



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	

店舖保險報價申請表
SHOP INSURANCE REQUEST FORM

商舖綜合保險 Shop Package 財物全險 Property-All-Risks 火險及附加險 Fire & Allied Perils 公眾責任保險 Public Liability 金錢保險 Money 其他 Others:

保戶名稱 Name of Insured _____
 行業 Business _____
 通訊地址 Postal Address _____
 投保地址 Risk Location _____
 (如與上述不同 if different from above)
 保險期 Period of Insurance 由 From : _____ 至 To : _____
 (日D/月M/年Y)

保障範圍 Cover	投保額 Sum Insured (HK\$)	辦公室專用 For Office Use Only	
		保費率 Rate	保費 Premium
1. 營業裝置及設備 Furniture, Fixtures & Fittings 1. 櫥窗、玻璃門及框架 Show windows, glass door and frames: 2. 霓虹燈招牌或廣告牌 Neon sign or signboard: 3. 任何一件器材價值超過HK\$75,000 Any one item of equipment exceeding HK\$75,000.00 :			
2. 商品存貨 Stock in Trade			
3. 樓宇結構 Fabric of Building			
4. 金錢損失保險 Loss of Money Insurance 1. 在營業時間運往返銀行或辦公室途中 In transit to and from Bank (during Business Hours) : 2. 在營業時間置於辦公室內 In Premises (during Business Hours) : 3. 在營業時間後置於上鎖夾萬或保險庫內 Secured in the locked safe / strong room in the Premises (After Business Hours) : 4. 在營業時間後置於辦公室內或收銀機或上鎖抽屜內 In Premises & secured in the cash register / locked drawer (After Business Hours):			
5. 公眾責任保險 Public Liability Insurance (飲食業Restaurant) 座位數目 No. of Seats: 總面積 Gross Area: 營業時間 Hours:			
6. 其他 Others:			
		最低保費 Min.	

防盜系統 Anti-theft Device (*請遞交防盜系統圖解作核保用途 Please attach Alarm Plan for underwriting purpose) :

- 自動通報撥號警報器 Auto Dialer Alarm 商品電子防盜系統 Electronic Article Surveillance 捲閘 Roller Shutter
 直線警衛監控警報器 Direct-link Monitoring Alarm 通道管理系統 Access Control System 柵欄 Grille / Others 其他 :

7. 僱員賠償保險 Employees' Compensation Insurance *請註明外出工作、海外公幹、體力勞動、操作機器或駕駛車輛類別等職務需要 Please specify "Outdoor", "Overseas", "Manual Work", "Type of Machine or Vehicle" if applicable						
項目 Item	僱員人數及工作類別 No. & Description of Employee	備註* Remark	全年總收入 (HK\$) Annual Total Earnings	條款 Warranty	保費率 Rate	保費 Premium
1.						
2.						
3.						
小計 Total				最低保費 Min.		
賠償記錄 Claims History		過往三年有否索償 Any Claim in the past 3 years? <input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 否 No		勞保徵費 Levy 10.8%		
詳情 Details:				總保費 Total Premium		
				佣金 Comm. _____		
				淨保費 Net Premium		

附加文件 Supplementary Document - 請提供閣下最新的續保通知書或保險單副本作核保用途
Please provide copy of latest renewal notice or policy schedule for underwriting purpose