



傳真 Fax : 23904508

電郵 Email : [GI@CMAinsurance.com.hk](mailto:GI@CMAinsurance.com.hk)

## Marine Cargo Open Policy Proposal Form 貨運保險報價表

Insured Name 投保公司名稱	:	_____			
Business 行業	:	_____			
Interests 投保貨物	:	_____			
Packing 包裝形式	:	_____			
Sum Insured 投保額 / Limit per Conveyance 每次航程投保額上限	:	HK\$	_____		
Estimate Annual Turnover 估計每年營業額	:	HK\$	_____		
Major Voyage 主要航道	:	1) From 由	To 到	_____	
	:	2) From 由	To 到	_____	
Method of Transit 貨運方法	:	By 經由 <input type="checkbox"/> Sea 海運 <input type="checkbox"/> Air 空運 <input type="checkbox"/> Inland 陸運 <input type="checkbox"/> Parcel 包裹 <input type="checkbox"/> Courier 速遞			
Details of previous insurers and claims for past 3 years 索償記錄 (過往3年)	:	_____			
Terms Request 受保條款	:	<input type="checkbox"/>	I.C.C. "A" / "Air"	<input type="checkbox"/>	Overland Transportation Clause
		<input type="checkbox"/>	I.C.C. "B"	<input type="checkbox"/>	Parcel Post Clause (All Risks)
		<input type="checkbox"/>	I.C.C. "C"	<input type="checkbox"/>	Parcel Post Clause (By Courier)
		<input type="checkbox"/>	War and Strikes		

_____ Signature 簽署	_____ Date 日期
-----------------------	------------------