



香港中華廠商聯合會
保險代理有限公司
CMA Insurance Agent Limited

傳真號碼: 2390 4508

電話號碼: 2390 9811

電郵地址: **GI@CMAinsurance.com.hk**

請於活動開始 7 天前投保或查詢報價

非政府組織/學校/社福機構公開活動 第三者(公眾)責任及團體意外保險簡易申請書

如需要本公司另行附上報價單，請選此項。

機構名稱：	
商業登記/公司註冊 (非牟利擔保有限公司) 編號或： 慈善團體/社團/學校註冊 編號：	
機構地址：	
非政府組織/學校/社福機構活動(套餐)	
A. 第三者責任保險	
保障受保人在保險期限內從事保單所列活動時，因疏忽事故導致第三者人身傷亡或財物損失而須承擔的法律責任。	
投保額： <input type="checkbox"/> HK\$10,000,000 或以下 <input type="checkbox"/> HK\$_____	
<input type="checkbox"/> 投保一天 (24 小時內)：保費 HK\$1,200.00*	
<input type="checkbox"/> 投保兩天 (超過 24 小時)：保費 HK\$1,680.00*	
<input type="checkbox"/> 投保三天或以上 (需另行報價)	
<small>*保險業監管局 (保監局) 由 2018 年 1 月 1 日起，按照法例向投保人收取保費徵費，上述保費並不包括此徵費自負額：</small>	
第三者財物損毀 — 每宗索償事故為 HK\$10,000 或損失的 10% (以較高者為準)	
其他 — 每宗索償事故 HK\$5,000	
主要除外責任：非法及違例建築/飲料及食物中毒責任/傳染性疾病/獨立承建商責任/輻射或放射線污染/對動物及表演者責任等	
第三者責任保險投保表格(受保活動)：	
受保活動性質包括：舉辦會議/講座/展覽會-無分租攤位(室內或外)、歷奇活動、嘉年華會、婚禮、典禮、慈善步行、球類比賽、攝影活動、賣旗日、賣物會-參加攤位、開放日、境內旅遊、巡遊、派對/酒會、聯誼、聚餐、盤菜宴、社會服務、運動會、團體訓練等。	
不保活動：水上活動、環保回收活動、迎新營、野火會	
活動名稱：	活動日期：
活動場地及地址：	活動性質：

三年內有否索償(必須填寫)： <input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 有(請另行說明)
--	-----------------------------------

B. 附加項目部分：團體意外保險 (隨意選擇)

受保人：所有參與人士、嘉賓、義工、會員、觀眾、學生、訪客、職員、參賽者等

年齡：0-70 歲

最高賠償額 HK\$100,000

保費*	一天	二天
50 人以內：	<input type="checkbox"/> HK\$250	<input type="checkbox"/> HK\$400
100 人以內：	<input type="checkbox"/> HK\$450	<input type="checkbox"/> HK\$700
150 人以內：	<input type="checkbox"/> HK\$650	<input type="checkbox"/> HK\$1,000
200 人以內：	<input type="checkbox"/> HK\$850	<input type="checkbox"/> HK\$1,300

<small>*保險業監管局 (保監局) 由 2018 年 1 月 1 日起，按照法例向投保人收取保費徵費，上述保費並不包括此徵費</small>	
<small>保障項目</small>	<small>最高賠償額</small>
Accidental Death 意外死亡	HK\$100,000
Permanent Total Disablement 終生殘廢	HK\$100,000
(a) Loss of one or more limbs 單肢或四肢不全	HK\$100,000
(b) Total loss of sight of one or both eyes 單目或雙目失明	HK\$100,000
(c) Any other injury causing permanent total disablement 任何導致終生殘廢之傷害	HK\$100,000
(d) Total loss of speech or hearing 喪失說話及聽覺能力	HK\$50,000

以上附加項目報價不適用於：

以下從業員從事工作相關活動 - 演藝人/歌手，專業運動員，特技人或高空工作人員，船員，機師/機組人員，持械工作人員，需出海工作的漁民，專業潛水員
參與下列活動 - 專業運動，除跑步外的速度競賽，攀石(天然石牆)，體力工作，操作機械

受保人類別：	受保人數：
--------	-------

聯絡人：	電話：
傳真：	電郵：

機構印章及簽署 (若要求報價單暫時毋須蓋章及簽署)：

承保保險公司：中國平安保險(香港)有限公司

以上資料只供參考之用，並不構成保險合約的一部分。有關此項保障計劃的內容細則及不承保事項將詳列於保單之內，如有任何差異，均以保單內之條款細則為準。填寫此申請表不代表投保已被接納，中國平安保險(香港)有限公司保留最終批核及決定權。