



INDIVIDUAL LIFE & GROUP CLAIMS ARRANGEMENT FORM

壽險及團體賠償安排表格

Individual Life Policy Information 壽險保單資料			
Policy Number 保單號碼	Name of Insured 受保人姓名	ID Card Number / Passport Number 身份證號碼 / 護照號碼	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="XXXX"/>	
Area Code 區域編號	Agency / Broker Name 營業員組別 / 經紀名稱	Agent / Broker Code 營業員號碼 / 經紀號碼	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Agency Code 營業員組別編號	Agent / TR's Name 營業員 / 業務代表姓名	Agent / TR's Tel. No. 營業員 / 業務代表聯絡電話	01792069
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TR Membership Number 業務代表會員號碼	<input type="checkbox"/> PIBA <input type="checkbox"/> CIB <input type="checkbox"/> ANG	<input type="text"/>	
Group Policy Information 團體保單資料			
Name of Employer / Group 僱主 / 團體名稱		Group Policy No. 團體保單號碼	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name of Insured Employee / Member 受保僱員 / 成員姓名		Certificate No. / ID No. 受保證書編號 / 身份證編號	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Relationship with Insured Employee / Member 與受保僱員 / 成員之關係: <input type="checkbox"/> Spouse 配偶 <input type="checkbox"/> Children 子女 <input type="checkbox"/> Others, please specify 其他, 請註明: _____			
Please continue to process the claim by the following policy 請繼續以以下保單處理索償申請: <input type="checkbox"/> Individual Medical Policy 個人醫療保單 <input type="checkbox"/> Group Medical Policy 團體醫療保單			
PERSONAL DATA COLLECTION AND USE I / We confirm that I / we have read, understood and agreed to the Personal Information Collection Statement(s) of my / our policy issuer(s) and / or pension scheme provider(s), i.e. AIA International Limited (Hong Kong Branch), AIA International Limited (Macau Branch), AIA Company Limited and / or AIA Everest Life Company Limited, where applicable, (the "PICS") which is available for download: https://www.aia.com.hk/en/privacy-statement-main . I / We declare and agree that any personal data and other information relating to me / us or my / our policy(ies), account(s) or investments contained in this application or collected, obtained, compiled or held by my / our policy issuer(s) and/or pension scheme provider(s) by any means from time to time may be collected and utilized in accordance with the PICS. I / We acknowledge and consent to the transfer of my / our personal data to parties within or outside Hong Kong (for policy(ies) / pension scheme(s) issued in Hong Kong) or Macau (for policy(ies) / pension scheme(s) issued in Macau), as the case may be, for the purposes as set out in the PICS. The latest version of the PICS which complies with the relevant rules and regulations is / are available for download from the above website and upon request. 個人資料收集及使用 我 / 我們確認我 / 我們已閱讀、明白及同意我 / 我們的保單締發人及 / 或退休金計劃服務提供者 (即友邦(國際)有限公司 (香港分行)、友邦(國際)有限公司 (澳門分行)、友邦保險有限公司及 / 或友邦雋峰人壽有限公司 (如適用)) 的個人資料收集聲明 (「該聲明」), 該聲明可在以下網址下載 https://www.aia.com.hk/zh-hk/privacy-statement-main 。 我 / 我們聲明及同意在本申請所載或我 / 我們的保單締發人及 / 或退休金計劃服務提供者不時以任何方法收集、獲得、編製或持有的任何個人資料及關於我 / 我們的保單、帳戶或投資的其他資料, 可根據該聲明收集及使用。 我 / 我們知悉及同意就該聲明所述目的轉移我 / 我們的個人資料至香港境外 / 境內 (如保單 / 退休金計劃在香港締發) 或澳門境外 / 境內 (如保單 / 退休金計劃在澳門締發) (視乎情況而定) 予該聲明所載的資料承讓人。 該聲明的符合相關守則及法規之最新版本可於以上網址下載及可供索取。			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Signature of Owner / Trustee / Insured Member / Employee 持有人 / 信託人 / 受保成員 / 僱員簽署 (Please do not sign on blank form and use the signature on our file. 請勿在空白表格上簽署, 並確保簽名與保單申請書一致)		Signature of Insured, if other than Owner / Trustee 受保人簽署, 倘非持有人 / 信託人 (Please do not sign on blank form and use the signature on our file. 請勿在空白表格上簽署, 並確保簽名與保單申請書一致) (Whose age is 18 or above 年齡十八歲或以上必須簽署)	
Name 姓名 <input type="text"/>		Name 姓名 <input type="text"/>	
ID Card / Passport Number 身份證 / 護照號碼	Date 日期	ID Card / Passport Number 身份證 / 護照號碼	Date 日期
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Relationship with the Insured 與受保人關係		Signature of Witness 見證人簽署	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name 姓名 <input type="text"/>		Date 日期 <input type="text"/>	



Download our AIA+ mobile app to manage your policy!
下載 AIA+ 手機應用程式以便輕鬆管理您的保單!

"AIA" shall refer to AIA International Limited (Incorporated in Bermuda with limited liability), AIA Company Limited (Incorporated in Hong Kong with limited liability), as the case may be, depending on the issuing company of the relevant insurance policies this form is subject to. 「AIA」或「友邦」指友邦保險(國際)有限公司 (於百慕達註冊成立之有限公司), 友邦保險有限公司 (於香港註冊成立之有限公司) (視情況而定), 具體取決於此信件相關表格的簽發公司。