

投保申請書

樂逍遙旅遊保險計劃

請提供詳盡及完整的資料，並在適當的空格內填上✓

投保人姓名 (請按證件填寫)	出生日期 (日/月/年)	關係	身份證編號	受益人
1. 先生 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 小姐 <input type="checkbox"/>		本人		法定繼承人
2.				
3.				
4.				
5.				
投保人住所：			聯絡電話：	

只適用於投保單次旅程 (每次旅程最長為180日)		
地區一 指定地區 <input type="checkbox"/>	地區二 全球 (美國除外) <input type="checkbox"/>	地區三 全球 <input type="checkbox"/>
目的地：	目的地：	目的地：
標準計劃 <input type="checkbox"/> 高級計劃 <input type="checkbox"/> 優越計劃 <input type="checkbox"/>	承保期 由 _____ 至 _____ (日/月/年) 合共 _____ 日	
此保險計劃適用於 投保人本人 <input type="checkbox"/> 投保人及配偶 <input type="checkbox"/> 投保人及子女 <input type="checkbox"/> 投保人及家人 <input type="checkbox"/>		
總保費 (澳門元)：		

特別聲明	<ul style="list-style-type: none"> 單次旅程由保單證明書簽發日起生效，惟不超過投保旅程出發日前30天，兩者以較後者為準。 若投保旅程為單程旅程，本保險計劃的所有保障將於受保人到達最終目的地國家第8天或保單的期滿日終止，兩者以較先者為準，不接受保險延期申請。 本保險計劃只適用於由本澳出發的旅程；保費須連同投保申請書一併繳付。 保險證明書一經簽發生效，保費恕不退還。
-------------	---

投保人聲明 請細讀下列各項條文，然後在指定空位內簽署
<p>本人聲明本人獲本投保申請書上所有投保人及/或其監護人授權代表簽署及作出以下聲明</p> <ul style="list-style-type: none"> 此申請書內一切資料乃本人所知，全部正確無訛。本人茲確認及保證，此申請書內所有投保人絕無違反醫生之勸諭而出外旅遊，既非以治療或移民為目的，亦不會在旅遊期間參與任何體力勞動等不受保之工作，各投保人對已安排的行程在日後須取消或提早結束旅程等事前絕不知情。 本人明白於投保申請期間，倘因發出颱風或惡劣天氣警告、罷工或工業行動、或任何已公佈的其他情況而導致賠償，則即使申請已獲接納，保單仍可視作無效。 本人明白投保人若投保多於一份由聯豐亨保險有限公司承保相同承保期的「樂逍遙」保險，則投保人只獲其中最先發出的保單所保障。重複投保的保費將發還而保單則由起保日開始作廢。 本人及所有投保人從未遭受任何保險公司拒絕受理投保、續保或取消保單或要求提高保費及附加特別條件始允承保。 本人明白並同意本人提供的資料為聯豐亨保險有限公司提供保險業務所需，並可能使用於任何與保險或財務有關的產品或服務，任何索償，或該等索償的調查或分析，或可能轉移予任何有關保險業務的公司或聯會，或可能使用於保單上「收集個人資料聲明」的其他目的。 本人已填報一切重要的有關資料，絕無隱瞞或保留，並同意將本投保申請書和聲明作為與聯豐亨保險有限公司和本人所訂合約之根據，並以保單上各條款為準。
_____ 投保人簽署
_____ 日期 (日/月/年)

此欄由本公司填寫		
Agent Code	Cert. No.	Initial



聯豐亨保險有限公司

Luen Fung Hang Insurance Company Limited

澳門宋玉生廣場398號中航大廈四樓
 電話：(853)2870 0033 傳真：(853)2870 0088
 電郵：info@luenfunghang.com
 網址：http://www.luenfunghang.com



保費表

標準計劃

地區	承保期	投保人	投保人及配偶	投保人及子女	投保人及家人
1 指定地區 (參見下列地區*)	1-4日	115	230	170	285
	5-7日	133	266	197	330
	8-9日	145	290	214	359
	10-14日	163	326	242	404
	15-18日	177	354	263	440
	19-32日	209	418	311	520
	每額外一星期	43	86	65	108
2 全球 (美國除外**)	1-4日	180	360	275	455
	5-7日	211	422	319	530
	8-9日	231	462	348	579
	10-14日	279	557	420	698
	15-18日	316	632	477	793
	19-32日	375	750	562	937
	每額外一星期	91	182	140	231
3 全球	1-4日	250	500	380	630
	5-7日	290	580	439	728
	8-9日	316	632	477	793
	10-14日	343	686	516	858
	15-18日	364	728	546	910
	19-32日	423	846	637	1060
	每額外一星期	102	204	156	258

高級計劃

地區	承保期	投保人	投保人及配偶	投保人及子女	投保人及家人
1 指定地區 (參見下列地區*)	1-4日	150	299	222	371
	5-7日	174	347	256	430
	8-9日	189	378	278	468
	10-14日	214	429	319	533
	15-18日	234	469	351	585
	19-32日	309	618	463	771
	每額外一星期	66	130	98	164
2 全球 (美國除外**)	1-4日	234	468	358	592
	5-7日	275	548	415	689
	8-9日	301	601	453	753
	10-14日	363	724	547	908
	15-18日	411	822	621	1031
	19-32日	488	976	731	1219
	每額外一星期	119	237	182	301
3 全球	1-4日	326	650	494	820
	5-7日	377	754	571	947
	8-9日	411	822	621	1031
	10-14日	446	892	671	1116
	15-18日	474	947	710	1183
	19-32日	550	1100	828	1378
	每額外一星期	133	266	203	336

優越計劃

地區	承保期	投保人	投保人及配偶	投保人及子女	投保人及家人
1 指定地區 (參見下列地區*)	1-4日	238	476	352	590
	5-7日	308	616	456	764
	8-9日	332	664	491	823
	10-14日	388	776	574	962
	15-18日	406	816	604	1012
	19-32日	552	1104	817	1369
	每額外一星期	130	260	192	322
2 全球 (美國除外**)	1-4日	332	664	498	830
	5-7日	423	846	635	1058
	8-9日	458	916	687	1145
	10-14日	596	1192	894	1490
	15-18日	653	1306	980	1633
	19-32日	762	1524	1143	1905
	每額外一星期	190	380	285	475
3 全球	1-4日	438	876	657	1095
	5-7日	540	1080	810	1350
	8-9日	585	1170	878	1463
	10-14日	692	1384	1036	1730
	15-18日	728	1456	1092	1820
	19-32日	835	1670	1253	2088
	每額外一星期	210	420	315	525

* 中國、香港、緬甸、泰國、馬來西亞、巴基斯坦、印度、新加坡、印尼、菲律賓、汶萊、越南、柬埔寨、老撾、台灣、韓國、日本及尼泊爾。

** 於美國24小時內過境不在此限。

註：所有賠償及保費金額均以澳門元計算。

代理

旅遊保險

永道



聯豐亨保險

Luen Fung Hang Insurance



優等 財務實力評級
優等 發行人信用評級

欲查詢詳情，歡迎親臨有關代理垂詢