

保險公司			
忠誠澳門保險股份有限公司			
澳門南灣大馬路 567 號大西洋銀行大廈 14 樓 電話: (853) 2833 9472 傳真: (853) 2833 8549			
電郵: info@fidelidade.com.mo 網址: www.fidelidade.com.mo			
申請人(被保險人)			
姓名			性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
居住住址			
通訊住址			
電郵			
證件類別及號碼		國籍	
出生地		出生日期(年/月/日)	
職業		工作性質	
手提電話		住宅電話	
駕駛執照	編號	發出日期(年/月/日)	
資金來源			
被保險機動車			
號牌號碼 (註冊車號)	機動車種類 (車輛種類)	排量 (馬達容量)	
牌子	發動機號碼 (馬達編號)	核定載客 (座位數包括司機)	
廠牌型號 (款式)	識別代碼 (車架編號)	登記日期 (年/月/日)	

投保險種及保險期			
投保險種	<input type="checkbox"/> (A) 粵澳跨境車輛內地交強險等效保險		<input type="checkbox"/> (B) 粵澳跨境車輛商業保險
保險期	由 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 24 時止		
(A) 粵澳跨境車輛內地交強險等效保險：保險責任限額 (每次事故)			
死亡傷殘賠償限額	人民幣 180,000.00	無責任死亡傷殘賠償限額	人民幣 18,000.00
醫療費用賠償限額	人民幣 18,000.00	無責任醫療費用賠償限額	人民幣 1,800.00
財產損失賠償限額	人民幣 2,000.00	無責任財產損失賠償限額	人民幣 100.00
與道路交通安全違法行為和道路交通事故相聯繫的浮動比率 (NCD)			
總保費	澳門幣 _____ (含：汽車及航海保障基金徵費澳門幣 _____ 及印花稅澳門幣 _____) 人民幣 _____		
(B) 粵澳跨境車輛商業保險：承保險別及保險責任限額 (每次事故)			
承保險別	保險責任限額 / 每次事故		保險費
機動車第三者責任險	人民幣 _____		人民幣 _____
車上人員責任險 (司機)	人民幣 _____		人民幣 _____
車上人員責任險 (乘客)	人民幣 _____ / 座		人民幣 _____
醫保外醫療費用責任險 - 機動車第三者責任險	人民幣 _____		人民幣 _____
醫保外醫療費用責任險 - 車上人員責任險 (司機)	人民幣 _____		人民幣 _____
醫保外醫療費用責任險 - 車上人員責任險 (乘客)	人民幣 _____ / 座		人民幣 _____
商業險無賠款優待系數 (NCD)			
總保費	澳門幣 _____ (含：汽車及航海保障基金徵費澳門幣 _____ 及印花稅澳門幣 _____) 人民幣 _____		

特別約定

1. 根據合約雙方約定，本保單承保經港珠澳大橋（含珠海公路口岸）進入內地且僅在廣東省行政區域內（含港珠澳大橋內地路段）行駛的澳門機動車，保障地域為中國廣東省。
2. 在中國內地出險的，由內地的理賠服務機構中國平安財產保險股份有限公司廣東分公司，根據粵澳跨境車輛內地交強險等效保險條款及粵澳跨境車輛商業保險條款處理理賠事宜，且適用中華人民共和國法律。
3. 本保險合同在中國內地出險的，適用中華人民共和國法律（不含港、澳、臺地區法律），爭議解決方式為訴訟。
4. 被保險人因解除合同而需向保險公司支付行政費用：(1) 保險責任開始前，被保險人要求解除本保險合同，應當向保險公司支付澳門幣 120 元（或人民幣 100 元）的行政費用，保險公司應當退還保險費；(2) 保險責任開始後，被保險人要求解除本保險合同，自通知保險公司之日起，保險合同解除。保險公司按日收取自保險責任開始之日起至合同解除之日止期間的保險費，並退還剩餘部分的保險費，但被保險人應當向保險公司支付相當於 30 天保險費或澳門幣 120 元（或人民幣 100 元）的行政費用，以較高者為準。

重要提示

1. 本保險合同由保險條款、申請書、保險單、批單和特別約定組成。
2. 收到本保險單後，請立即核對，如有不符或疏漏，請及時通知保險公司並辦理變更或補充手續。
3. 請詳細閱讀保險條款，特別是責任免除、賠償處理和通用條款等。
4. 被保險機動車因轉讓、改裝、加裝或改變使用性質等，導致被保險機動車危險程度增加，應及時通知保險公司。
5. 被保險人應當在交通事故發生後及時通知保險公司。如被保險機動車在廣東出險，可撥打內地理賠服務機構中國平安財產保險股份有限公司廣東分公司：95511。
6. 被保險人可通過內地理賠服務機構中國平安財產保險股份有限公司廣東分公司官微和官網 www.pingan.com、保險公司官網等，查詢承保理賠信息。

被保險人聲明

本人/我們於此聲明及同意：

1. 所有由本人/我們作出的聲明，本人/我們須承擔責任。本人/我們確認簽署聲明代表本人/我們理解並同意該等聲明。
2. 本人/我們明白任何按此申請書而繕發的保單是以最高誠信原則為基礎。據本人/我們所知，此申請書內填報的資料及所有向保險公司提交有關此保單申請的文件內的資料均屬真實、完整及正確，並將為繕發保單的根據及作為保單的一部份。若有關資料為虛假、不準確、不完整或對事實有所隱瞞，均可導致保單失效，或在此保險有效期內，解除保險公司作出賠償之責任。
3. 本人/我們明白不論是否被問及，本人/我們必須披露所有有關重要事實，否則可導致保單失效或索償被拒。
4. 本保單任何條款及細則之修改或刪除須在保險公司接納及記錄後並以繕發保單之批註作為證明方為有效並對保險公司有約束力。
5. 保險公司有權（但非義務）對本人/我們所發出的操作指示進行書面、聲音、影像及/或其他任何形式的記錄，且該等記錄將為最終及對本人/我們有法律約束力。
6. 除以書面形式及經保險公司發表和批准外，任何其他人士所發表或收到的資料或陳述，保險公司無須負責。
7. 本人/我們將有責任遵守就本人/我們為公民或居民或作為住所的國家之有關法律、監管要求。
8. 如保險公司發現所發保單因由任何人士直接或實益擁有人而違反任何國家之適用法例及/或監管要求，本人/我們可被要求退保該保單、贖回或退款。如本人/我們被有關法例或監管機構強制退保、贖回或退款，本人/我們願意承擔因此而引致的費用或損失。
9. 本人/我們確認已收取及閱讀有關產品資料（包括產品小冊子及利益說明），亦明白產品風險、特色、保費及收費。
10. 本人/我們確認保險公司的保險營業員或其代表是在澳門特別行政區向本人/我們推銷保險，而此申請書亦是在澳門特別行政區簽署。
11. 本人/我們明白及確認必須提供符合要求之有效文件（如身份證）予保險公司，根據相關防止及打擊洗黑錢和恐怖主義融資活動的法例及/或其它有關法律要求，不時對本人/我們、準受保人、受益人及保單之最終實益擁有人進行客戶盡職審查。如本人/我們未能符合此要求，或因任何理由未能在合理時間內完成客戶盡職調查，保險公司有權拒絕上述申請及/或終止此保單及/或本人/我們的業務關係並因此而扣除適當的費用。本人/我們亦同意，在這種情況下，保險公司不需向本人/我們承擔任何因終止此保單及/或業務關係而招致之損失、損害及/或賠償。

收集個人資料聲明

本人/我們於此聲明已閱讀及同意忠誠澳門保險股份有限公司的《收集個人資料聲明》如下。本人/我們聲明及同意在本申請書所載或忠誠澳門保險股份有限公司不時以任何方法收集所得、編製或持有的任何個人資料及本人/我們或本人/我們的保單的資料，可根據《收集個人資料聲明》收集及使用。

《收集個人資料聲明》

1. **目的：**忠誠澳門保險股份有限公司(“保險公司”)為以下目的收集或持有閣下的個人資料：
 - (i) 處理、管理、執行及實行本文件或閣下不時呈交予保險公司的任何其他相關文件中所表明的要求或交易；
 - (ii) 提供與本文件及有關保單相關的一切服務，包括但不限於推廣及改善保險公司或聯屬公司提供的有關是次申請的服務或相關服務；
 - (iii) 分析、調查、處理及支付閣下保單有關的索償；
 - (iv) 設計全新或改進現時保險公司所提供的產品及服務；
 - (v) 遵循適用法律、條例、規例、工作守則或指引規定的要求，或協助相關本地或海外的政府、監管機構執法或進行調查，包括但不限於美國《海外帳戶稅收合規法案》及《金融帳戶信息的通用報送標準及盡職調查程序》；
 - (vi) 就任何以上目的與閣下聯繫；
 - (vii) 與以上目的直接或間接相關的其他目的。

倘閣下未能提供所需的個人資料，將可能導致保險公司無法為閣下提供產品及服務、處理保單索償、或處理任何閣下提出的申請、查詢或投訴。
2. **轉移：**閣下向保險公司提供的個人資料將被保密處理，惟可為滿足上述之目的被轉移至以下在澳門境內或境外的各方：
 - (i) 保險公司的任何關連公司，包括母公司及/或分支機構及/或附屬公司及/或聯屬公司；
 - (ii) 任何提供行政管理、數據處理、賠償、調查、醫療、審計、精算、技術外判、電話中心服務、郵寄及印刷服務或與保險公司業務營運相關的服務或提供予閣下的相關服務的代理、承包商或第三方服務供應商；
 - (iii) 協助收集閣下資料或與閣下聯繫的其他公司，例如研究調查公司及信貸評級機構，以加強保險公司提供予閣下的服務；
 - (iv) 獲保險公司授權以分銷保險公司所提供之產品及服務的金融服務中介團體；
 - (v) 現有或不時成立的相關行業協會及/或聯會；
 - (vi) 於澳門境內或境外任何政府、監管機構或行業組織；
 - (vii) 閣下的保險代理人、中介人或介紹人。
3. **查閱：**閣下有權核實保險公司是否持有閣下的個人資料、有權要求查閱該等資料並可要求更改錯誤的資料。有關閣下個人資料的查閱、更改或其他查詢，可向保險公司的資料保護主任作申請，地址為澳門南灣大馬路 567 號大西洋銀行大廈 14 樓。
保險公司有權為處理閣下因查閱個人資料的要求而收取合理費用。
4. **直接促銷：**保險公司擬將閣下的個人資料作以下的服務、產品及標的類別的直接促銷用途：
 - (i) 金融、保險、年金、退休基金、信用卡、銀行及相關服務及產品；
 - (ii) 獎賞、客戶獎勵或優惠計劃及相關服務及產品；
 - (iii) 保險公司的聯營合作夥伴所提供的服務及產品(聯營合作夥伴的名稱可載於相關服務及產品的申請書及/或宣傳單張中)；及
 - (iv) 慈善/非牟利機構。

而保險公司持有閣下的姓名、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可能用於直接促銷用途。
如閣下不欲保險公司使用或提供閣下的資料予第三方作上述的直接促銷用途，閣下可通知保險公司行使拒絕推廣之權利。

 - (1) 如閣下不希望保險公司使用閣下的個人資料作直接促銷用途，請在方格內劃上「✓」
 - (2) 如閣下不希望保險公司將閣下的個人資料提供予第三方作直接促銷用途，請在方格內劃上「✓」

閣下將來亦可以撤回閣下對個人資料作保險公司及/或第三方直接促銷用途的同意書。閣下此等撤回，可向保險公司的資料保護主任作申請，地址為澳門南灣大馬路 567 號大西洋銀行大廈 14 樓，而保險公司將停止使用閣下的個人資料作直接促銷用途。
5. **《收集個人資料聲明》的修訂：**在法律允許的範圍內，保險公司保留權利可隨時且在有或沒有通知的情況下通過在保險公司的網站上發佈修訂《收集個人資料聲明》。任何有關《收集個人資料聲明》的修訂將在刊登後即時生效。

申請人簽署	申請日期
X	澳門

保險公司專用
備註