

Travel Insurance Application Form/旅遊保險申請表

Please fill in the trip details below/請填寫旅遊資料如下：

Start Date/出發日期(DDMMYY)：_____

End Date/到港日期(DDMMYY)：_____

Total Day(s)/日數：_____

Plan/計劃：

Worldwide Plan 1/環球計劃 1 Worldwide Plan 2/環球計劃 2 Worldwide Plan 3/環球計劃 3

Guangdong&Macau Plan/廣東省及澳門計劃

Cruise Worldwide Plan/環球郵輪計劃 Cruise Asia Plan/亞洲郵輪計劃**

**Applicable to counties of: Brunei, Cambodia, Mainland China, Indonesia, Japan, Korea, Malaysia, Maldives, Myanmar (Burma), Singapore, Taiwan, Thailand and Vietnam.

** 適用於國家：汶萊、柬埔寨、中國大陸、印尼、日本、南韓、馬來西亞、馬爾代夫、緬甸、新加坡、台灣、泰國和越南。

Final Destination Country/最終到達國家：

Insured Type/保證類型：Individual/個人 Family/家庭

Policy Type/保險類型：Individual/個人 Organisation/組織

Individual Applicant Details/個人申請人資料

Title/稱呼：Mr/先生 Ms/小姐 Mrs/太太

Surname/姓氏：_____ Given Name/名字：_____

HKID No./香港身份證號碼：_____ Passpor No./護照號碼：_____

Telephone/電話：_____ Mobile Phone/手提電話：_____

Email/電郵：_____

Organization Applicant Details /組織申請資料

Organization Name/組織名稱：_____

Contact Person Details

Title/稱呼：Mr/先生 Ms/小姐 Mrs/太太

Surname/姓氏：_____ Given Name/名字：_____

Telephone/電話：_____ Mobile Phone/手提電話：_____

Email/電郵：_____

Insured Persons Details/保險單個人資料

Title 稱呼	Surname 姓氏	Given Name 名字	HKID/Passport 香港身份證/護照	HKID	Relationship 關係	Date of Birth 出生日期 (DDMMYY)
1 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
3 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
4 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
5 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____