



新華保險顧問有限公司  
**Sun Flower Insurance Brokers Limited**

香港專業保險經紀協會會員  
A MEMBER OF PROFESSIONAL INSURANCE BROKERS ASSOCIATION

致 To	
由 From	
電話 Phone	
日期 Date	

家傭保險更改通知書

**DOMESTIC HELPER POLICY CHANGE FORM**

承保公司

Insurer :

保單號碼

Policy No.

資料更新生效日期(日D/月M/年Y)

Effective Date of Amendment

僱主 / 保單持有人名稱 (先生 / 太太 / 女士)

Name of Employer / Policy Holder (Mr. / Mrs. / Ms.)

請根據下列填寫的更改內容繕發批單 Please make the following amendments and send us an endorsement accordingly.

**家傭資料 Details of Domestic Helper**

僱傭名稱

1. Name of Domestic Helper

僱傭護照 / 身份証號碼

2. Passport No. / I.D. No.

出生日期

3. Date of Birth

國籍

4. Nationality

性別

5. Sex

工作地址

6. Place of Employment

**僱主資料 Details of Employer**

通訊地址

7. Correspondence Address

聯絡電話 / 電郵

8. Contact No. / Email

僱主銀行戶口號碼

9. Bank A/C No. of Policy Holder

10. 更改其他資料

Others

日期

Date

申請人簽署

Signature of Applicant