

中國太平保險(香港)有限公司

China Taiping Insurance (HK) Company Limited

香港銅鑼灣新寧道8號民安廣場19字樓

19/F., Ming An Plaza, 8 Sunning Road, Causeway Bay, Hong Kong.

Tel: (852) 2815 1551 Fax: (852) 2541 6567 E-mail: info@hk.ontaipling.com Website: www.hk.ontaipling.com

現金保險要保書

要保商號: _____

地址: _____ 電話: _____

營業: _____

保險單起期自 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止保 _____ 月

現金運送保險	1. 請說明要保運送現金險或屋內現金險或兩者均保 _____
	2. 估計每年運送現金數目(以作計算保費之標準) _____
	3. 一次運送之最高額, 亦即保險公司一次賠款之最高責任 _____
	4. 常有現金運送否? 每月有多少次數? _____
	5. 運送地點之範圍及其約計距離 _____
	6. 雇用幾人運送? _____
	7. 送銀人是否步行? 倘非步行, 用何種車輛? _____
	8. 送銀人攜有武器否抑另有武裝護送人員? 不然, 有何防衛步驟? _____
屋內現金保險	9. 請說明屋內現金總共要保若干金額? _____ 並分述: (a) 在營業時間鎖在夾萬內或庫房內之現金若干金額? _____ (b) 在營業時間放置在出納之櫃檯內或抽屜內之現金若干金額? _____
	10. 前項9.項要保金額在營業時間外是否都鎖在夾萬或庫房內? _____
	11. 請說明: (a) 防盜設備 _____ (b) 夾萬或庫房之製造廠名及其構造 _____ (c) 夾萬之大小及其尺寸 _____ (d) 有鑰匙幾把? 誰持有鑰匙? _____ (e) 營業時間後屋內有人守衛否? 有幾人守衛? _____
	12. 要保人過去曾否在屋內或在運送途中遭遇到銀錢損失? 如有, 請將詳細情況說明 _____
	13. 要保人有無投保過上項保險? 如有, 請將該保險公司的名稱見告 _____
14. 要保人的上項保險曾否被保險公司 (a) 拒絕受保? _____ (b) 取銷保險單或拒絕續保? _____ (c) 要求加收保費或訂立特別的條款? _____	

本要保人現請中國太平保險(香港)有限公司承保上述現金保險, 同時聲明上表內所填及所答各節俱屬真實完備, 無隱諱不報或隱報情事, 並願採取一切通常合理之防禦以保障上開財產之安全, 承認本要保書為雙方訂約之根據, 接受中國太平保險(香港)有限公司保險單上所訂條件, 特款及背書等, 並同意繳納應繳之保費。

本人反對使用本人的個人資料於擬作出保險產品 / 服務的直接促銷。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

要保商號簽章 _____