

**貨運保險投保書**  
**MARINE CARGO INSURANCE APPLICATION**

|                              |                 |  |                      |
|------------------------------|-----------------|--|----------------------|
| Name of Assured 被保人名稱：       |                 | H.K Business Registration Number.<br>香港商業登記証號碼 |                      |
| Correspondence Address 通訊地址： |                 |  |                      |
| 聯絡人：                         | 電郵地址：           | 聯絡電話：  | 聯絡傳真：                |
| *貨船名稱/航班號 或運輸方式              |                 | *Bill of Lading no. / MAWB / HAWB no.          |                      |
| 裝貨由                          | 至目的地            | *轉口經   | 開航日期                 |
| 投保總額                         |                 |  | 賠償地點<br>香港 Hong Kong |
| 外箱標記                         | 受保貨物內容, 數量及包裝方式 |  |                      |
|                              |                 |  |                      |

要求保險條款： 條款 (A)     條款 (B)     條款 (C)     其它

(\* 請在適當的空格填  )

如選擇了(其它), 請註明內容：  
\_\_\_\_\_

聲明：

我們被保人, 聲明上述申請貨物保險的資料內容是真實和正確, 並同意該申請受承保人/ 保險公司的最新的條款和條件的約束。

\_\_\_\_\_  
被保險人的印章和授權人仕簽名

\_\_\_\_\_  
日期