

保障範圍 (香港範圍內)	全每年最高賠償額
1. 僱主責任 依最新僱員補償條例之規定作出賠償。	HK\$100,000,000 (每宗意外)
2. 意外傷亡賠償 工作期間意外受傷，以致死亡或永久殘廢。	HK\$100,000

僱主(投保人)資料

僱主(投保人)：_____ 聯絡電話：_____

職業：_____ 電郵：_____

聯絡地址：_____

本地家傭工作地址 (如與聯絡地址不同)：_____

保單生效日期_____

一年 **HK\$228**

請提供過往三年「曾經聘用」或現任女傭之索償記錄： 有 沒有

若以上問題答案為「有」，請詳述：_____

投保需知：
 (1) 必須為本港合法居民及鐘點女傭。
 (2) 全年工資不可多於HK\$48,000。
 (3) 年齡限制：18 - 65。
 (4) 不保事項：從事非家務工作 (如汽車司機、花匠、園丁)。

重要事項及聲明：

任何其他所知事項，而該等事項可能對所投保保險之接受或評估有所影響，均必須填報。倘若未能確定該等事項會否構成有關影響，亦須要填報。並建議閣下保存所有提供的資料之記錄 (包括信件副本)，以便日後參考。於填妥投保書後之三個月內，本公司亦會應閣下要求送上此份投保書的副本。為保障閣下本身利益，務請確保填報一切有關事項，否則有可能使保單完全失效。此投保書僅載有保單摘要，有關的條文細節，請參閱正式保單，如有需要，本公司樂意送上保單樣本，以供閣下參考。

本人/吾等聲明在此投保書內填報的資料，根據本人/吾等所知及所信，為確實及完全者。此投保書應作為本人/吾等與閩信保險有限公司保險合約的基礎，本人/吾等同意有關保險須在該公司接受此投保書後才生效。

個人資料聲明：

閣下提供的資料，為本公司提供保險業務所需，並可能使用於下列目的：

- 任何與保險或財務有關的產品或服務，或該等產品或服務的任何更改、變更、取消或續期；任何索償，或該等索償的調查或分析；
- 行使任何代位權；

及可能移轉予：

- 任何有關的公司，或任何其他從事與保險或再保險業務有關的公司，或與保險業務有關的中介人或索償或調查或其他服務提供者，以達到任何上述或有關目的；
- 現存或不時成立的任何保險公司協會或聯會或類同組織 (聯會)，以達到任何上述或有關目的，或以便 (聯會) 執行其監管職能，或其他基於保險業或任何 (聯會) 會員的利益而不時在合理要求下賦予 (聯會) 的職能；及
- 或透過 (聯會) 移轉予任何 (聯會) 的會員，以達到任何上述或有關目的。

此外，在此授權閩信保險有限公司由 (聯會) 從保險業內收集的資料中查閱及/或核對 閣下任何資料。

投保人簽名：_____

日期：_____