

港車優粵行及粵港跨境車輛等效先認保險投保書

投保項目： ☐ 港車優粵行 ☐ 交強險（粵港跨境車輛內地交強險等效保險） ☐ 商業險（粵港跨境車輛商業保險）		
投保計劃： ☐ 1 年 保單生效日期：_____		
投保人資料		
投保人姓名：_____ 先生/太太/小姐		香港身份證號碼：_____
年齡：_____	職業：_____	聯絡電話：_____
通訊地址：_____		在香港持有效駕駛執照持續駕駛年資：_____
1. 過往三年內曾否發生意外、失竊或索償事項，或現時是否被警方傳召或起訴？		☐ 是 ☐ 否
2. 曾否被停牌？		☐ 是 ☐ 否
3. 請列出過往兩年內因任何交通違例（包括超速駕駛）而被累扣分數（如沒有扣分記錄，請填“0”）		_____ 分
4. 曾否患心臟病、癲癇、或患有視力或聽覺上的缺陷，或身體或精神上的毛病？		☐ 是 ☐ 否
5. 閣下或任何有可能駕駛此汽車人士，曾否被任何保險公司拒絕受保、續保、取消未到期之保險，或附加特別之強制條款於保單內？		☐ 是 ☐ 否
6. 過往三年內曾否向其他保險公司提出汽車保險索償？		☐ 是 ☐ 否
投保車輛詳細資料		
投保車輛在中國平安保險（香港）有限公司的有效保單號碼：_____		
登記類別： ☐ 私家用途 ☐ 商業營運用途	車牌號碼：_____	底盤號碼：_____
引擎號碼：_____	車廠名稱：_____	車輛型號：_____
引擎容量(cc)：_____	座位數目（包括駕駛人座位）：_____	車輛登記日期：_____
商業險投保內容		
B) 機動車第三者責任險	保險責任限額/每次事故： ☐ 100 萬 ☐ 150 萬 ☐ 200 萬 ☐ 300 萬 ☐ 500 萬	
C) 車上人員責任險	保險責任限額/每次事故： ☐ 1 萬 ☐ 3 萬 ☐ 5 萬 ☐ 10 萬	
D) 醫保外醫療費用責任險（第三者責任） （投保額須以 B) 選取的賠償欄位相同）	保險責任限額/每次事故： ☐ 10 萬 ☐ 15 萬 ☐ 20 萬 ☐ 30 萬 ☐ 50 萬	
E) 醫保外醫療費用責任險（車上人員） （投保額須以 C) 選取的賠償欄位相同）	保險責任限額/每次事故： ☐ 0.5 萬 ☐ 1 萬 ☐ 2 萬 ☐ 5 萬	
投保人聲明		
本人/本公司擬向中國平安保險（香港）有限公司投保上述汽車保險並謹此聲明如下： - 除上述貸款公司（如有）之外，本人/本公司是該車輛的唯一擁有者，並無第三者擁有該車輛的任何權益； - 投保汽車將不會給予非持有效駕駛執照或在過去三年內曾停牌人士駕駛； - 本人/本公司已參閱並確認此投保書內所述各項資料全屬無誤，也並無隱瞞重要並影響保單保障之事實； - 此投保書內所述各項資料或答案，不論是否本人/本公司親手填寫，就本人/本公司所知所信，均為事實全部並確實無訛； - 本人/本公司同意此投保書及聲明將作為本人/本公司與中國平安保險（香港）有限公司及中國平安財產保險有限公司訂立契約之根據； - 本人/本公司同意接受中國平安保險（香港）有限公司所發給常用之汽車保險單，內地客戶服務及索償處理由中國平安財產保險有限公司提供； - 本人/本公司了解並同意附件之私隱政策及收集個人資料聲明（「本聲明」） - 本人/本公司同意相關資料將通過中國平安保險（香港）有限公司中國內地合作的保險服務機構（中國平安財產保險有限公司）傳送到相關委託第三方公估公司，廣東車輛綜合服務平台及政府部門信息共享，以滿足車輛入出境內地的手續和駕車上路的需要。 ☐ 本人/我們不同意本人/我們的個人資料作直接促銷用途並不願意接受任何中國平安保險（香港）有限公司所發出的推廣及直接促銷的材料。		
投保人簽署：_____		日期：_____
特許代理： S0265B Sun Flower		
重要提示		
- 投保人填寫投保書時，務必填寫並提供真實及準確的聲明及資料（不論內容關鍵與否），並告知本公司所有與投保風險相關的資料，否則保單無效。 - 投保人請出示有關文件副本：(a)車輛登記證；(b)車主身份證及駕駛執照；(c)指定駕駛人之身份證及駕駛執照。 - 在意外索償時，本公司將依據本保單之條款及中國平安財產保險有限公司有關之任何決定處理閣下索償。 - 保單發出後，保單內容不能修改，在任何情況下，保費一概不會退回。 - 閣下必須在其知悉範圍內提供所有有關會影響保險公司接納或釐定此保單條文的資料，如對應透露的資料有任何疑問，請即向本公司或閣下的保險代理/經紀查詢。我們建議閣下將有關的資料記錄（包括信件副本），以備日後作參考之用。為確保閣下的利益，閣下應如實呈報所有有關資料，否則此保單將可能無法提供閣下所需的保障，甚至可能會導致此保單無效。		