

Citibank理想家居保障計劃申請表

請列印並填妥此申請表，然後郵寄至香港軒尼詩道郵政信箱 20151 號或傳真至 2917 6903。
(請在適當 加上 號)

個人資料

投保人英文姓名(先寫姓氏)：_____ 投保人中文姓名(如適用)：_____

香港身份證/護照號碼：_____ 職業：_____

出生日期(月/日/年)：_____ 性別： 男 女 電郵地址：_____

住宅電話號碼：_____ 手提電話號碼：_____ 辦公室電話號碼：_____

投保家居地址：(只接受香港地址) _____

樓齡：_____

通訊地址：(如與上列不同) _____

家居建築面積(平方呎)	計劃 A	計劃 B	家居建築面積(平方呎)	計劃 A	計劃 B
	每月保費(港元)			每月保費(港元)	
400 或以下	<input type="checkbox"/> \$98	<input type="checkbox"/> \$123	1,201-1,500	<input type="checkbox"/> \$162	<input type="checkbox"/> \$277
401-600	<input type="checkbox"/> \$103	<input type="checkbox"/> \$164	1,501-2,000	<input type="checkbox"/> \$188	<input type="checkbox"/> \$330
601-900	<input type="checkbox"/> \$115	<input type="checkbox"/> \$185	2,001-2,500	N/A	<input type="checkbox"/> \$380
901-1,200	<input type="checkbox"/> \$130	<input type="checkbox"/> \$210	2,501-3,000	N/A	<input type="checkbox"/> \$425

自選 - 家庭僱傭保障 投保
每位家庭僱傭附加每月保費 22港元
請註明投保家傭數目 _____
如僱主非投保人，請註明僱主姓名 _____

付款授權書

本人現授權蘇黎世保險("貴公司")從下述本人戶口內收取本人之「理想家居保障計劃」每月保費。本人明白若取消此項授權，須於一個月以前以書面通知貴公司。若貴公司無法收取有關之保費，貴公司將有權取消有關之保單。

請選擇適用者：

Citibank 戶口轉賬(如選擇此項，您必須寄回此申請表)

港元儲蓄戶口

港元支票戶口

戶口號碼：_____

Citibank 信用卡付款(如選擇此項，您可郵寄/傳真此申請表)

VISA卡

萬事達卡

大來信用証

信用卡戶口號碼：_____ 信用卡有效期至：_____

聲明

- 本人特此聲明此申請表的資料乃根據本人所知及所信為確實及完全而填報，屬實無訛。本人明白本人與貴公司的保險合約將照此申請表及聲明訂立。
- 本人聲明本人的住宅是用磚石或石屎建成，並蓋有石屎屋頂，於過往十二個月內並未有申請此類個人家居賠償，亦未曾於投保同類個人家居保險計劃時被拒絕。本人聲明本人/本人的家庭成員並無任何身體殘廢或缺陷。
- 本人明白此申請表一經核受，保障便即時生效，而此申請表之內容及聲明將為此項保險合約之承保根據。
- 本人明白一切由貴公司所持有有關本人的個人資料，不論以任何方式獲取，均可供貴公司或向香港境內或境外之任何人或機構披露作以下用途：(1) 評核此項申請，(2) 處理自動轉賬授權或信用卡付款，(3) 提供貴公司及有關機構之推廣資料，(4) 處理保險的索償及有關之分析。本人有權查閱及要求更改由貴公司所持有有關本人的任何個人資料，任何關於個人資料查閱或更改之要求，可向貴公司之個人私隱主任提出，地址為香港太古灣道14號太古城中心3期15-17樓。
- 本人同意花旗銀行(香港)有限公司使用有關本人的個人資料作內部核對本人身份之用，以作審批此項保障申請之用。

保險承保人：



ZURICH[®]
蘇黎世

投保人簽署：* X _____ 日期：_____

*須與銀行戶口/信用卡所用的簽署紀錄相同

銀行專用
核對簽署：_____

分行：_____57(互聯網)_____職員編號：_____