



滙業保險股份有限公司

Companhia de Seguros Delta Asia, S.A.

澳門荷蘭園正街 79 號

No.79, Avenida Conselheiro Ferreira de Almeida, Macau.

電話：2833 7036

Tel : 2833 7036

傳真：2833 7037

Fax : 2833 7037

電郵：dai@macau.ctm.net

E-mail : dai@macau.ctm.net

滙業家居保障計劃投保書

投保人姓名：_____
通訊地址：_____
聯絡電話：_____ 職業：_____
承保地址：_____
保險期限：由 _____ 至 _____ (首尾兩天包括在內)
居所之樓齡：_____ 居所之建築面積平方呎數：_____

所需之保險保障：請於適當方格內加 "✓" 號並填寫有關資料

基本保障

☐ 家居財物不超過澳門元/港元 200,000 元，其中貴重財物不超過澳門元/港元 100,000 元

請列明所有超過澳門元/港元 50,000 元的家居財物：_____

請列明所有超過澳門元/港元 10,000 元的貴重財物：_____

選擇性保障

☐ 家居財物總值超過澳門元/港元 200,000 元

請列明所有家居財物之總值：_____

請列明所有超過澳門元/港元 50,000 元的家居財物：_____

☐ 樓宇結構全險

請列明樓宇結構之總值：_____

☐ 全球性私人財物全險

請列明所有需要投保財物之總值：_____

請列明所有超過澳門元/港元 5,000 元的私人財物：_____

計劃投保之居所用途？ ☐ 自住 (業主及/或家庭成員) ☐ 出租 (業主) ☐ 承租 (租戶)

您曾否於過去三年內，於類似目前所投保之險種中承蒙損失？ ☐ 有 / 請詳細列明 ☐ 否

聲明：本人(等)聲明在本投保書內填報的資料，根據本人(等)所知全部正確無訛，並確信已把所有足以影響風險評估的事實列出，本人(等)明白本投保書獲滙業保險股份有限公司接納後，保險始正式生效，並同意本投保書作為本人(等)與貴公司的合約基礎。

日期：_____

投保人簽署：_____