SINCE 1995
教安心 保險系列
教安心
聯誠保險管理顧問有限公司
UNION FAITH INSURANCE ADVISOR LIMITED
九龍荔枝角長沙灣道833號長沙灣廣場第一期7樓702-4室
電話: 2802 3138 傳真: 2824 2781
網址: www.unionfaith.com.hk 電郵: service@unionfaith.com.hk

學校團體人身意外保險

投保學校	TME I.M.C OF YAUMATI CATHOLIC PRIMARY SCHOOL (HOI WANG ROAD)
受保人	全體學生
投保期限	2025 年 9 月 16 日至 2026 年 9 月 15 日

保障項目	最高賠償額(HK$) (每人)
1. 意外死亡	200,000
2. 意外永久傷殘	200,000
a. 永久性完全癱瘓	100%
b. 完全的及不能治愈的精神失常	100%
c. 喪失兩肢或雙目；喪失單肢及單目失明	100%
d. 永久完全失聰及永久喪失說話能力·	100%
e. 永久性完全失聰 (i) 雙耳/ (ii) 單耳	(i) 75% / (ii) 15%
f. 單目失明	50%
g. 永久喪失說話能力·	50%
h. 「喪失手指或足趾」或「永久性完全傷殘」(每手、腳的)：	
- 喪失四指及拇指(i) 右手 / (ii) 左手	(i) 70% / (ii) 50%
- 喪失四指 (i) 右手 / (ii) 左手	(i) 40% / (ii) 30%
- 喪失拇指全部 (i) 右手 / (ii) 左手	(i) 30% / (ii) 20%
- 喪失拇指一節 (i) 右手 / (ii) 左手	(i) 15% / (ii) 10%
- 喪失手指的三節 (i) 右手 / (ii) 左手	(i) 15% / (ii) 10%
- 喪失手指的二節 (i) 右手 / (ii) 左手	(i) 10% / (ii) 7.5%
- 喪失手指的一節 (i) 右手 / (ii) 左手	(i) 7.5% / (ii) 5%
- 喪失全部足趾	20%
- 喪失大趾全部	7.5%
- 喪失大趾一節	5%
- 喪失大趾以外任可一趾	3%
3. 意外醫療費用	
被保險人因意外受傷導致的住院、外科手術、門診的醫療費用，亦包括經轉介的整脊或物理治療費用，以及意外引致必要的牙科治療費用	10,000 (不限每天賠償限額)
a. 當中包括: 中醫跌打及針灸醫療費用	每日$150 / 每次$2,000
b. 當中包括: 整脊或物理治療費用	每日$1500 / 每次$2,000
4. 嚴重燒傷 (二級或三級程度燒傷)	75,000
5. 殮葬費用	5,000

保障學生因下列情況在香港境內發生而引致的意外：

1. 在校內及學校開放時間；
2. 由學校所舉辦或安排之學校或教育活動（包括學校安排學生參與由其他團體主辦的活動或比賽）；
3. 乘搭學校所運作或安排的汽車途中；
4. 由學校提供或安排的食物或飲品而導致食物中毒；
5. 在學校內或學校活動地點因不明氣體導致之中毒；
6. 直接由住所前往學校上課或參加學校舉辦或安排之學校或教育活動途中；
7. 直接由學校或學校活動地點返回住所途中（在全日課堂或活動完結後兩小時）

其他特點：

1・ 醫療費用自付額 – 免付
2・ 每次意外最高總賠償額：HK$20,000,000

以上資料只供參考。所有條款，細則及除外責任均以正式保單為準。

承保公司 ： 中國太平洋保險(香港)有限公司

查詢電話: 2802 3138 (學校保險顧問: Ms. Miranda Chan/ Ms. Ling Yip)

SINCE 1995
教安心 保險系列
教安心
聯誠保險管理顧問有限公司
UNION FAITH INSURANCE ADVISOR LIMITED
九龍荔枝角長沙灣道833號長沙灣廣場第一期7樓702-4室
電話：2802 3138　傳真：2824 2781
網址：www.unionfaith.com.hk　電郵：service@unionfaith.com.hk

學生/僱員意外醫療費用索償摘要

索償所需文件：

1. 填妥之人身意外保險索償表格 **(Personal Accident Claim Form)** 正本
2. 學生証副本或學生手冊（學生資料頁）副本 (如適用)
3. 醫療收據正本，收據上必須註明**意外傷患性質**
4. 醫生證明書副本（如收據上沒有註明意外傷患性質）
5. 總結索償通知書

