



## 運輸保險報價表 Marine Insurance Quotation Form

請提供以下資料作報價 Please complete the following questions for insurance quotation:

投保人資料 Proposer's Information	
投保人姓名 Name of Assured	
通訊地址 Postal Address	
聯絡電話 Tel. No.	

貨運資料 Particulars of Shipment	
船名/ 航班/ 其他運輸工具 Vessel/ Flight/ Conveyance	提單號碼 Bill of Lading/ Airway Bill No.
航程 由 至 Voyage From To	啓航或抵達日期 Sailing/ Arriving on or about
經/ 轉港口 Via/ Transhipment Port	其他船名 Transhipment's Vessel
貸款或抵押人 Financial Interest	信用狀號碼 L/C No.
發票金額 Invoice Value	投保金額 Insured Value
貨物名稱及數量 Covering	

保險條款 Conditions of Insurance	
投保計劃 Cover Required	
<input type="checkbox"/> 貨運險條款(A) + 盜竊短交險 + 戰爭險 + 罷工險 Cargo (A) + TPND + War + Strikes	
<input type="checkbox"/> 航空貨運險 + 盜竊短交險 + 戰爭險 + 罷工險 Cargo (Air) + TPND + War + Strikes	
<input type="checkbox"/> 貨運險條款(B) + 戰爭險 + 罷工險 Cargo (B) + War + Strikes	
<input type="checkbox"/> 貨運險條款(C) + 戰爭險 + 罷工險 Cargo (B) + War + Strikes	
<input type="checkbox"/> 其他 Others	
賠款地點 Claims Payable at	
正本保單數量 No. of Original Policies Required	副本保單數量 No. of Duplicate Policies Required

公司專用 For Office Use Only		
姓名 Name	編號 Code	聯絡電話 Tel. No.

10/F., KP Tower, 93 King's Road, North Point, Hong Kong

香港北角英皇道93號錦平中心10樓

Tel 電話: 3658 8833 Fax 傳真: 2907 1128