

私家汽車



保
險



AssoCare
Private
Motor Car
Insurance

保障範圍

保障項目	全保	第三保
車輛損毀或被竊	投保額	<input type="checkbox"/>
第三者人身傷亡	HKD100,000,000	HKD100,000,000
第三者財物損失	HKD2,000,000	HKD2,000,000
駕駛者意外醫療保障	HKD2,000	<input type="checkbox"/>
無索償折扣保障	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新換舊賠償	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
擋風玻璃保障	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24小時路邊緊急維修	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24小時拖車服務	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
後備車輛服務	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

凡投保「汽車全保」(Comprehensive Cover) 可免費獲得以下額外6項保障及服務：

保障範圍

1 無索償折扣保障

不論賠償次數，只要一年內之索償金額不超過港幣60,000元或汽車保額之15%（以較低者為準），受保車主便可保留原有的無索償折扣（NCB），續享保費優惠，節省開支。但其後如該無索償折扣被要求轉往其他保險公司時，該等意外將會被計算在內。

2 新換舊賠償

如受保車輛因被竊或於意外而完全損毀，只要該意外發生時受保車輛在運輸處為首次登記不超過一年及車主為首次登記之車主，車主可獲賠償同款新車而不扣折舊。

3 擋風玻璃保障

如意外時只是擋風玻璃及/或車窗玻璃（不包括天窗）受損，而該修理費不超過港幣5,000元，本公司將豁免汽車車身損毀之自負額。

▼▼ 以下保障項目請聯絡24小時服務支援中心 ▼▼

Hotline 香港熱線

▼(852) 2456 5400▼

4 24小時路邊緊急維修

當汽車於路上因意外或機件故障導致無法行駛，閣下只需致電24小時熱線，緊急支援隊伍會立刻安排維修人員趕赴現場，搶修閣下的汽車。保障額為每次維修費用港幣2,000元。

5 24小時拖車服務

如閣下的汽車因意外或機件故障導致無法行駛，不能當場修妥。緊急支援隊伍會立即安排拖車服務，將閣下的汽車拖返府上或指定的車房。保障額為每次拖車費用港幣2,000元。

6 後備車輛服務*

如汽車被竊，於48小時內未能尋回或因意外後閣下座駕無法行駛及需要維修超過48小時，支援中心將為你安排後備汽車，以供代步及支付租車及保險費用，最高可達港幣5,000元（每日限額港幣1,000元，閣下須自付每次租車費用的20%）。

*意外後之拖車服務必須由本計劃安排才
可享用此服務。



bolttech
Insurance

汽車支援服務只於香港境內生效。

上述簡介只供參考之用，一切均以正式保單為準。

「汽車保險」投保書 "CAR INSURANCE" PROPOSAL FORM

Please fill in English. 請以英文填寫。



THE PROPOSER 投保人

Name 姓名			
Address 地址			
I.D. No. 身份證號碼	Mobile Phone 手提電話		
Occupation / Business Nature 職業 / 業務性質			
E-mail Address 電郵信箱			

REFERRING MEMBER 推介會員資料

Relationship between Member/ Staff and the Applicant 會員/職員與申請人關係						
AssoCare Existing Client 會安心現有客戶	AssoCare Ex-Client 會安心舊客戶	Member 會員	Staff 職員	Spouse 配偶	Relative 親屬	Friend 朋友
Member/ Staff Name # 會員/職員姓名						
Membership/ Staff No. # 會員/職員証號碼						
Name of Association/# Organization 公會/機構名稱						

AssoCare existing client or ex-client does not need to fill in this field.
會安心現有客戶或舊客戶無需填寫此欄。

COVER OF CAR 保險類別

Please tick the appropriate box 請在適當的方格內「✓」	
<input type="checkbox"/> Comprehensive 全保 valued at (Value should be estimated market value including accessories 現估值(包括汽車附件))	HK\$
<input type="checkbox"/> Third Party 第三者責任險	
Period of Insurance 保險生效日期	From 由 : To 至 :
Name of Hire Purchase Owner (if any) 按揭公司名稱 (如有)	

PARTICULARS OF CAR TO BE INSURED 投保汽車詳情

Reg. No. 車牌號碼	Engine Capacity 汽缸容積	c.c.
Make/Model 汽車型號	Type of Body 車型	door 門
Engine No. 引擎		
Chassis No. 車身底盤號碼		
Year of Make 製造年份	Seating Capacity 座位數量	

DRIVERS & DRIVING EXPERIENCE 駕駛人及駕駛經驗

1. Named Driver (1) 記名駕駛人 (一) - The Proposer 投保人			
Occupation 職業	Date of Birth 出生日期		
Years of Driving Exp. in HK 香港駕駛經驗			
2. Named Driver (2) 記名駕駛人 (二)			
Full Name 姓名			
HKID Card No. 香港身份証號碼			
Relationship 關係	Occupation 職業		
Date of Birth 出生日期	Years of Driving Exp. in HK 香港駕駛經驗		
Note: The premium for comprehensive terms relates to TWO named drivers only. 注意: The Policy may be extended to provide for up to TWO additional named drivers (a maximum of 4 named drivers in all) subject to payment of an additional premium at a rate of 10% at the total premium for each additional driver. 全險保費只包括兩名記名駕駛人, 記名駕駛人可增多兩名, 即記名駕駛人共四名。每增多一名, 所須加付保費為10%。			
3. Named Driver (3) 記名駕駛人 (三)			
Full Name 姓名			
HKID Card No. 香港身份証號碼			
Relationship 關係	Occupation 職業		
Date of Birth 出生日期	Years of Driving Exp. in HK 香港駕駛經驗		
4. Named Driver (4) 記名駕駛人 (四)			
Full Name 姓名			
HKID Card No. 香港身份証號碼			
Relationship 關係	Occupation 職業		
Date of Birth 出生日期	Years of Driving Exp. in HK 香港駕駛經驗		

Please tick the appropriate box 請在適當的方格內「✓」		Yes 是	No 否
1. Is the car owned by, or registered in the name of, someone other than the proposer? 該汽車是否由他人擁有?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Is a Hire Purchase Company interested? 現時是否仍有任何“分期付款”合約?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Have you or any person, who to the best of your knowledge, will drive, 該汽車駕駛人中, a) been involved in any motor accident or loss within the last 3 years? 在過去三年內曾否牽涉交通意外? b) been convicted of any motoring offence within the last 3 years, or is there any prosecution against him/her pending? 在過去三年中, 曾否觸犯交通條例或正待檢控? c) been disqualified from driving? 曾否被罰停牌? d) suffers from defective vision or hearing, diabetes, fits or any heart complaint or any other disease or infirmity? 是否患有不良視力或聽覺, 糖尿病, 羊癇症, 心臟病或其他疾病或其他缺陷? e) been refused motor insurance, renewal or had any special terms or conditions imposed by any insurer? 曾否被拒絕汽車投保或續保, 或投保時須接受任何特別條件?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Have you held or do you now hold a car insurance policy? 現在是否有任何汽車保險?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Are you entitled to a no claim discount? You need to send proof of no claim discount (e.g. your last renewal notice.) 是否持有無賠償之優待折扣? 如有, 請附有關證明文件 (如續保通知書)。	Yes 是	No 否
Name of Insurance Company 保險公司名稱:		
Policy Number 保單號碼:		
Reg. Number 車牌號碼:		
NCB 無賠償折扣:	%	Expiry Date 滿約日期
6. Use of Car 車輛用途 Will the Car a) be used only for social domestic and pleasure purposes and for your business or profession? 該汽車將: 只用於私人或投保人業務上用途? b) be used for the hire or reward racing pacemaking reliability trial speed testing or for any purpose in connection with the Motor Trade? 用於出租, 賽車, 汽車行業?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If "Yes" for questions (1),(3) & (6b), please give details. 如問題(1),(3)及(6b)選擇“是”請列細節:		

DECLARATION 聲明

I/WE HEREBY DECLARE AND AGREE THAT:

