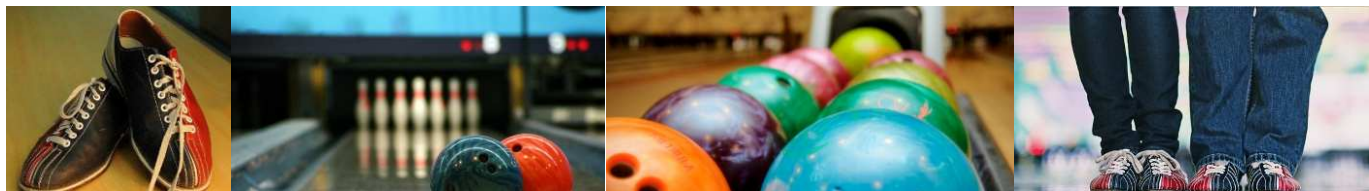




# 第十屆香港保險業保協盃保齡球大賽

- 日期：** 2018年8月18日(星期六)
- 地點：** 奇樂保齡天地 (新界荃灣青山公路 633 號灣景花園商場低層一樓)
- 時間：** 9:00 至 13:30  
\*請帶備身份證於上午九時正登記，登記時間為 9:00-9:30，逾時作棄權論
- 比賽形式：** 三人隊際賽
- 參加形式：** 以公司或自組隊(3人)參加  
\*男、女球員或混合均可
- 球員出場序：** 即場公開抽配球道
- 賽事守則：** 請參閱附件
- 費用：** 「保協」會員 - HK\$200/位  
保險公司職員 - HK\$250/位  
名額 22 隊 (先到先得)
- 截止日期：** 7月6日
- 獎項：**
1. 團隊總冠軍 - (獎座一個, 球手各得獎牌一個)  
團隊總亞軍 - (獎座一個, 球手各得獎牌一個)  
團隊總季軍 - (獎座一個, 球手各得獎牌一個)  
個人冠軍 - (獎座)  
個人亞軍 - (獎座)  
個人季軍 - (獎座)  
團隊單局最高分 - (獎座)  
個人單局最高分 - (獎座)
  2. 第十屆特設獎項  
300分完美滿分大獎  
紅瓶獎  
火雞獎
  3. 幸運大抽獎



## 賽事守則

### 宗旨

- 透過切磋球技，促進保險業界彼此之間聯繫及友誼，並藉此鼓勵從業員注意運動及身心健康

### 獎項

- 是次比賽共有 8 個不同的獎項，每項獎項的頒發均按參加者比賽當日的成績計算
  - 團隊總冠軍 (獎座一個, 球手各得獎牌一個)
  - 團隊總亞軍 (獎座一個, 球手各得獎牌一個)
  - 團隊總季軍 (獎座一個, 球手各得獎牌一個)
  - 個人冠軍 (獎座一個)
  - 個人亞軍 (獎座一個)
  - 個人季軍 (獎座一個)
  - 團隊單局最高分 (獎座一個)
  - 個人單局最高分 (獎座一個)
- 團隊組別之個人成績，將會計算入個人成績

### 特別獎項

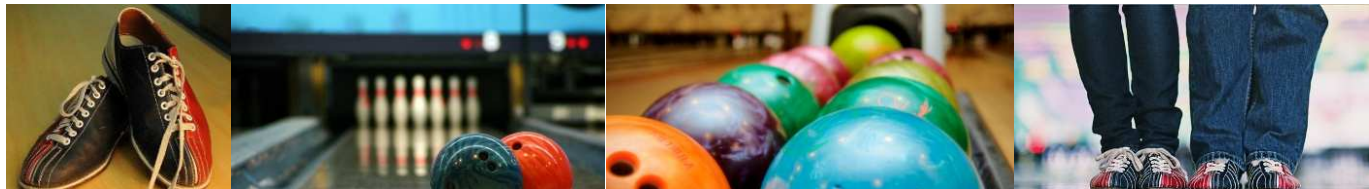
- 「300 分完美滿分」大獎 (不包括讓分)
- 第十屆特設獎項 - 每局排名第 10、20、及 30 名獲精美禮品乙份
- 紅瓶獎
  - 每球道會隨機出現紅瓶，只要紅瓶在 1 號球瓶位置並擊出全倒，即可獲精美禮品乙份 (名額 5 位)。
- 火雞獎
  - 連續 3 次全中，即可獲超市禮券乙張 (名額 5 位)。

