

「卓悅遊」旅遊保險投保書

TraveLead Travel Insurance Application

請在適當空格內(✓) Please tick the appropriate box (✓)

I. 投保人資料 Applicant Details

投保人名稱 Name of Applicant (個人或公司 Individual or Corporate)	
香港身份證 / 護照號碼 HK ID / Passport No.	
出生日期 Date of Birth (dd日/mm月/yyyy年)	
聯絡電話 Contact Tel No.	
電郵地址 E-mail Address	
聯絡地址 Correspondence Address	

IIA. 單次旅遊保險計劃 Single Trip Plan Information

計劃類別 Plan Type	☐ 標準 Essential	☐ 非凡 Extra	☐ 尊貴 Supreme
計劃選擇 Plan Option	☐ 個人 Individual	☐ 家庭 Family	
旅遊日期 Period of Travel (dd日/ mm月/ yyyy 年)	由From / / 至To / /		
保單生效日期為受保人離港當日 Policy effective date must be same as the insured person's departure date from Hong Kong			
旅遊地點 Area of travel	☐ 中國 China ☐ 亞洲 Asia ☐ 歐洲 Europe ☐ 大洋洲 Australasia ☐ 北美洲 North America ☐ 南美洲 South America ☐ 非洲 Africa ☐ 其他 Other _____		

IIB. 全年旅遊保險計劃 Annual Travel Plan Information

計劃類別 Plan Type	☐ 標準 Essential	☐ 非凡 Extra	☐ 尊貴 Supreme
計劃選擇 Plan Option	☐ 個人 Individual	☐ 家庭 Family	
保單生效日期 Policy Effective Date (dd日/ mm月/ yyyy 年)	/ /		
保單生效日期為受保人離港當日或之前 Policy effective date must be same as or before the insured person's departure date from Hong Kong			

III. 受保人資料 Insured Person Information

	姓名 Name	與投保人關係 Relationship to Applicant	香港身份證/護照號碼 HK ID / Passport No.	出生日期 Date of Birth (dd日/mm月/yyyy年)
第一受保人是否投保人? ☐ 是 ☐ 否 (如是, 不需填寫第一受保人) First Insured Person is the applicant? ☐ Yes ☐ No (If yes, no need to fill in the "First Insured Person")				
第一受保人 First Insured Person				
其他受保人 Other Insured Person				

「卓悅遊」旅遊保險投保書

TraveLead Travel Insurance Application

請在適當空格內(✓) Please tick the appropriate box (✓)

IV. 聲明 Declaration

1. 本人／我們謹此聲明，根據本人／我們所知及所信，所有提供的資料均實屬無訛。
I/We declare to the best of my/our knowledge and belief that the information given is true in every respect.

2. 本人／我們同意此投保書和聲明將成為雙方訂立合約，以及 Starr International Insurance (Asia) Limited ("SIIA") 簽發保單給本人／我們的基礎。SIIA 是一間在香港註冊和經營的保險公司。本人／我們同意授權 SIIA 向本人／我們的註冊醫生索取本人／我們的病歷，本人／我們並同意提供額外與保單有關的資料，並承擔所需費用。
I/We agree that this application and declaration shall form the basis for the contract between the parties and the issuance of the insurance policy to me/us by Starr International Insurance (Asia) Limited ("SIIA"). SIIA is an insurance company registered and operates in Hong Kong. I/We authorize SIIA to obtain medical information from my/our medical practitioner(s) and I/we agree to supply additional information relevant to the insurance policy at my/our own expense.

3. 此保險申請將在 SIIA 簽發相關保險保單後才視為已被接納。
This insurance application will be deemed accepted only upon the issuance of the relevant insurance policy by SIIA.

4. 本人／我們現聲明、同意及允許 SIIA 收集和保留本人／我們的個人資料，並可使用或透露任何 SIIA 所收集或持有之個人資料（無論在此投保書所載或從其他途徑獲取）予 SIIA（在本港或海外）之母公司、子公司、相關公司、集團公司及／或與 SIIA 相關之個人／組織（統稱 "Starr"）；以及（在本港或海外）產品分銷商、承包商、其他金融服務供應商，或提供管理、營運、客戶服務、技術及／或電信支援予 SIIA 的有關人士或機構，及／或 Starr 或於 SIIA 私隱政策及個人資料（私隱）條例（香港法例第 486 章）內指定的任何人士或機構（"被選定的第三方"），以便處理本申請及／或提供與保險有關的售後服務，包括但不限於對已簽發給本人／我們的保單的管理，及／或索償處理及／或資料核對。
I/We hereby declare, agree and consent to SIIA collecting and storing my/our personal data and that any personal data collected or held by SIIA (whether contained in this application or otherwise obtained) is provided and may be held by, used by and disclosed by SIIA to SIIA's parent companies, subsidiaries, related companies, group companies and/or any individuals/organizations associated with SIIA (collectively the "Starr") (within or outside Hong Kong); and to such product distributors, contractors, other