

## 運輸保險投保書

### Marine Cargo Insurance Proposal Form

投保人名稱 Name of the Proposer			
過戶 Held to the order of			
船名 / 運輸工具 Vessel / Conveyance			保險金額 Sum Insured
起點 Departure from			終點 Arrival at
出發日期 Departure Date			到達日期 Arrival Date
轉載點 Transshipment at			賠款地點 Claims payable at
空運單 / 郵局收據號碼 / 提單編號 A.W.B. / P.O. Receipt No. / B/L No.			信用證 / 訂單號碼 L/C No. / Order No.

保險標的物 Subject-matter Insured			
嘜頭及編號 Marks & Numbers	貨物名稱 Description of Goods	包裝 Packaging	數量 Quantity
保險條款 Terms & Conditions Required	<input type="checkbox"/> 協會貨物保險條款A ICC(A) <input type="checkbox"/> 協會貨物保險條款 B ICC(B) <input type="checkbox"/> 協會貨物保險條款 C ICC(C)		
附加條款 Additional Conditions			

<input type="checkbox"/>	保單 Policy	保單號碼 Policy No.	正本 No. of Original	份	副本 No. of Copy	份
<input type="checkbox"/>	暫保單 Cover Note	暫保單號碼 Cover Note No.	正本 No. of Original	份	副本 No. of Copy	份
<input type="checkbox"/>	親身領取保單 Collect the Policy in person					
<input type="checkbox"/>	郵寄保單 Collect the Policy by post		聯絡人 Contact Person : _____			
	地址 Address : _____					
	電郵 E-mail Address : _____		電話 Telephone : _____		傳真 Fax : _____	

\_\_\_\_\_  
投保人簽署 Signature of Proposer

\_\_\_\_\_  
日期 Date

Official Use Only	Agent Code		Commission	
	Client Code		Discount	
	Rate		Premium	
	Excess		Account Handler	
	Clause Code			