無需繼續就醫	繼續就醫
若在遞交表格時傷者無需就是次意外繼續就醫， 請將附頁之「總結索償通知書」連同上述文件一併寄回。	若傷者仍需就是次意外繼續就醫，請於意外發生後一個月內將上述文件先行遞交，其後之醫療收據正本，則請集齊後連同附頁之「總結索償通知書」一併寄回。

聲明：遇有任何意外發生而需索償，**請於意外發生後一個月內以書面形式（即填妥「Personal Accident Claim Form」）作出通知**，否則，有關索償將難以跟進，從而影響賠償的決定。

中国太平洋保险
China Pacific Insurance

中國太平洋保險(香港)有限公司
China Pacific Insurance Co.,(H.K.) Ltd.
香港灣仔港灣道18號中環廣場4301室
Suite 4301, 43/F., Central Plaza
18 Harbour Rd., Wanchai, H.K.
Tel:(852)2541 4338 Fax:(852)2541 4332

Internal use only

Claim No. :

人身意外保險賠償申請表
PERSONAL ACCIDENT INSURANCE CLAIM FORM

(1) 索償人信息 PARTICULARS OF CLAIMANT

保單號碼 Policy No.: U6CPICPAG2024003827	保單持有人名稱 Policyholder: Yaumati Catholic Primary School (Hoi Wang Road)
索償人姓名 Name of Claimant :	被保險人姓名 (如適用) Name of Insured Person (if applicable) :
通訊地址 Correspondence Address :	
聯絡電話 Contact No. :	電郵地址 E-Mail Address:

(2) 事故詳情 PARTICULARS OF INCIDENTS

事故發生日期及時間 Date & Time of Loss / Accident :

事故發生地點 Place of Loss / Accident :

事故發生詳情 Details of Occurrence :

受傷性質 Nature of Injury :

索賠總額 Total Claimed Amount:

1. 請提供所有醫療費用收據及醫療報告 Please attached all original medical receipts and medical report
2. 所有物理治療 / 整脊治療 / 診斷影像，必須連同醫生轉介信遞交 Doctor's referral letter is required for physiotherapy / chiropractic / Diagnostic Imaging
3. 如已向第三方索償，請附已賠付的文件 Please attach copy of discharge receipt.

被保險人是否已痊癒 Is the Insured Person completely recovered?	否 NO ☐	是 YES ☐
是否已呈上一切醫療收據 Have you presented all medical receipts?	否 NO ☐	是 YES ☐
您是否將會透過其他保險公司提出索償? (如是，請列明如下) Will you be filling this claim with another insurer? (if yes, please specify below)	否 NO ☐	是 YES ☐

保險公司名稱 Name of Insurance Company:

保單號碼 Policy No. :

(3) 賠償支付方法 CLAIM PAYMENT METHOD 請以☑作出選擇 Please ☑ the appropriate box to indicate your choice

☐ **支票 Payment by Cheque**
支票抬頭 Name of Cheque :_____

☐ **銀行轉帳 Bank Transfer**
請提供相關銀行資料 Please provide your bank account details
銀行名稱 Bank Name _____ 銀行戶口號碼 Bank Account Number _____ - _____ - _____
銀行戶口持有人英文姓名 Full name in English of Account Holder(s) : _____

備註 Remarks:

1. 請確保以上提供的信息正確無誤，本公司不會就索償人提供不正確的資料導致本公司錯誤賠償款存至非被保險人戶口，而令任何人蒙受之損失承擔任何法律責任或賠償經濟損失。
   Please ensure the information provided above is correct. We shall not liable for any of the legal liability or economic loss if incorrect information has been provided and the claim payment is remitted to a non-Insured Person.
2. 如被保險人未滿 18 歲，請提供他/她與家長或監護人之關係證明以供理賠審核。
   If Insured Person is below the age of 18, please provide the relationship proof between he/she and his/her parent or guardian for claim purposes.
3. 本公司保留自行決定賠償支付方法的權利。
   We reserve the right to determine the claim payment method at our absolute discretion.

(4) 聲明及授權書 DECLARATION AND AUTHORIZATION

本人謹此聲明本人確認以上所填報之資料及所列各項之事件乃屬完全真確並無對保險公司作任何資料之保留。
本人茲授權於任何曾替本人作診療之醫生、醫務人員、醫院或診所提供有關本人病歷之資料予中國太平洋保險(香港)有限公司，此授權之影印本亦屬有效。
I declare that to the best of my knowledge and belief the above statement and particulars contained are in all respects true and completed and are made without reservation of any kind.
I hereby authorized my physician, medical practitioner, hospital or clinic by whom or where I have been observed or treated to give full particulars about my health including my whole medical history to China Pacific Insurance Co. (HK) Ltd. A photocopy of this authorization shall have the full effect of the original authorization.

個人資料收集聲明
本人已細閱並明白本賠償表後頁的收集個人資料聲明，並明白本人有權查閱及要求更正由 貴公司持有有關本人的資料。如有需要，可以書面形式向 貴公司個人資料(私隱)條例監察主任提出。
I have read and understand the Personal Information Collection Statement on the last page of this claim form. I understand that I have the right to obtain, to access to and to request correction of any personal information concerning myself held by your company and request for such access can be made in writing to your Personal Data (Privacy) Ordinance Compliance Officer.

申請人簽署 Signature of Claimant _____

日期 Date : _____

中国太平洋保险
China Pacific Insurance

中國太平洋保險(香港)有限公司
China Pacific Insurance Co.,(H.K.) Ltd.
香港灣仔港灣道18號中環廣場4301室
Suite 4301, 43/F., Central Plaza
18 Harbour Rd., Wanchai, H.K.
Tel:(852)2541 4338 Fax:(852)2541 4332

收集個人資料聲明

為依從《個人資料（私隱）條例》（香港法例第 486 章）("條例')，中國太平洋保險（香港）有限公司 ("本公司") 特此通知閣下以下事項:

(1) 在申請及接受本公司保險產品、服務時，閣下有需要不時向本公司提供個人資料，個人資料亦可能在本公司日常業務運作的過程中向閣下收集。

(2) 個人資料收集目的：收集的個人資料可能會用作下列用途:

(i) 處理保險產品及服務的申請；

(ii) 為閣下提供保險產品及服務，處理閣下就公司的保險產品及服務提出的要求，包括但不限於要求增加、更改刪除保障項目或受保成員、付款安排、保單取消、更新或復效申請；

(iii) 處理、判定保險索償抗辯，包括進行任何附帶調查，以及行使本公司的權利，包括但不限於代位權；

(iv) 執行與所提供的保險產品及服務相關的功能及活動，如核實身份、資料核對及再保險之安排；

(v) 行使本公司因不時向閣下提供保險產品及服務而享有的權利，例如身份核查、債務追收等；

(vi) 設計保險產品及服務以提升本公司的服務質素；

(vii) 製作統計數據或作會計、精算及進行研究；

(viii) 營銷服務、產品及其他直接促銷；

(ix) 符合對本公司及 /或關聯方具約束力的任何本地或外地法例、規則、守則或指引的披露規定及如需要時進行核對程式；

(x) 遵守本公司及 /或關聯方為符合制裁或預防或偵測清黑錢、恐怖分子融資活動或其他非法的任何方案就於集團內共用資料及資訊的任何使用而 指定的任何義務、要求、政策、程式、措施或安排；

(xi) 允許本公司的權益或業務的實際或建議承讓人、受讓人、參與人或附屬參與人，就擬涉的轉讓、參與或附屬參與的交易進行評估；

(xii) 任何與上述目的直接有關的其他目的。

(3) 個人資料的轉移： 存於本公司的個人資料將會保密，但本公司可能會向以下各方透露上述提供等資料：

(i) 位於香港或香港以外其他地方的任何本公司關聯方、本公司任何關聯人士、任何再保險公司、閣下之保險經紀、行業協會，以及就此方而言，閣下同意將閣下的資料轉移至香港境外；

(ii) 向本公司及 /或關聯方提供服務並對個人資料負 有保密義務的任何相關人士，如公證行理賠調查員、電話促銷公司、收數公司、資料處理公司及專業顧問；

(iii) 本公司及 /或關聯方對任何香港或香港以外其他地方的機構或個人，為遵守任何法律規定，或根據法律、監管、政府、稅務、執法或其他機關，保險或金融服務供應商的自律監管或行業組織或協會所作出或發出對本公司及 /或關聯方有約束力的要求；

(iv) 本公司權益或業務的任何實際或建議承讓人、受讓人、參與人或附屬參與人；

(4) 在直接促銷中使用個人資料

閣下的個人資料可能用於本公司直接促銷,除非本司公已取得閣下的同意（包括表示不反對） 否則本公司並不可以如此使用閣下的個人資料，但條例所指明的豁免情況除外，就此通知：

(i) 公司可能把本公司不時持有閣下的姓名、聯絡資料、產品及服務組合資料、交易模式及行為、財務背景及人口統計數據用於直接促銷；

(ii) 本公司可能就以下列服務、產品及促銷標的進行促銷：

(a) 保險、財務及相關服務及產品；

(b) 獎賞、客戶或會員或優惠計劃及相關服務及產品；

(iii) 上述服務、產品及促銷可能由本公司及 /或下列各方提供：

(a) 任何本公司關聯方；

(b) 協力廠商獎賞、客戶或會員、品牌合作或優惠計劃供應商；及 /或

(c) 本公司及 /或關聯方品牌合作夥伴。

如閣下不希望本公司使用閣下的資料作上述直接促銷用途，閣下通知本公司行使閣下的選擇拒絕促銷。閣下可根據本聲明以下所提供的聯絡方法以書面向個人資料保護主任提出有關要求，或於有關的申請表格內向本公司表達閣下拒促銷的意見 (如適用)。

(5) 查閱及改正資料權利

根據條例規定，閣下有權查詢本公司是否持有閣下的個人資料及要求索取該等資料，並要求本公司就不準確的資料作出改正。閣下欲行使有關權利，請以書面經以下聯絡方法向本公司的個人資料保護主任提出：

資料保護主任
中國太平洋保險（香港）有限公司
香港灣仔港灣道 18 號中環廣場 43 樓 4301 室
傳真：(852)2541 4332

根據條例，本公司有權就辦理任何查閱資料要求收取合理費用。

(6) 本公司只會根據上述任何用途上的合理需要或適用法例或規定的期間保存閣下的個人資料。

(7) 本聲明不會限制客戶在條例下所享有的權利。如閣下對此聲明有任何疑問、請與資料保護主任聯絡。

(8) 本公司保留修改本聲明的權利。

本人/我們確認本人 /我們已閱讀並明白收集個人資料的聲明（該聲明）。本人 /我們確認本人 /我們已被通知本人 /我們須詳細閱讀該聲明，而本人 /我們已詳細閱讀該聲明對貴公司所收集或持有之本人 /我們的個人資料的影響。綜上所述，本人 /我們特此確認並同意貴公司根據該聲明使用及轉移本人 /我們的個人資料，包括在直接促銷中使用及將本人 /我們的個人資料提供給其他人士。

中国太平洋保险
China Pacific Insurance

中國太平洋保險(香港)有限公司
China Pacific Insurance Co.,(H.K.) Ltd.
香港灣仔港灣道18號中環廣場4301室
Suite 4301, 43/F., Central Plaza
18 Harbour Rd., Wanchai, H.K.
Tel:(852)2541 4338 Fax:(852)2541 4332

Personal Information Collection Statement

In compliance with the Personal Data (Privacy) Ordinance (Cap. 486) ("the Ordinance"), China Pacific Insurance Co., (H.K.) Ltd ("the Company") would like to inform you as follows:-

(1) It is necessary for you to supply the Company with personal data in connection with the application for and provision of insurance products, services carried out by the Company Personal data may also be collected by the Company from you in the ordinary course of the Company's business.

(2) PURPOSE FOR COLLECTING PERSONAL DATA

Your personal data we collect may be used for following purposes

(i) processing applications for insurance products and services;
(ii) providing insurance products and services to you and processing requests made by you in relation to our insurance products and services, including but not limited to requests for additions, alteration or deletion of insurance benefits or insured members, process requests for payments as well as cancellation, renewal, or reinstatement of insurance policies;
(iii) managing, processing and defending insurance claims as well as conducting any incident investigation, and exercise the Company's rights including but not limited to subrogation rights;
(iv) performing functions and activities incidental to provision of insurance products and services such as identity verification, data matching and reinsurance arrangement;
(v) exercising the Company's right in connection with the provision of insurance products and services to you from time to time, for example, to recover indebtedness from you,
(vi) designing insurance products and services with a view to improving the Company's services;
(vii) preparing statistics or use of accounting, actuarial and conducting research;
(viii) marketing services, products and direct marketing'
(ix) meeting the disclosure requirements of any local or foreign law, regulations, codes or guidelines binding on the Company and/or its group and conduct matching procedures where necessary;
(x) complying with any obligations, requirements, policies, procedures, measures or arrangements for sharing data and information within the Group or in accordance with any group-wide programs for compliance with sanctions or prevention or detection of money laundering, terrorist financing or other unlawful activities;
(xi) enabling an actual or proposed assignee, transferee, participant or sub-participant of the Company's right or business to evaluate the transaction intended to be the subject of the assignment, transfer, participation or sub-participation, and
(xii) any other purposes relating to the purposes listed above.

(3) TRANSFER OF PERSONAL DATA

Personal data held by the Company relating to you will be kept confidential but the Company may provide the above mentioned data to the following parties:-

(i) Any of our affiliates, any person associated with the Company, any reinsurance company, your broker, industry association in Hong Kong or elsewhere and in this regard you agree to the transfer of your data outside of Hong Kong.
(ii) Any person or third party who provides services to the Company and/or its affiliates including but not limited to loss adjustors, telemarketing companies, debt collection agencies, data processing companies and professional advisors and who has a duty of confidentiality to the same.
(iii) Any entity or person to whom the Company or the Group is under an obligation or otherwise required to make disclosure under the local or foreign requirements of any law or rules, regulations, codes of practice, guidelines or guidance given or issued by, any legal, regulatory, governmental, tax, law enforcement or other authorities, or self-regulatory or industry bodies or associations of insurance or financial services providers binding on or applying to the Company of the Group.
(iv) All such information may be transferred to a place outside Hong Kong.

(4) USE OF PERSONAL DATA IN DIRECT MARKETING

Your personal data may be used in direct marketing. Save in the circumstances exempted in the Ordinance, the Company cannot so use your personal data without your consent (which includes an indication of no objection). In this connection, please be advised that

(i) The name, contact details, products and services portfolio information, transaction pattern and behavior, financial background and demographic data of you held by the Company from time to time may be used by the Company in direct marketing;
(ii) The following services, products and subjects may be marketed:
  (a) insurance, financial and related services and products;
  (b) reward, loyalty or privileges programs and related services and products;
(iii) products and services offered by the business partners of the Company and/or the Group;
(iv) The above services, products and subjects may be provided by the Company and/or:
  (a) Any member of the Group;
  (b) Third party reward, loyalty, co-branding or privileges program providers, and/or
  (c) Business partners of the Company and/or the Group.

If you do not wish the Company to use your personal data in direct marketing as described above, you may exercise your opt-out right by notifying the Company. You may write to the Data Protection Officer of the Company at the address or fax number provided in below, or provided the Company with your opt-out choice in the relevant application form (if applicable).

(5) DATA ACCESS AND CORRECTION RIGHT

According to the Ordinance, you have the right to access, to correct, or change of any of your own personal information held by the Company. You have the right to check whether the Company holds personal data about you and to require the Company to provide a copy of such data (data access right) and to correct the data which is inaccurate. Such request can be made in writing to the Data Protection Officer of the Company at the following address or fax number:

The Data Protection Officer
China Pacific Insurance Co., (H.K.) Ltd.
Suite 4301, 43/F., Central Plaza
18 Harbour Road, Wanchai, Hong Kong
Fax: (852) 2541 4332

In accordance with the Ordinance, the Company has the right to charge a reasonable fee for the processing of any data access request.

(6) The Company keeps your personal data only for a period reasonably necessary for any of the above purpose or as prescribed by the applicable laws or regulations.

(7) Nothing in this Statement shall limit the rights of the customers under the Ordinance. Should you have any query with this Statement, please do not hesitate to contact our Data Protection Officer.

(8) The Company retains the right to change this Statement.

I/We acknowledge and confirm that I/we have read and understood the Personal Information Collection Statement ("PICS"). I/WE confirm that I/we have been advise to read carefully the PICS, and I/we have read it carefully its effect and impact in respect of my/our personal data collected or held by the Company (whether contained in this application or otherwise). Base on the foregoing, I/we hereby give my/our acknowledgement and agree to the use and transfer of my/our personal data by China Pacific Insurance (H.K.) Company Limited in accordance with the PICS, including the use and provision of my/our personal data for the purpose of direct marketing.