

### 附件三

### 因滑倒引致之受傷

基本資料	保單號碼
	傷者姓名
	意外日期

意外詳情	請描述受傷員工滑倒時地面狀況：
	請描述意外現場及附近之光線狀況？
	保戶有否提供任何預防措施防止意外發生，例如提供防滑毯？如有，請註明：
	在意外發生時，保戶有否提供任何安全設備給予受傷員工，例如安全鞋等？如有，請註明：
	保戶有否對受傷員工作出有滑倒危險之警告？意外現場及附近有否設置警告告示？
	在意外發生後，保戶有否推出新措施去確保員工的人身安全？
	其他補充資料：

*如有需要請於另頁註明。*

#### 聲明

以上所列乃屬真實並願協助中國太平保險(香港)有限公司辦理一切有關事宜。

保戶簽署  
(如屬公司請加蓋章)

日期

.....