了 指達 旅遊保險計劃

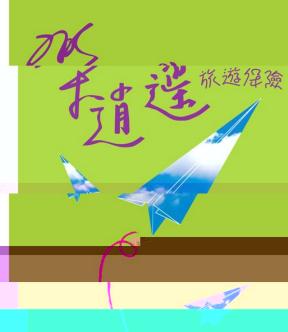
投保申請書	投	保	坤	請	書
-------	---	---	---	---	---

請提供證具是及完整的資料,並在適當的空格內填上/

請提供	届的全格内現上 ✓					
投保人姓名	(請按證件填寫	)	出生日期 (日/月/年)	關係	身份證編號	受益人
1.	先生	ロ 女士ロ 小姐ロ		本人		
2.						
3.						法定繼承人
4.						
5,						
2保人住所:					聯絡電話:	
只適用於投保單次旅程(每次	旅程最長為180	日)		71 1		
地區一 指定地區 🗆	地區	區二 全球(美國	國除外)□	地區三	全球 🗆	
目的地:	目的	勺地:		目的地		
標準計劃 🗆 高級評劃 🗆	] 承保期由		至		(日/月/年) 合共	日
此保險計劃適用於	投保人本人 🗆	投保人及配	ピ偶 □ 投保人	及子女 🗆	投保人及家人	<u></u>
總保費 (澳門元)					4H 50	
特別聲明 ・東次旅程由保軍10部1	『箜篌日起生效・惟不』	近鄉投保旅程出發目前	30天,兩者以較後者為世。			

## 保費表

	標準	準計劃			
THE PERSON NAMED IN	一一一大张规	17 "投徕人	投保人 及配偶	投保人 及子女	投保人 及家人
	1-4∃	115	230	170	285
	5-7日	133	266	197	330
1	8-9⊟	145	290	214	359
指定地區	10-14日	163	326	242	404
(參見下列地區:	15-18日	177	177 354		440
,	19-32∃	209	209 418		520
	每額外一星期	43	86	65	108
	1-4日	180	360	275	455
	5-7⊟	211	422	319	530
2	8-9⊞	231	462	348	579
全球	10-14日	279	557	420	698
(美國除外**		316	632	477	793
	19-32 ⊟	375	750	562	937
	每額外一星期	91	182	140	231
	1-4日	250	500	380	630
	5-7日	290	580	439	728
3	8-9∃	316	632	477	793
全球	10-14日	343	686	516	858
	15-18日	364	728	546	910
	19-32日	423	846	637	1060
	每額外一星期	102	204	156	258
	高系	級計劃			
地區	承保期	投保人	投保人 及配偶	投保人 及子女	投保人 及家人
	1-4日	150	299	222	371
4	5-7⊞	174	347	256	430
40.000.00	8-9⊞	189	378	278	468
	10-14⊟	214	429	319	533

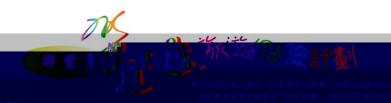


聯豐亨保險有及公司

Luen Fung Hang Insurance Company Limited

聯豐亨保險

Luen Fung Hang Insurance



a. 在旅途中因感染疾病或遭遇意外所需支付的醫療費用。 500,000

b.「樂逍遙」計劃更照顧您及您的家人回澳後三個月內之 覆診費用,最高可達MOP75,000。

c. 石花旅途中齿灰病或感养器在亦必世院陪准定\*\*

COMPANIE DISTRICT

若因投保人或近親或業務合夥人遭受嚴重損傷、嚴重疾 30,000 病或死亡而必須取消行程,可獲賠償已繳付而未能退回 的團費、機票或酒店等訂金。 业無流線引江門領外

-- 主要不受保項目

下列只為不受保項目概略,請參閱保單內列明之詳細內容。

 田於使用車輛、飛機或船隻(非機械推動除外)而引致之 責任問題

3. 屬於投保人或由投保人監管之財物

4. 因投保人之交易、生意或職業所引致之責任問題

5. 投保人於其所簽之契約上所承擔之責任

一高级計劃

一位。27. 新 N AF 出

证证明期