



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

貨運保險投保書

MARINE CARGO INSURANCE PROPOSAL FORM

由本公司填寫
FOR OFFICE USE ONLY

請依下列詳情發：保險單/按保單

Please issue: Policy/Cover Note

保戶名稱

Policy in Name of

通訊地址

Correspondence Address

商業/職業

Business/Occupation

電話

Tel

傳真

Fax

保險金額

Amount Insured

C & F Value

投保之條款

Terms of cover required

A / B / C Clauses

incl. War Clauses & Strikes Clauses

船名

per Vessel

啟航日期

Sailing on or/ about

航空公司

Airline

付貨單號碼

under Airway Bill No.

付海郵或付空郵

郵政局收據號碼

Parcel Post/Air Parcel Post under Post Office Receipt No.

由

From

至

To

經

Via

在何處轉運

Transshipment (if any) at

賠款地點

Claims payable at

按保單號碼

Closing Cover Note No.

嘜頭及號碼

Marks & Nos.

貨物名稱數量

Description of Goods

貨物總價

Value of goods

日期

Date

投保人簽署或蓋章

Signature of Applicant or Company Chop