購買入境旅遊保險表格

填妥後，請傳真至**霍氏保險代理行〔傳真號碼：905-480-9939〕**

(一) 投保人姓名：〔此欄請用英文填寫〕

性別〔男/女〕　姓　　名　　出生月份/日子/年份

1. _____ , _____ ; _____
2. _____ , _____ ; _____
3. _____ , _____ ; _____
4. _____ , _____ ; _____

(二) 申請人姓名：〔此欄請用英文填寫〕

性別〔男/女〕姓 / 名_____ 與受保人關係：_____

(三) 加拿大地址：〔此欄請用英文填寫〕

_____ , _____ , _____ , _____

單位/柏文號碼　街號/街名　城市　郵區號碼

(四) 住宅電話：_____ **辦公室電話**：_____

手提電話：_____ **電郵**：_____

(五) 投保人入境日期〔月/日/年〕：_____ 原居地：_____

投保人在加身份：訪客 _____；新移民 _____；回流返加公民 _____；工作/留學生 _____；其他 _____

(六) 投保日期：

保單生效日期	保單終止日期
由 _____ (月份/日子/年份)	至 _____ (月份/日子/年份)

(七) **二十一世紀旅遊保險計劃**：每張保單的標準扣除費爲$50；$0扣除費，附加5%保費；$250扣除費，節省10%保費

每位受保人都包括$10,000意外去世或斷肢保險〔不包括飛航意外保險〕。

受益人的姓名_____ 與受保人的關係_____

〔請選擇金額及扣除費〕：

保額	$10,000	$15,000	$25,000	$50,000	$100,000	$150,000
扣除費	$50 $0 $250	$50 $0 $250	$50 $0 $250	$50 $0 $250	$50 $0 $250	$50 $0 $250
投保人1.	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___
投保人2.	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___
投保人3.	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___
投保人4.	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___

若投保人年齡介乎70-85歲者，欲購買「已穩定的慢性病」〔即保費表表二〕

請在此註明：_____

(八) **TIC旅遊保險計劃**：每張保單的扣除費爲$0；$100扣除費，節省5%保費；$250扣除費，節省10%保費

每位受保人都享有以申請時選定的最高保額爲意外去世或斷肢保險〔不包括飛航意外保險〕。

受益人的姓名_____ 與受保人的關係_____

〔請選擇金額及扣除費〕：

保額	$10,000	$25,000	$50,000	$100,000	$150,000
扣除費	$0 $100 $250	$0 $100 $250	$0 $100 $250	$0 $100 $250	$0 $100 $250
投保人1.	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___
投保人2.	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___
投保人3.	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___
投保人4.	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___	___ ___ ___

(九) **飛航意外保險**：〔請選擇金額〕：

$200,000 (　　)　　$500,000 (　　)

受益人的姓名_____ 與受保人的關係_____

(十) **付款方式**：

1. 把保費存入多倫多道明信託銀行，任何一間分行，帳戶號碼：**233-520-6192**
2. 信用咭：Visa咭號：_____ 有效期至：_____

   Master咭號：_____ 有效期至：_____

   持咭人姓名：_____

〔閣下支付的保費其中已包括了二十一世紀旅行保險有限公司或TIC Travel Insurance批准作爲保險代理的佣金。〕

申請人簽名：_____ 申請日期：_____