- I/We have read and understood the product brochure and the terms and/or conditions of the policy provisions of the product in this application.
- The information and particulars provided on this application form are accurate, true and complete and are given to the best of my knowledge and belief. I/We have not withheld any material information and accept that this application and declaration shall form the basis of the contract between Boltech Insurance (Hong Kong) Company Limited ("the Company") and me/us. I hereby acknowledge that failure to supply true and accurate answers to this application or inform the Company of all material information about this application may render the Company unable to accept or process this application or the insurance policy void.
- The insurance coverage applied for shall only take effect when this application has been accepted by the Company and I/We have paid the required premium.
- I/We have read, understood and accepted the Personal Information Collection Statement of the Company ("PICS"). By signing below, I/We confirm this application and agree that the Company may use and disclose all personal data about me/us that the Company currently or subsequently hold for the purposes as set out in the PICS, and I understand I can scan the QR code below for review of the PICS or else I can request a copy of the PICS by calling the Company's Customer Service Hotline at 2603 9435.

Signature of Proposer 投保人 簽署
Date 日期



承保公司:

Boltech Insurance (Hong Kong) Company Limited
保特保險(香港)有限公司



姓名: _____

保單編號: _____

身份証號碼(頭4個字): _____

投保 / 保單服務申請資料補充 - 收集個人資料聲明

就有關從投保書所收集的個人資料：

1. 在申請及接受保險產品、服務及相關的其他服務時，閣下有需要不時向「會安心」提供個人資料。
2. 「會安心」亦可能會在日常業務運作中向閣下收集個人資料，例如當閣下提出更改保單內容及申請保險索償等等，以提供、維持、管理和操作該產品及服務。
3. 閣下的個人資料可能會用作下列用途：
 - 3.1 處理及評估保險產品及服務的申請；
 - 3.2 向閣下提供後續服務，包括但不限於執行及管理已發出的保單；
 - 3.3 處理閣下就「會安心」的保險產品及服務提出的要求，包括但不限於要求增加、更改或取消保單、保障項目或受保人，及安排繳付保費等等；
 - 3.4 處理索償及相關的行動；
 - 3.5 執行與提供的保險產品及服務相關的行動，例如核實身份及資料配對等等；
 - 3.6 行使「會安心」向閣下提供保險產品及服務而享有的權利，例如向閣下追討欠款；
 - 3.7 為遵守任何法例的要求，或根據監管或其他機構所發出對「會安心」具有約束力或要求其遵守的規則、規例、手則及指引而作出披露。
 - 3.8 製作統計數據及進行市場研究；
4. 閣下的個人資料可能會用作下列產品及服務的直接促銷及優惠推廣：
 - 4.1 保險產品及服務；
 - 4.2 獎賞、會員或優惠計劃和相關的產品及服務；
 - 4.3 與上述有關的其他用途。
5. 上述產品及服務會由下列機構提供及/或直接促銷及優惠推廣：
 - 5.1 「會安心」(包括：聯誠保險代理有限公司、聯誠保險管理顧問有限公司及聯誠保險服務有限公司)；
 - 5.2 保險產品及服務的承保保險公司；
 - 5.3 向「會安心」提供支援的第三方獎賞、會員或優惠計劃提供者；
 - 5.4 第三方推銷服務提供者。
6. 就有關從投保書所收集的個人資料，除非於投保書上另有訂明，投保書上所提供的個人資料將會以下列方式：
 - 6.1 電郵地址；
 - 6.2 聯絡電話以短訊形式；
 - 6.3 傳真號碼；及
 - 6.4 通訊地址向投保人及受保人傳送「會安心」提供之保險產品、服務、優惠及有關的資訊。
7. 根據條例規定，閣下有權：
 - 7.1 查詢「會安心」是否持有閣下的資料及查詢有關資料；
 - 7.2 要求修改投保人及受保人的個人資料；
 - 7.3 要求取消以投保人及受保人的資料作直接促銷的用途。

投保人及受保人可就上述第7項，隨時以書面或電郵方式聯絡「會安心」的個人私隱主任：

九龍荔枝角長沙灣道 833 號長沙灣廣場第一期 7 樓 702-4 室
聯誠保險代理有限公司
個人私隱主任
電郵： service@unionfaith.com.hk

如投保人及受保人不希望「會安心」使用上述提及的個人資料提供推廣優惠，請剔選以下方格：

本人/本人等反對「會安心」使用個人資料於直接促銷及優惠推廣。

投保人簽署
日期：