



f 會安心 Q

聯誠保險代理有限公司

UNION FAITH INSURANCE AGENCY LIMITED

九龍荔枝角長沙灣道833號長沙灣廣場第一期7樓702-4室

電話: 2802 3138 傳真: 2824 2781

網址: www.assocare.com.hk 電郵: service@unionfaith.com.hk

## 汽車保險 - 取消保單通知書

申請程序: 1) 請把已填妥的表格副本電郵/傳真/郵寄/親身交回聯誠。

2) 同時請於 14 天內把 **保單正本** 及 **保險證書正本(Certificate of Insurance) – (Form A)** 郵寄/親身交回聯誠。(只限親身 / 郵寄收取紙本保單)

### CR C

投保人姓名			
保單號碼			
承保期限	由	至	車牌號碼
保險類別	<input type="checkbox"/> 全保 (投保額: 港幣\$_____)		<input type="checkbox"/> 三保
取消日期			
取消保單原因	<input type="checkbox"/> 三保轉全保	<input type="checkbox"/> 全保轉三保	<input type="checkbox"/> 轉車
	<input type="checkbox"/> 賣車	<input type="checkbox"/> 割車	<input type="checkbox"/> 其他:
閣下曾否於保險期內提交意外報告或任何索償?(備註 2)			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

備註:

- (根據法例第 272 章汽車保險(第三者風險)條例第 14 條: 保險證書須於取消生效起計 7 天內交回承保公司, 或如證書已遺失或銷毀, 投保人須作出法定聲明表明此事; 如該人沒有遵從上述規定, 即屬違法。)
- 如於保險期內曾有意外或索償紀錄, 取消保單將不獲退款。如於保單退款後經保險公司核實有意外或索償紀錄, 我們將保留向閣下追討已退款項之權利。

本人聯絡電話: 手提 \_\_\_\_\_, 住宅 \_\_\_\_\_。

新地址 (如適用, 請以英文填寫): \_\_\_\_\_

電郵地址: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

投保人簽署: \_\_\_\_\_

### 職員專用

AE		戶口號碼	
已付保費	港幣\$		
退還比率	%	退還保費	港幣\$

日期: \_\_\_\_\_

職員簽署: \_\_\_\_\_

備註: