



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	

GROUP PERSONAL ACCIDENT / PUBLIC LIABILITY INSURANCE REQUEST FORM
團體個人意外 / 公眾責任保險報價申請表

Type of Insurance	保險類別	Limit of Liability	投保金額
<input type="checkbox"/> Public Liability	公眾責任	HK\$	Any One Occurrence 每次事故
<input type="checkbox"/> Personal Accident	個人意外	HK\$	Any One Occurrence 每次事故
<input type="checkbox"/> Others	其他	HK\$	Any One Occurrence 每次事故
* 請提供活動程序表作核保用途 Please attach Program Rundown for underwriting purpose.			
Organizer	主辦機構		
Co-organizer	合辦機構		
Sponsor Organization	贊助機構		
Name of Event	活動名稱		
Details of Event	活動內容		
Date of Event	活動日期		
Time of Event	活動時間		
Location of Event	活動地點		
Number of Attendants	活動人數		
Ages of Attendants	參加者年齡		
Number of Volunteers	義工人數		
Remarks	備註		
投保人資料 The Insured			
Contact Person	聯絡人姓名		
Organization	機構名稱		
Correspondence Address	聯絡地址		
Tel.	電話號碼		
Fax.	傳真號碼		
E-mail	電郵		