如當閣下提出更改保單內容及申請保險索償等等，以提供、維持、管理和操作該產品及服務。
3. 閣下的個人資料可能會用作下列用途：
  - 3.1 處理及評估保險產品及服務的申請；
  - 3.2 向閣下提供後續服務，包括但不限於執行及管理已發出的保單；
  - 3.3 處理閣下就「教安心」的保險產品及服務提出的要求，包括但不限於要求增加、更改或取消保單、保障項目或受保人，及安排繳付保費等等；
  - 3.4 處理索償及相關的行動；
  - 3.5 執行與提供的保險產品及服務相關的行動，例如核實身份及資料配對等等；
  - 3.6 行使「教安心」向閣下提供保險產品及服務而享有的權利，例如向閣下追討欠款；
  - 3.7 為遵守任何法例的要求，或根據監管或其他機構所發出對「教安心」具有約束力或要求其遵守的規則、規例、手則及指引而作出披露。
  - 3.8 製作統計數據及進行市場研究；
4. 閣下的個人資料可能會用作下列產品及服務的直接促銷及優惠推廣：
  - 4.1 保險產品及服務；
  - 4.2 獎賞、會員或優惠計劃和相關的產品及服務；
  - 4.3 與上述有關的其他用途。
5. 上述產品及服務會由下列機構提供及/或直接促銷及優惠推廣：
  - 5.1 「教安心」(包括：聯誠保險代理有限公司、聯誠保險管理顧問有限公司及聯誠保險服務有限公司)；
  - 5.2 保險產品及服務的承保保險公司；
  - 5.3 向「教安心」提供支援的第三方獎賞、會員或優惠計劃提供者；
  - 5.4 第三方推銷服務提供者。
6. 就有關從投保書所收集的個人資料，除非於投保書上另有訂明，投保書上所提供的個人資料將會以下列方式：
  - 6.1 電郵地址；
  - 6.2 聯絡電話以短訊形式；
  - 6.3 傳真號碼；及
  - 6.4 通訊地址向投保人及受保人傳送「教安心」提供之保險產品、服務、優惠及有關的資訊。
7. 根據條例規定，閣下有權：
  - 7.1 查詢「教安心」是否持有閣下的資料及查詢有關資料；
  - 7.2 要求修改投保人及受保人的個人資料；
  - 7.3 要求取消以投保人及受保人的資料作直接促銷的用途。

投保人及受保人可就上述第7項，隨時以書面或電郵方式聯絡「教安心」的個人私隱主任：

九龍荔枝角長沙灣道 833 號長沙灣廣場第一期 7 樓 702-4 室

聯誠保險代理有限公司

個人私隱主任

電郵： service@unionfaith.com.hk

如投保人及受保人不希望「教安心」使用上述提及的個人資料提供推廣優惠，請剔選以下方格：

本人/本人等反對「教安心」使用個人資料於直接促銷及優惠推廣。

\_\_\_\_\_  
投保人簽署

日期：