

本人 (姓名)_____ 先生 /女士，持身份證號碼 _____ (首 4 位數字) 對『保單捐贈計劃』深表支持，特此致函通知 貴機構。本人已將下述保單的保障總額之_____ %，約為港幣 \$_____ 捐贈予 _____ (慈善機構名稱) (公司註冊編號 _____) 作慈善用途。

保單資料：

承保公司名稱：			
保單號碼：		完成更改生效日期：	

中介人 / 代理人資料：

姓名：	(英文)		(中文)	
保險代理登記號碼：			聯絡電話：	
電郵地址：				
所屬保險公司名稱：			隸屬團隊名稱：	

聲明：

本人 /吾等聲明上述所提供的資料，均屬正確無誤，並明白及同意提供的資料只用作內部記錄及統計用途。而本人/吾等亦同意有關統計資料向外公佈。

保單捐贈者簽署：_____

中介人 / 代理人簽署：_____

(非必需填寫)

日期：_____

日期：_____

備註：此通知書只作本會記錄及統計用途。保單客戶需透過承保公司，填寫「保單更改資料表格」並更改指定受益人，待承保公司批核後，該捐贈方有效力，而該份保單方可計算『保單捐贈計劃』內。有關詳情請參閱『保單捐贈計劃』小冊子。

* 所有資料(除註明外)必須填寫，如有遺漏，可能招致此通知書無效。

保協慈善基金 - 生命傳愛行動

 2969 0277

 香港北角蜆殼街 9-23 號

 www.lifecare.org.hk

 2570 1525

秀明中心 23 樓 A-D 室

 lifecare@luahk.org

