



私家車保險報價申請表

PRIVATE CAR QUOTATION REQUEST FORM

致：個人財物保險部

電話：(852) 3666 7033

傳真：(852) 2832 9514

電郵：cs.hk@aig.com.hk

投保人資料		
年齡：	駕駛年數： 年	職業：
車輛資料		
廠名：	型號：	
出廠年份：	汽缸容量：	c.c. 立方厘米
投保類別： <input type="checkbox"/> 三保 / <input type="checkbox"/> 全保	全保估計市值： HK\$	
無索償折扣率(NCB)：	%	
最近三年曾發生意外、索償、停牌或扣分 有/無，(如有，請提供賠償資料，有待批核)		

保險代理資料	
代理姓名：	美亞保險代理編號：
傳真號碼：	手提電話號碼：
電郵地址：	

備註：

- 1) 投保年齡必須為 25 至 65 歲
- 2) 投保人所持有之駕駛執照必須超過一年以上

有關報價，請選擇以右列任何形式通知

電話

傳真

電郵