收集個人資料聲明

您提供的資料，為聯豐亨保險有限公司（“本公司”）提供保險業務所需，並可能使用於下列目的：

1. 處理及審批您的保險申請或您將來提交的保險申請；
2. 執行您保單的行政工作及提供與您保單相關的服務；
3. 分析或調查、處理及支付您保單有關的索償；
4. 發出繳交保費通知及向您收取保費及欠款；
5. 任何與保險有關的產品或服務的任何更改、變更、取消或續期；
6. 就以上用途聯絡您；
7. 本公司行使任何代位權；
8. 其它與上述用途有直接關係的附帶用途；及
9. 遵循適用法律、規則、規例、實務守則或指引規定的要求，或協助相關本地或海外的政府、監管機構執法或進行調查，包括但不限於美國《海外帳戶稅收合規法案》和跨政府協議。

本公司亦可因應上述用途將您的個人資料移轉予下列各方（包括澳門境內或境外）：

1. 就上述用途，向本公司提供行政、通訊、電腦、付款、保安及其它服務的第三方代理、承包商及顧問（包括：醫療服務供應商、緊急救援服務供應商、電話促銷商、郵寄及印刷服務商、資訊科技服務供應商及數據處理服務商）；
2. 處理索賠個案的理賠師、理賠調查員及醫療顧問；
3. 追討欠款的收數公司或索償代理；
4. 保險資料服務公司及信貸資料服務公司；
5. 再保公司及再保經紀；
6. 本公司的法律及專業業務顧問；
7. 任何金融服務供應商的行業協會或聯會；
8. 任何有關的公司，或任何其他從事與保險或再保險業務有關的公司，或與保險業務有關的中介人或索償或調查或其他服務提供者，以達到任何上述或有關目的；
9. 澳門金融管理局；及
10. 法例要求或許可的政府機關。

您在此授權本公司可向行業協會或聯會從保險業內收集的資料中查閱及／或核對您任何資料。此外，經您同意，本公司可能會以其它方式使用及披露您的個人資料。

本公司擬使用您的資料作市場推廣的直接促銷。本公司會遵從《個人資料保護法》內有關直接促銷的規定。若您不同意本公司使用或提供您的資料予其他人士，藉以用於直接促銷，您應通知本公司以行使您不同意此安排的權利。

任何關於查閱及／或更正資料及／或索取關於私隱政策及所持有的資料種類的要求，及／或要求本公司不將該等個人資料用於直接促銷的用途，應以書面向本公司提出，地址為：澳門宋玉生廣場398號中航大廈四樓。

本公司專用	
代理人編號	保單編號
經辦人	覆核人

FHCBRO201912V2

家居綜合保險 投保申請書

備註：1. 投保人請以中英文正楷填寫及在適當方格內加「✓」號。任何答案如有更改，敬請在旁簽署。
2. 若不清楚此投保書需要透露的資料內容，請致電聯豐亨保險查詢。讓保險公司了解實況，有助保障投保人及／或被保人的利益，若未能充份透露實情，將會使投保人及／或被保人得不到所需求的保障，甚至使保單失效。
3. 若此投保書所含的內容與保單條款有任何歧異，概以保單為準。
4. 此保險計劃乃由聯豐亨保險有限公司承保。

投保人資料

1. 英文姓名（請先填寫姓氏）	2. 中文姓名	3. 性別 ☑ 男 ☐ 女
4. 澳門居民身份證／護照號碼	5. 出生日期（日／月／年）	6. 職業

7. 通訊地址

地區 ☐ 澳門 ☑ 氹仔 ☐ 路環

_____ 街道名稱

_____ 街道號數 _____ 室 _____ 層數 _____ 座數 _____ 大廈／屋苑名稱

投保資料

8. 投保家居地址（如與上述地址不同）

地區 ☑ 澳門 ☐ 氹仔 ☐ 路環

_____ 街道名稱

_____ 街道號數 _____ 室 _____ 層數 _____ 座數 _____ 大廈／屋苑名稱

9. 投保人身份

☑ 業主（自住） ☐ 業主（出租） ☐ 租客 ☐ 其他 _____

10. 投保家居住所面積*	11. 建築等級	12. 佔用性質
平方呎（*指實用面積）	**一等**（混凝土結構）	**住宅**
13. 手提電話	14. 電郵	

保險期限

本保單由 _____ 年／ _____ 月／ _____ 日起生效，為期一年。

投保限制：**投保人的投保年齡須為18歲或以上，居於澳門特別行政區的合法居民。**

投保保障

I. 家居財物保障（如投保家居住所面積*2,500平方呎以上，此投保申請必須遞交聯豐亨保險有限公司承保部釐定保費）

投保計劃	投保家居住所面積*（平方呎）							保險公司專用保費（MOP）
	500 或以下	501-750	751-950	951-1,250	1,251-1,500	1,501-2,000	2,001-2,500	
計劃一	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
計劃二	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
計劃三	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	

II. 家居財物自選保障【不適用於業主（出租）投保】 ☐ 全球個人物品附加保障	保險公司專用保費（MOP）
III. 樓宇保障【可獨立投保】（如投保樓宇保障投保額超過 MOP1,000,000，此投保申請必須遞交聯豐亨保險有限公司承保部釐定保費） 投保額 MOP _____（最少 MOP200,000）	
總保費	

投保申請書陳述項目（如所有答案為「否」，並即時繳交保費，此投保申請可即時批核。請要求繕寫「投保申請確認書」供投保人保留。）

1. 您在投保任何家居財物、樓宇或個人物品保險時，曾否遭拒絕及／或被附加特別條款及／或繳付額外保費？如答案為「是」者，請詳加說明。	☐ 是	☑ 否
2. 您在過去兩年內，曾否就任何家居財物、樓宇或個人物品保險申請索償？如答案為「是」者，請詳加說明。	☐ 是	☑ 否
3. 您投保的家居樓宇／住所的樓齡是否超過30年？如答案為「是」者，請說明樓齡。	☑ 是	☐ 否

聲明

1. 本人的投保家居住所只是用作住宅用途及位於澳門特別行政區已落成的永久住宅大廈，且該住所及屋頂是用磚石或混凝土建造。
2. 本人的投保家居住所經常保持有人居住，每年不會連續空置60天或以上。
3. 本人謹此聲明，於本投保書內之陳述乃真確無訛，可作為簽發保單之根據。本人明白如資料錯誤或不詳盡，本人或被保人之保障有失效之虞。
4. 本人謹此聲明，本投保書是在澳門特別行政區內簽署。本人明白如有任何訛騙或資料失實，本人或被保人之保障有失效之虞。
5. 本人同意「聯豐亨保險有限公司」保留一切有關投保書接納與否之權利。
6. 本人明白必須繳付保費後，「聯豐亨保險有限公司」對本人及／或被保人之保險責任始行生效。
7. 本人同意及接受前述之收集個人資料聲明的全部條文。
8. 本人明白投保書在未被同意受保前，「聯豐亨保險有限公司」不負任何責任。

投保人簽署 _____ 日期（日/月/年） _____