### 報名

- 報名費用 (每隊共 3 人)
  - 「保協」會員 - HK\$200 / 位
  - 保險公司職員 - HK\$250 / 位
- 參賽球員必須為「保協」會員或保險公司職員，保險公司前線同事必須為「保協」會員方可報名參加，保險公司後勤同事則可以保險公司職員參加。
- 參加者必須填妥報名表格及球員資料 (保險公司職員：必須連同保險公司職員證影印本) 一併遞交。
- 各參賽隊伍若退出或被取消參賽資格，所繳交的報名費一概不獲退還。
- 報名表遞交後球員不能自行換人或換隊。球員可於 8 月 10 日或前通知本會可享免手續費換人或換隊 (於 8 月 11 日或後須繳付港幣\$100 手續費)。轉名者必須符合參賽球員資格，出賽次序將會按照報名表所填寫參加者之次序。
- 每間公司可指派 3 隊參加(所有球員必須提交身份證號碼以作記錄)並必須於截止報名日期前(7 月 6 日)遞交 (額滿即止)。如未能於截止日期前遞交，名額將會釋出。

### 賽制

- 本賽事根據世界十瓶保齡球聯合會(WTBA)賽制規例進行
- 三人隊際作賽，女參賽者在賽事中，每局可獲十分作讓分
- 因應參加隊伍數量或其他因素，「保協」保留修訂詳情最終決定權
- 每隊球員人數必須為 3 人 (男、女球員或混合均可，每人 3 局)
- 17/18 年註冊之港隊 / 預備隊球員均不得參賽



## 計分方法

### 團體名次

- 按參賽隊伍全部 3 局（每人 3 局，即全隊合共 9 局，女參賽者在賽事中，每局可獲十分作讓分）比賽總成績計算
- 如出現同分的情況，獎項將以參賽隊伍三局比賽中最高分及最低分之兩局之平均數作決定
- 如仍然出現同分的情況，獎項將以參賽隊伍三局比賽中最高分一局為最終決定

### 團隊單局最高分

- 按參賽隊伍全部 3 局比賽中最高分數的單局作計算
- 如出現同分的情況，將按全部 3 局中第 2 高之分數之單局作計算，如此類推

### 個人名次

- 首 3 局個人成績總和最高分之首 8 位參賽者將進入“決勝局”。如出現同分情況，會以三局比賽中最高分及最低分之兩局平均數作決定
- 決勝局將會決定個人名次（首三局分數並不計算在內）
- 決勝局分數並不會計算在團體名次、團隊單局最高分、以及個人單局最高分獎項之內
- 決勝局如出現同分的情況，參賽者將被安排投出決勝一球直到得出賽果

### 個人單局最高分

- 按參賽者比賽當日最高的單局（首 3 局）個人成績作計算
- 如出現同分的情況，將按第二高之單局個人成績作計算，如此類推

## 記分證明

- 各參賽球員在比賽完成後之成績，一概以電腦記錄為準

## 要求及裝備

- 嚴禁任何暴力事件
- 球員必須穿上整齊運動服裝（球鞋由會場提供）

## 吸煙和喝酒事項

- 在比賽期間，球員不得吸煙、喝酒或飲用含酒精之飲品；如球員違反此規則，賽委會可即時終止該球員繼續作賽，所繳交的報名費一概不獲退還

## 球員報到

- 各參賽球隊必須齊集後一起於指定時間內報到。任何球隊若未能在 9:30 前親自報到，則被取消參賽資格，所繳交的報名費一概不獲退還；但其他已到場之球員，則仍可爭取個人獎項

## 投訴事項

- 遇有機械上之錯誤，如跌瓶或誤認全中等，請立即通知「保協」工作人員
- 如有任何投訴，球員必須先完成決定性一球，然後由賽委會委員作出裁決審定
- 計分上之錯誤或所有對於計分之投訴，大會不設上訴，一切賽果以當場提供之電子計分系統判決為準

## 腰斬/天氣

- 如比賽當日賽事開始前兩小時（早上七時）天文台發出八號或以上颱風信號或黑色暴雨警告信號，則當日賽事取消，大會將另作安排

## 須知

- 當日如有任何更改，將不作另行通知
- 如有任何爭議，「保協」保留最終決定權
- 球員之保險安排需自行負責
- 如有任何問題，請致電「保協」職員 Cecilia Wong (電話: 2969 0207) 查詢



# 第十屆香港保險業保協盃保齡球大賽

## 報名表格

組隊名稱：  
\_\_\_\_\_

傳真號碼：2570 1525  
 電郵：ceciliawong@luahk.org  
 截止日期：7月6日

### 球手名單 (所有資料，必須填寫)

(為方便輸入資料，請以英文正楷填寫)

1.	姓名： (英文全名) _____	手提電話： _____
	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	保協會員號碼： _____
	公司名稱： _____	身份證號碼： _____
	電郵： _____	類別： <input type="checkbox"/> 保協會員 <input type="checkbox"/> 保險公司職員
2.	姓名： (英文全名) _____	手提電話： _____
	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	保協會員號碼： _____
	公司名稱： _____	身份證號碼： _____
	電郵： _____	類別： <input type="checkbox"/> 保協會員 <input type="checkbox"/> 保險公司職員
3.	姓名： (英文全名) _____	手提電話： _____
	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	保協會員號碼： _____
	公司名稱： _____	身份證號碼： _____
	電郵： _____	類別： <input type="checkbox"/> 保協會員 <input type="checkbox"/> 保險公司職員

付款方法：  
 Visa Card     Master Card     Cheque (支票抬頭 "LUAHK")

銀行：  
\_\_\_\_\_

信用卡號碼：  
    -     -     -        有效期至：\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_年

信用卡持有人：  
\_\_\_\_\_    費用：  
 \$200 x \_\_\_位 = \$ \_\_\_\_\_  
 \$250 x \_\_\_位 = \$ \_\_\_\_\_

持卡人簽署：  
\_\_\_\_\_    日期：  
\_\_\_\_\_

※ 本人樂意捐助港幣  \$1,000  \$500  \$100  \$\_\_\_\_\_ 予「保協慈善基金」(支票抬頭: LUA Foundation Ltd) 作慈善用途，並同意於本人之信用咭扣除該款項。 <捐款超過港幣\$100 或以上可獲發收據申請免稅>

備註(一): 本人聲明此申請表所提供的一切資料均正確無誤。；而所有參賽者證明其本人身體健康，適宜參加比賽。倘於活動期間發生意外、包括死亡、受傷或財物損失，球員將自行承擔一切責任。本會均無須對此作出賠償或負上任何法律責任。本會亦不會負責各參賽者之保險安排，參賽者須自行處理。

(二): 本人明白及同意「保協」將此申請表之資料用作為活動報名、記錄和推廣等用途。本人同意「保協」於活動過程中所拍攝之相片、錄影及錄音等，可刊載於本會網頁、宣傳單張及印刷品內。本人已明瞭並接受所繳交之款項恕不退還。

For LUAHK Office Use Only (只供本會填寫)			
Auth. Code No.	Date	Control No.	Trace No.

The Life Underwriters Association of Hong Kong Ltd.

Units A-D, 23/F, Seabright Plaza, 9-23 Shell Street, North Point, H.K.

Tel: 2570 2256 Fax: 2570 1525 Email: [info@luahk.org](mailto:info@luahk.org)