



新型冠狀病毒 - 前線清潔員工免費保障醫療賠償申請書

客戶專線

(香港) 852-2232 8320 (澳門) 853-8988 1822

只適用於新型冠狀病毒 - 前線清潔員工免費保障(一次性賠償)

*索償人為AIA新型冠狀病毒 - 前線清潔員工免費保障的合資格人士

索償人*資料		
索償人姓名	身份證號碼	電話號碼
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
通訊地址		
<input type="text"/>		
如適用，請提供營業員/經紀資料		
營業員號碼 / 經紀號碼	營業員 / 經紀姓名	營業員 / 經紀聯絡電話
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

請提供以下資料
確診日期 (月/日/年)
<input type="text"/>
若就診之註冊醫生 / 醫療服務提供者與索償人 / 友邦財務策劃顧問 / 保險經紀 (如適用) 有任何關係，請列明之：
<input type="text"/>

所需文件清單
<input type="checkbox"/> 索償人之香港身份證 / 澳門身份證副本
<input type="checkbox"/> 工作證明
<input type="checkbox"/> 確診及住院證明

注意事項
(1) 請將您的索償申請交發送電子郵件至 hk.clm-ncov@aia.com 或郵寄至以下地址: 香港：友邦財駿中心，香港北角電氣道183號友邦廣場12樓 澳門：友邦財駿中心，澳門商業大馬路251A - 301號友邦廣場19樓1903室 您亦可以將索償申請交予友邦財務策劃顧問/ 您的經紀 (如有)。 如有任何查詢，請聯絡 AIA「新型冠狀病毒 - 前線清潔員工免費保障」專線: (香港) 852-2232 8320 (澳門) 853-8988 1822
(2) 如欲退回任何呈交之正本文件，請一併遞交「退回正本文件」申請表格。若我們有需要就審核閣下之賠償申請向您或其他人士索取額外資料，我們會通知您或友邦財務策劃顧問/ 您的經紀。因索取有關資料需時，賠償申請的審核時間會較長。
(3) 賠償款項將以港幣 / 澳門幣支票支付予索償人，並郵寄至索償人之通訊地址。
(4) 如需為索償人申請死亡賠償，請另行遞交以下相關文件: - 死亡賠償申請表 (從以下網站下載 https://www.aia.com.hk/zh-hk/help-and-support/individuals/form-library.html) - 確診及死亡證明 - 遺產管理書/ 遺囑認證書
(5) 如您還需申請其他賠償類別，您須另行填寫及遞交相關的索償申請表格和所需證明。

聲明及授權

本人 / 我們現聲明以上每一項答案為完全和真確及確認是次向友邦保險（國際）有限公司（以下簡稱「公司」）遞交之單據乃由本人 / 我們之醫生發出。

本人 / 我們茲授權：

(甲) 任何知悉或擁有本人 / 我們 / 索償人之工作、病假紀錄、意外或損失（任何類別）之詳情、健康狀況、病歷或任何治療或諮詢紀錄及曾為或將為本人 / 我們 / 索償人診治之機構、組織或人士、向貴公司透露有關資料，不得撤回，即使本人 / 我們 / 被保人死亡或喪失能力，此授權書仍然存有法律效力，而本人 / 我們 / 被保人之繼承人及轉讓人亦會受此授權書約束。此授權書之正本與副本同屬有效。

(乙) 所收集的個人資料會被用作 (i) 評估、處理、審核及釐定您的索償申請或服務轉介及 (ii) 分析、調查、批核及 / 釐定您的索償申請之用及轉移至友邦保險授權之醫療網絡或其相關之附屬成員 / 代名人 / 附屬公司（「第三方管理人」）。您授權我們轉移您的個人資料給予第三方管理人，並進一步授權所有第三方管理人在收到您的個人資料後，他們可以處理您的個人資料並將您的個人資料轉移至友邦保險作處理保單行政事宜，並為您提供保險服務。然而所收集的個人資料未經您授權將不會轉移至該第三方管理人。您可選擇不向我們提供所需的個人資料，惟這樣可能導致未能獲得任何上述的服務。

個人資料收集及使用

本人 / 我們確認本人 / 我們已閱讀及明白 **AIA 個人資料收集聲明**（「**AIA 個人資料收集聲明**」）。本人 / 我們聲明及同意在本申請所載或貴公司不時以任何方法收集所得、編製或持有的任何個人資料及關於本人 / 我們或本人 / 我們的保單或投資的其他資料，可根據 **AIA 個人資料收集聲明** 收集及使用。本人 / 我們知悉及同意就 **AIA 個人資料收集聲明** 所述目的視乎情況轉讓本人 / 我們的個人資料至香港（如保單在香港繕發）或澳門（如保單在澳門繕發）境外予 **AIA 個人資料收集聲明** 所載的資料承讓人。**AIA 個人資料收集聲明** 的最新版本可於以下網址下載：www.aia.com.hk，及可向貴公司索取。

<input type="text"/>	<input type="text"/>
索償人簽署 (如索償人年齡未到18歲，須由合法監護人簽署) (請勿在空白表格上簽署。)	見証人簽署
索償人姓名 <input type="text"/>	見証人姓名 <input type="text"/>
身份證 / 護照號碼 <input type="text"/>	身份證 / 護照號碼 <input type="text"/>
日期 (月/日/年) <input type="text"/>	日期 (月/日/年) <input type="text"/>
與索償人關係 (如表格由合法監護人簽署)	<input type="text"/>



Download our mobile app AIA Connect to manage your policy anytime, anywhere!
下載AIA「友聯繫」手機應用程式以便輕鬆管理您的保單！