中國交銀保險有限公司
CHINA BOCOM INSURANCE CO., LTD.

香港灣仔告士打道 231-235 號交通銀行大廈 16 樓 電話 Tel (852) 2591 2938 傳真 Fax : (852) 2831 9192
16/F, Bank of Communications Tower, 231-235 Gloucester Road, Wan Chai, Hong Kong

ISO 9001 : 2000
Certificate No. 202608

運 輸 保 險 投 保 書
CARGO INSURANCE PROPOSAL FORM

請出具 PLEASE ISSUE　　保單 POLICY[ ]　　暫保單 COVER NOTE[ ]

投保人名稱
Name of Proposer : _____

保險金額
Sum Insured : _____

過 戶
Held to the order of _____

船名/ 運輸工具
Vessel or Conveyance: _____

空運單/郵局收據號碼
A.W.B./P.O. Receipt No. _____

開航日期 年 月 日
Sailing on: _____ Y _____ M _____ D

航程 由
Voyage: From _____

至
To _____

何處轉船
With Transhipment at _____

賠款地點
Claims payable at: _____

投保物品
Subject-matter Insured _____

信用證/訂單號碼
L.C./Order No. _____

嘜 頭 MARKS & NUMBERS	貨物名稱及數量 QUANTITY & DESCRIPTION OF GOODS	包 裝 PACKING

要 保 條 件 Terms & Conditions Required :	其他條件 Other Terms & Conditions Required :
☐ ICC(A)　☐ ICC(AIR) ☐ ICC(B)　☐ IWC(AIR CARGO) ☐ ICC(C)　☐ ISC(AIR CARGO) ☐ IWC(CARGO)　☐ TPND ☐ ISC(CARGO)	

暫保單號碼
Declaring Cover Note No.: _____

需要正單[ ]份及副本[ ]份
[ ] Original Policy/Duplicate & [ ] Copies Required

通訊地址
Mailing Address: _____

電話
Telephone: _____

聯絡人
Contact Person: _____

聲 明 Declaration

1. 本人／我們謹就本人／我們所知及所聲明，上述資料全部屬實無訛。
   I / We declare that the information given above is true and complete to the best of my / our knowledge and belief.

2. 本人／我們明白本投保書被中國交銀保險有限公司接受後保障才正式生效，及同意該投保書和聲明將被用作雙方合約之根據。
   I / We understand that this application will not become effective until this proposal has been accepted by **CHINA BOCOM INSURANCE CO., LTD.** and agree that this Proposal and Declaration shall be the basis of the contract between me / us and **CHINA BOCOM INSURANCE CO., LTD.**

投 保 人 簽 署
Signature of Proposer: _____

日期
Date: _____

Agent Code	
Client Code	