



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

盜竊保險投保書

投保商號名稱：..... 電話/傳真號碼：.....

通訊地址：.....

營業性質：.....

投保期限：自.....至.....保.....月

一、(1) 保險標的物之存放地址 (2) 佔用性質 (如商店, 寫字樓, 倉庫或工廠)。 (3) 是否一定獨自佔用: 否則, 請述其詳 (4) 請詳述防盜設備: (如有安裝防盜系統設備, 請說明安裝公司名稱。)	
二、(1) 投保人佔用上述處所有多久 (2) 上址會否在任何時間 無人看守? 若然, 請詳述以下兩點: 1. 何時及多久? 2. 當上址無人看守留宿時, 是否有看更值班? 多少看更?	
三、(1) 上址曾否投保過火險及盜竊險? 若然, 請述其詳。 (2) 關於火險或盜竊險曾否被任何保險公司 1. 拒絕受保 2. 拒絕續保或取消保單? 3. 要求增加保費或加訂其他特別條款?	
四、(1) 投保人過去曾否遭受過火災, 搶竊或失竊損失? 如有, 請述其詳。 (2) 該項損失曾否購有保險? 若然, 請述該保險公司名稱 (3) 上址在投保人佔用其間, 曾否有盜賊進入過?	
五、(1) 所保物品是否有完整的存貨記錄? 此項記錄是否對每日進出之存貨即時載明? (2) 下列投保金額是否為全部所保標的物的總值?	

投保標的物詳情

投保金額

貨物主要為:	\$
裝修, 傢俬, 生財用具:	\$
其它:	\$
.....	\$
共	\$

除有另行規定者外, 上述所保標的物的每件價值均不超過.....幣.....元正。

聲 明

本人/等茲聲明詳述各項均屬確實並同意本投保書作為雙方訂立契約之根據, 並同意根據保單上所載及所批註之條款, 接受該公司之保單。

(1) 保單費應在保險公司發出有關收據時即時繳交, 倘其在起保日期之日起計三十天內仍不繳交保費時, 則有關保險合約即告失效。

(2) 本保險並不包括由“恐怖活動”所造成的直接或間接損失。

日期:

投保人簽章: