



Blue Cross 藍十字

Member of BEA Group 東亞銀行集團成員

**「香港通」旅遊保險至尊計劃
Inbound Travel Insurance
- Premier Plan**



「香港通」旅遊保險至尊計劃 令您旅程更安心

旅遊香港絕對是一件賞心樂事，除可品嚐美食外，更可盡情購物。但萬一不幸於旅途中遇上意外事件，引致金錢損失或額外開支，除了令旅程受阻外，更令遊興盡失。藍十字專為訪港旅客而設的「香港通」旅遊保險計劃，可令您無憂無慮，盡享悠閒假期。

香港居民與非香港居民醫療收費一覽

醫療服務項目 (HK\$)	香港居民	非香港居民
普通科門診	45	215
急症室	100	990
住院服務	首天入院費50, 每天100	每天4,680

資料來源：香港醫院管理局

身為備受廣大市民推崇的旅遊保險公司，藍十字對客戶照顧無微不至。除了本計劃之全面保障外，藍十字特設醫護諮詢服務，您只需致電我們的客戶服務熱線3608 2988，便可獲得有關診所或醫院的資料。

年齡限制

受保人年齡必須為6星期至75歲之人士，18歲以下兒童須由一名成人陪同投保。

申請手續

您只須填妥申請表格，並連同所需之保費交回本公司，您亦可聯絡保險中介人辦理有關手續。

保障項目

保障項目	保障範圍	最高賠償額 (HK\$)
1. 醫療費用*	因生病或意外受傷所需要的醫療費用包括門診、住院或其他醫療服務。 包括：額外交通和住宿費用。	200,000 20,000
2. 「24小時緊急援助」服務	a) 送返原居地 - 在必須的情況下，將受保人送返原居地治療。 b) 入院按金保證 - 辦理緊急入院按金保證。 c) 家屬探望 - 受保人遭嚴重疾病或意外需停留本港入院治療超過3天，兩名直系親屬前來香港照料而引致的交通費。 d) 送返同行子女 - 安排受保人的18歲以下同行及受保子女送返原居地之交通和住宿費。 e) 遺體運返 - 若受保人不幸身故，其遺體或骨灰處理及運返原居地之費用。 f) 其他援助 - 提供諮詢及轉介服務包括法律援助、翻譯員介紹及緊急醫療諮詢服務。	200,000 40,000 15,000 15,000 15,000 —
3. 人身意外***	意外身故/永久完全傷殘/單目或雙目視力全失/一肢或四肢不全或永久喪失功效。	300,000
4. 旅行證件遺失	因遺失護照、機票和其他旅遊證件所支付的補領費用，額外交通和住宿費用等。	1,000
5. 人身責任***	因意外導致他人身體受傷或他人財物損失而負上法律責任。	100,000

* 醫療費用自負金額為HK\$150。

** 18歲以下兒童及71至75歲人士賠償額為HK\$150,000。

*** 第三者財物責任自負金額為HK\$1,000。

如受保人身故而按本部份保險提出索償，則賠償額之受益人應為該受保人之直系親屬，如無直系親屬則應為按香港法律定義之遺產繼承人，惟在保險證明書簽發時已列明有指定受益人者則除外。

保費表

保障期	保費 (HK\$)	
	每位受保人	家庭* (3人或以上)
1 - 2天	70	175
3天	90	225
3天以上，每天 (最長90天)	10	25

*家庭指受保人，其配偶及其18歲以下未婚子女。

重要事項

1. 受保人於抵港後所發生之傷病才受保障。
2. 受保人於保險生效日或以前所發生之傷病是不受保障的。
3. 申請一經批核，保險會於受保人到港即時生效。
4. 保險保障亦將於受保人離境時立即終止。
5. 每次旅遊之保障期最長為 90 天 (已包括所有延期居留時間)。
6. 本計劃不適用於香港居民。

主要不承保項目

一般不承保事項

1. 自殺、自傷、分娩、懷孕、流產、牙齒護理 (除非因意外而損壞健全牙齒)、精神病、酗酒、濫用藥物、性病、愛滋病及其有關的病症。
2. 投保前已存在的病況和豁免情況 (即不論受保期之前或之內出現之指定疾病)。
3. 任何職業運動和賽車活動。

旅行證件遺失保障項目之不保事項

1. 未能於 24 小時內向有關機構報告 (例如警察局、航空公司等) 及取回由該機構所發出的書面證明。

人身責任保障項目之不保事項

1. 因使用汽車、飛機或船隻所引致的個人責任。
2. 任何蓄意、惡意、非法行為所引致的個人責任。

索償手續

每項索償必須在保險期屆滿後 30 天內向藍十字申請，並需提供有效證明文件，例如醫院、醫生、警方、航空公司及有關機構的詳細報告。賠償申請表格可向藍十字索取。

注意：

- 本單張只供參考之用；有關詳盡條款及細則及所有不保之事項，概以保單為準。如有查詢或欲索取保單條款及細則，請致電藍十字客戶服務熱線 3608 2988。
- 本單張的中英文版本如有差異，以英文版本為準。
- 「香港通」旅遊保險至尊計劃由香港獲授權之保險商，藍十字 (亞太) 保險有限公司承保。

Inbound Travel Insurance - Premier Plan
Ensures You An Enjoyable Journey

To ensure a wonderful vacation in Hong Kong, Blue Cross Inbound Travel Insurance is designed to protect you against unexpected expenses and losses while you are visiting Hong Kong. Now you can enjoy your trip with complete peace of mind.

Charges by HK Government Medical Facilities for HK Residents and Non-HK Residents

Medical Services (HK\$)	HK Residents	Non-HK Residents
General Outpatient	45	215
Accident & Emergency	100	990
In-patient (General Hospitals)	50 admission fee for the 1st day, 100 per day	4,680 per day

Source : Hong Kong Hospital Authority.

As a highly regarded travel insurer, Blue Cross always takes good care of the customers. In addition to the comprehensive benefits offer in this plan, Blue Cross also provides healthcare enquiry service. Simply contact our Customer Service Hotline at 3608 2988 for more information on clinic or hospital.

Age Limit

A minimum age of 6 weeks to a maximum of 75 years old. Children under 18 years of age must be accompanied by an adult who is insured under the same policy.

Application Procedures

Simply complete the attached application form and submit together with the required premium to either Blue Cross or insurance intermediate of Blue Cross.

Schedule of Benefits

Coverage	Maximum Limit (HK\$)
1. Medical Expenses* The cost of qualified medical treatment, surgery and hospitalisation arising from sickness or accidental injury. Including: additional travel and accommodation expenses.	200,000 20,000
2. 24-hour Worldwide Emergency Aid Services	
a) Repatriation – repatriation to the place of origin if the physician determines that it is necessary.	200,000
b) Hospital Deposits Guarantee – guarantee any required hospital admittance fees on behalf of the insured person.	40,000
c) Family Member Visit - incurred up to 2 immediate family members, for the traveling cost to join the insured person who is confined in hospital for more than 3 days.	15,000
d) Return of Children - reasonable additional accommodation and travel expenses for unattended insured children (age below 18) to return to the place of origin.	15,000
e) Return of Mortal Remains – Blue Cross will assist with necessary formalities and will be responsible for the transportation charges for repatriation of the mortal remains to the place of origin.	15,000
f) Other Assistance – Free information about legal advisory services, emergency medical aid, interpreter services.	—
3. Personal Accident** †	300,000
Accidental death / permanent total disablement / total and permanent loss of sight of one or both eyes / loss by severance or permanent and total loss of use of one or more limbs.	
4. Loss of Travel Document	1,000
Replacement cost of travel document and additional travel and accommodation expenses reasonably incurred.	
5. Personal Liability***	100,000
Indemnity against legal liability to a third party as a result of accidental injury or loss or damage to property during the Period of Insurance.	

* Excess HK\$150 per accident per person

** The maximum benefit payable will be limited to HK\$150,000 for children under 18 years of age and persons between 71 and 75 years of age.

*** Excess HK\$1,000 per accident per person for third party property damage.

† In the event of death of an insured person, the beneficiary shall be that person's next of kin or estate according to the laws of Hong Kong if there is no next of kin unless a selected beneficiary has been stated on the Insurance Certificate at the time of issue.

Premium Table

Coverage Period	Premium (HK\$)	
	Insured	Family* (for 3 persons or above)
1-2 Day(s)	70	175
3 Days	90	225
Additional each day (Up to 90 days)	10	25

* Family refers to the insured, his / her spouse and their unmarried children under 18 years of age.

Important Notes

- Covers hospital / medical costs arising from sickness or accident which occurs after the insured person arrives in Hong Kong.
- No coverage or benefits is provided for medical services or supplies required for a medical condition, disease or disorder that existed on or prior to the effective date of this insurance.
- Once the application is approved, the policy will be effected upon the insured person arriving in Hong Kong.
- The policy will be terminated upon the insured person's departure.
- The maximum coverage period is 90 days per trip, including any extension of the term granted.
- The plan is not available to residents of Hong Kong.

Major Exclusions

General Exclusions

- Suicide, self-inflicted injury, childbirth, pregnancy, miscarriage, dental treatment (except as necessitated by accidental injuries to sound natural teeth), mental and nervous disorders, insanity, alcoholism or drug addiction, venereal disease, AIDS or AIDS related complex.
- Any pre-existing conditions or excluded sickness.
- Any professional sport, racing and competitions of any kind.

For benefit - Loss of Travel Document

- Losses not reported to police and/or airlines within 24 hours.

For benefit - Personal Liability

- Liability arising out of the use of vehicles, aircraft, or water craft.
- Any wilful, malicious or unlawful act, any cost resulting from criminal proceedings.

Claims Procedure

Notice of any claims must be given to Blue Cross within 30 days of any occurrence which may give rise to claim under this insurance. All claims shall be made together with proof satisfactory including reports from hospital, physician, police, airlines or other responsible authority. Claims form could be provided on request.

Notes:

- This leaflet is for reference only. Please refer to policy for the exact terms and conditions and full list of policy exclusions. For more information or a copy of the policy terms and conditions, please call Blue Cross Customer Service Hotline at 3608 2988.
- Should there be any discrepancies between the English and the Chinese versions of this leaflet, the English version shall apply and prevail.
- Inbound Travel Insurance - Premier Plan is underwritten by Blue Cross (Asia-Pacific) Insurance Limited, an authorised insurer in Hong Kong.



Blue Cross 藍十字

Member of BEA Group 東亞銀行集團成員

藍十字（亞太）保險有限公司（「藍十字」）乃東亞銀行集團成員。於香港經營保險業務逾40年，致力為個人及企業客戶提供多元化的保險產品及服務，包括醫療、旅遊及一般保險。

藍十字屢獲殊榮，奠定其在保險及客戶服務上的卓越成就。獲頒獎項包括「最受歡迎旅遊保險公司大獎」（2005-2012）、「2012 TVB 最受歡迎電視廣告大獎 - 最受歡迎資訊系列」、「第十二屆資本傑出企業成就獎 - 最佳醫療及一般保險」、「資本壹週智選品牌大獎 - 醫療及一般保險」（2009-2011）、「優質生活大獎 - 優質保險服務」（2008、2009 及 2011）、「最佳保險服務大獎」（2008 及 2009）、「資本壹週服務大獎 - 醫療保險」（2008）。藍十字更在2012年獲得金融服務業國際評級機構 A.M. Best Company 評定財政實力及信貸狀況分別為「A-」（Excellent）及「a-」級別。

Blue Cross (Asia-Pacific) Insurance Limited (“Blue Cross”) is a member of The Bank of East Asia Group. With over 40 years of operational experience in the insurance industry, Blue Cross provides a comprehensive range of products and services including medical, travel and general insurance, which cater to the needs of both individual and corporate customers.

Blue Cross' success in insurance provision and customer service is regularly re-affirmed through professional recognition and commendations. Major awards include The Most Favorite Travel Insurance Company Award (2005-2012), the TVB Most Popular TV Commercial Awards 2012 – Info-service, The 12th Capital Outstanding Enterprise Awards – Medical and General Insurance, the Capital Weekly PRO Choice Awards – Medical & General Insurance (2009-2011), the Quality Life Awards – Quality Insurance Service Award (2008, 2009 & 2011), the Best Editor's Pick (2008 & 2009), the Capital Weekly Service Awards – Medical Insurance (2008). In 2012, Blue Cross is assigned a financial strength rating of “A-” (Excellent) and an issuer credit rating of “a-” by A.M. Best Company, a global full-service credit rating firm specialising in the financial service industry.



客戶服務熱線
Customer Service Hotline
3608 2988

Blue Cross (Asia-Pacific) Insurance Limited
藍十字（亞太）保險有限公司

29/F, BEA Tower, Millennium City 5, 418 Kwun Tong Road,
Kwun Tong, Kowloon, Hong Kong
香港九龍觀塘道418號創紀之城5期東亞銀行中心29樓
Fax 傳真：3608 2989 Email 電郵：cs@bluecross.com.hk
Website 網址：www.bluecross.com.hk

授權分銷商 Authorised Distributor:



Sun Flower Insurance Brokers Limited
Room 1105-08, Hing Yip Commercial Centre,
282 Des Voeux Road Central, Hong Kong
Tel: (852) 2521-1881 Fax: (852) 2521-1919
Web: www.sunflowerVIP.com www.sunflowerMPF.com



Blue Cross 藍十字

Member of BEA Group 東亞銀行集團成員



Sun Flower Insurance Brokers Limited
Room 1105-08, Hing Yip Commercial Centre,
282 Des Voeux Road Central, Hong Kong
Tel: (852) 2521-1881 Fax: (852) 2521-1919
Web: www.sunflowerVIP.com www.sunflowerMPF.com

香港九龍觀塘道 418 號創紀之城 5 期東亞銀行中心 29 樓
29/F, BEA Tower, Millennium City 5, 418 Kwun Tong Road,
Kwun Tong, Kowloon, Hong Kong
電話 Tel : 3608 2988 傳真 Fax : 3608 2938
www.bluecross.com.hk

「香港通」旅遊保險至尊計劃申請表格
Inbound Travel Insurance – Premier Plan Application Form

請以英文正楷填寫本表格並於適當空格內加上「✓」號。 Please complete this form in English BLOCK letters and tick where appropriate.

(I) 投保人資料 Details of Applicant (如投保人為個人 — 投保人必須年滿 18 歲或以上。 If Applicant is an individual - The Applicant must be aged 18 or above.)

Form section I containing fields for Name of Applicant, Correspondence Address in Hong Kong, Telephone numbers, and Email Address.

(II) 投保詳情 Policy Particulars

Form section II containing fields for Premium Package, Commencement Date, and Delivery Channel of Policy Documents.

(III) 受保人資料 Details of Insured Person(s)

Table with 7 columns: Surname, Given Name, Gender, Age, Passport No., Premium (HK\$), and Total Premium (HK\$).

(IV) 付款指示及授權書 Payment Instruction and Authorisation

Form section IV containing fields for Cheque, Credit Card Authorisation, and Cardholder Signature.

(V) 選擇拒絕在直接促銷中使用個人資料 Opt-out from Use of Personal Data in Direct Marketing

藍十字（亞太）保險有限公司（「藍十字」）可能會使用你的個人資料作直接促銷，但在未經你同意的情况下，藍十字不能就此目的使用你的個人資料。若你不希望藍十字在直接促銷中使用你的個人資料，請在下列空格內劃上「✓」號。

我不同意使用我的個人資料作直接促銷

以上代表你目前就是否希望接受藍十字直接促銷的聯繫或資訊的選擇，並取代你在本申請前可能曾給予藍十字的任何選擇。

請注意，你以上的選擇將適用於列在藍十字的「收集個人資料聲明」（「該聲明」）內作直接促銷的產品、服務及／或標的。請同時參閱該聲明以知悉可能用作直接促銷的個人資料種類。

Blue Cross (Asia-Pacific) Insurance Limited (the "Company") may use your personal data for direct marketing but the Company cannot use your personal data for such purpose without your consent. Please tick "✓" in the box below if you do not wish the Company to use your personal data for direct marketing.

I do not agree to the use of my personal data for direct marketing

The above represents your present choice of whether or not to receive direct marketing contact or information from the Company. This shall replace any choice you may have given to the Company prior to this application.

Please note that your above choice shall apply to the direct marketing of the products, services and/or subjects as set out in the Company's Personal Information Collection Statement (the "Statement"). Please also refer to the Statement for the kinds of personal data which may be used for direct marketing.

(VI) 聲明 Declaration

本人／我們，謹此聲明並同意：

- 於此申請表格內所提供的資料及細節均是準確無誤，真實及為事實之全部，並且是盡本人／我們所知及所信而作答的。本人／我們並沒有隱瞞任何重要資料及同意此申請表格之內容及聲明將成為此項保險合約之承保根據。本人／我們在此確認，如未能提供真實及準確無誤之資料或通知藍十字（亞太）保險有限公司（「貴公司」）任何有關此保險申請之重要資料，將可能導致貴公司不能接受或處理此保險申請或令本保單失效。
- 一概保障必須在本申請獲接納後並已將應付保費繳交予貴公司後始可生效。
- 受保人（等）並無違反醫生囑咐或以尋求醫學治療為目的之情況下啟程旅遊，而且清楚明白任何已存在傷病、先天或遺傳性質的疾病一概不受保障；此外，受保人（等）毫不知悉任何可能導致已計劃旅程被取消或縮減的情況、原因或事故。
- 本人／我們已獲受保人（等）授權提供本申請所需之一切資料，並就本申請之相關事宜，與貴公司進行交涉，並向其接收或索取與受保人（等）有關之資料。本人／我們並確認受保人（等）已獲明確通知及同意，其個人資料將會轉介予貴公司作辦理本申請之用，亦已獲通知其在個人資料（私隱）條例下所享有的權利。
- 本人／我們明白及確認貴公司會就本人／我們購買及接受貴公司簽發的保單及其後續保該保單，向負責安排有關保單的獲授權保險經紀（如有）支付佣金。本人／我們若在此代表法人團體簽署，即同時確認本人／我們已獲該法人團體授權。本人／我們亦明白貴公司必須取得上述的同意，才可以處理有關保險申請事宜。
- 本人／我們確認已閱讀及明白隨本表格附上有關貴公司的收集個人資料聲明。
- 適用於個人客戶**
#在投保此計劃時，投保人正身處香港。（#如不適用，請刪除）
適用於公司客戶
投保人乃 #根據《公司條例》（香港法例第 32 章或第 622 章）成立或註冊的法人團體 / #根據《商業登記條例》（香港法例第 310 章）登記的法人團體、合類業務、獨資業務或會社，或其分行。（#請刪去不適用者）

I/WE, HEREBY DECLARE AND AGREE THAT :

- The information and particulars provided on this application form are accurate, true and complete and are given to the best of my/our knowledge and belief. I/We have not withheld any material information and accept that this application and declaration shall form the basis of the contract between Blue Cross (Asia-Pacific) Insurance Limited (the "Company") and me/us. I/We hereby acknowledge that failure to supply true and accurate answers to this application or inform the Company of all material information about my/our application may render the Company unable to accept or process this application or the insurance policy void.
- The insurance coverage applied for shall only take effect when this application has been accepted by and the required premium has been paid to the Company.
- No insured person is traveling contrary to the advice of a medical practitioner or for the purpose of obtaining medical treatment and that insured person(s) understand(s) that treatment of any pre-existing, congenital or hereditary medical conditions are not covered. I/We further declare that insured person(s) is/are not aware of any condition, cause or circumstances that may necessitate the cancellation or curtailment of the journey as planned.
- I/We have obtained the authorisation from the insured person(s) to provide the information requested in this application and to deal with and receive or request information concerning the insured person(s) from the Company in relation to any matters arising from this application. I/We further acknowledge that the insured person(s) has(have) been explicitly informed and agree(s) that his/her(their) personal data will be transferred to the Company for the purpose of this application and has(have) been informed of his/her(their) rights under the Personal Data (Privacy) Ordinance.
- I/We understand and acknowledge that the Company shall pay the authorised insurance broker (if any) a commission for arranging the insurance policy, as a result of purchasing and taking up the policy issued by the Company as well as renewing the said policy thereafter. If I/we sign herein on behalf of a body corporate, I/we further confirm that I/we am/are authorised to do so. I/We further understand that the above agreement is necessary for the Company to proceed with the application.**
- I/We confirm having read and understood the Company's Personal Information Collection Statement as accompanied with this form.
- For individual customer**
#The applicant is physically present in Hong Kong as at the date of this application. (#delete if not applicable)
For entity customer
The applicant is #a body corporate that is formed or registered under the Companies Ordinance, Cap. 32 or Cap. 622 of the Laws of Hong Kong/ #a body corporate, partnership, sole proprietorship or club, or a branch of any of the aforesaid that is registered under the Business Registration Ordinance, Cap. 310 of the Laws of Hong Kong. (#delete as appropriate)

(VII) 簽署 Signature

投保人簽署 Signature of Applicant	日期（日／月／年） Date (DD/MM/YY)	中介人編號 Intermediary's Code	藍十字專用 For Office Use Only 保單編號 Policy No.
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	---

本申請表格的中英文版本如有差異，以英文版本為準。

Should there be any discrepancy between the English and the Chinese versions of this application form, the English version shall apply and prevail.



個人資料（私隱）條例 - 收集個人資料聲明（「本聲明」）

藍十字（亞太）保險有限公司（「本公司」）乃東亞銀行有限公司的全資附屬公司。在本聲明內，東亞銀行有限公司連同其附屬公司及聯營公司將統稱為「東亞銀行集團」。

為依從個人資料（私隱）條例（「條例」），本公司特此通知閣下以下事項：

(1) 在申請及接受保險產品及服務時，及當本公司提供與保險產品及服務相關之其他服務時，閣下有需要不時向本公司提供個人資料。若閣下未能提供該等資料，可能會令本公司無法處理閣下的保險申請或向閣下提供或繼續提供保險產品及服務及／或其他相關服務。本公司亦可能會在日常業務運作的過程中向閣下收集資料，例如當閣下向本公司提出保險索償或當在一般情況下以口頭或書面形式與本公司溝通。

(2) 個人資料收集目的

閣下的個人資料可能會用作下列用途：

- (i) 處理保險產品及服務的申請；
- (ii) 為閣下提供保險產品及服務及處理閣下就本公司的保險產品及服務提出的要求，包括但不限於要求增加、更改或刪除保障項目或受保成員，訂立直接付款安排及保單取消、更新或復效申請；
- (iii) 處理、判定保險索償及就索償抗辯，包括進行任何附帶調查；
- (iv) 執行與所提供的保險產品及服務相關的功能及活動，如核實身份、資料核對及再保險之安排；
- (v) 行使本公司因不時向閣下提供保險產品及服務而享有的權利，例如向閣下追討欠款；
- (vi) 設計保險產品及服務以提升本公司的服務質素；
- (vii) 製作數據及進行研究；
- (viii) 營銷服務、產品及其他標的（詳情請參閱本聲明第(4)段）；
- (ix) 履行根據下列對本公司及／或東亞銀行集團具有約束力或適用或期望其遵守的就披露及使用資料的義務、規定及／或安排：
 - (a) 不論於香港特別行政區（「香港」）境內或境外及不論目前或將來存在的對其具法律約束力或適用的任何法律；
 - (b) 不論於香港境內或境外及不論目前或將來存在的任何法律、監管、政府、稅務、執法或其他機關，或保險或金融服務供應商的自律監管或行業組織或協會所作出或發出的任何指引或指導；或
 - (c) 本公司或東亞銀行集團因其位於或跟相關本地或外地的法律、監管、政府、稅務、執法或其他機關，或保險或金融服務供應商的自律監管或行業組織或協會的司法管轄區有關的金融、商業、業務或其他利益或活動，而向該等本地或外地的法律、監管、政府、稅務、執法或其他機關，或有關的自律監管或行業組織或協會承擔或被彼等施加的任何目前或將來的合約或其他承諾；
- (x) 遵守東亞銀行集團為符合制裁或預防或偵測清洗黑錢、恐怖分子融資活動或其他非法活動的任何方案就於東亞銀行集團內共用資料及資訊及／或資料及資訊的任何其他使用而指定的任何義務、要求、政策、程序、措施或安排；
- (xi) 允許本公司的權益或業務的實際或建議承讓人、受讓人、參與人或附屬參與人，就擬涉及的轉讓、出讓、參與或附屬參與的交易進行評估；及
- (xii) 與上述有關的其他用途。

(3) 個人資料的轉移

存於本公司的個人資料將會保密，但本公司可能會向以下各方透露該等資料作本聲明第(2)段所列出的用途：

- (i) 任何代理人、承辦人或就本公司之業務運作，包括行政、電訊、電腦、付款、資料處理、儲存、調查和收數服務，或就與保險產品及服務相關之其他服務，向本公司提供服務的第三方服務供應商（如公證行、理賠調查員、收數公司、資料處理公司及專業顧問）；
- (ii) 任何對本公司或東亞銀行集團負有保密責任的其他人士，包括承諾保密該等資料的東亞銀行集團任何成員公司；
- (iii) 與本公司有或將有商業往來的再保險公司；
- (iv) 本公司或東亞銀行集團為遵守任何法律規定，或根據法律、監管、政府、稅務、執法或其他機關，或保險或金融服務供應商的自律監管或行業組織或協會所作出或發出對本公司或東亞銀行集團具有約束力或

適用或期望其遵守的規則、規例、實務守則、指引或指導，或根據本公司或東亞銀行集團向本地或外地的法律、監管、政府、稅務、執法或其他機關，或保險或金融服務供應商的自律監管或行業組織或協會的任何合約或其他承諾（以上不論於香港境內或境外及不論目前或將來存在的），而有義務或以其他方式被要求向其作出披露的任何人士或機構；

- (v) 本公司的權益或業務的任何實際或建議承讓人、受讓人、參與人或附屬參與人；
 - (vi) 第三方獎賞、客戶或會員、品牌合作及優惠計劃供應商；
 - (vii) 本公司及／或東亞銀行集團任何成員公司的品牌合作夥伴（該等品牌合作夥伴的名稱會在有關服務和產品的申請表格及／或宣傳資料上列明）；及
 - (viii) 本公司為就本聲明第(2)(viii)段所列明的用途而聘用的外判服務供應商（包括但不限於郵寄公司、電訊公司、電話銷售和直接促銷代理、電話服務中心、數據處理公司和資訊科技公司）。
- 該等資料可能被轉移至香港境外。

(4) 在直接促銷中使用個人資料

本公司可能把閣下的個人資料用於直接促銷，除非本公司已取得閣下的同意（包括表示不反對），否則本公司並不可以如此使用閣下的個人資料，但條例所指明的豁免情況除外。就此，請注意：

- (i) 本公司可能把本公司不時持有閣下的姓名、聯絡資料、產品及服務組合資料、交易模式及行為、財務背景及人口統計數據用於直接促銷；
- (ii) 本公司可能就下列服務、產品及促銷標的進行促銷：
 - (a) 保險、財務、銀行及相關服務及產品；
 - (b) 獎賞、客戶或會員或優惠計劃及相關服務及產品；及
 - (c) 本公司及／或東亞銀行集團任何成員公司的品牌合作夥伴提供的服務及產品（該等品牌合作夥伴的名稱會在有關服務和產品的申請表格及／或宣傳資料上列明）；
- (iii) 上述服務、產品及促銷標的可能由本公司及／或下列各方提供：
 - (a) 東亞銀行集團任何成員公司；
 - (b) 第三方獎賞、客戶或會員、品牌合作或優惠計劃供應商；及／或
 - (c) 本公司及／或東亞銀行集團任何成員公司之品牌合作夥伴（該等品牌合作夥伴的名稱會在有關服務和產品的申請表格及／或宣傳資料上列明）。

如閣下不希望本公司使用閣下的資料作上述直接促銷用途，閣下可通知本公司行使閣下的選擇權拒絕促銷。閣下可根據本聲明第(5)段所提供的聯絡方法以書面向本公司的個人資料保障主任提出有關要求，或於有關的申請表格內向本公司表達閣下拒絕促銷的意願（如適用）。

(5) 查閱及改正資料權利

根據條例規定，閣下有權查詢本公司是否持有閣下的個人資料及要求索取該等資料的複本（查閱資料要求），並要求本公司就不準確的資料作出改正。閣下如欲行使有關權利，請以書面經以下聯絡方法向本公司的個人資料保障主任提出：

香港九龍觀塘道418號創紀之城5期東亞銀行中心29樓
藍十字（亞太）保險有限公司
個人資料保障主任
傳真：(852) 3608 2938

根據條例，本公司有權就辦理任何查閱資料要求收取合理費用。

- (6) 閣下亦有權根據本聲明第(5)段所提供的聯絡方法向本公司的個人資料保障主任索取本公司有關個人資料私隱的政策及實務，並獲告知本公司持有的個人資料的種類。
- (7) 本公司只會根據上述任何用途上的合理需要或適用法例或規例規定的期間保存閣下的個人資料。
- (8) 如閣下對本聲明有任何疑問，請致電本公司的客戶服務熱線 3608 2988。
- (9) 本聲明不會限制客戶在條例下所享有的權利。
- (10) 本公司保留修改本聲明的權利。

2013年4月

由東亞銀行集團成員-藍十字（亞太）保險有限公司發出