



保單捐贈意願書

PDP Letter of Wishes

傳真遞交
Submitted by By Fax
2570 1525

www.policydonation.org.hk

保單捐贈資料

Information of the Donated Life Insurance Policy

保單持有人
Name of Policy Holder

發行保險公司
Life Insurance Issuer

保單編號 更改資料生效日期
Insurance Policy No. Change Effective Date

受益慈善機構 The Charitable Beneficiary	公司註冊號碼 Company Registration No.	捐贈百分比 % of Donation	捐贈保額總值 Total Amount of Donation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	%	\$

本人在此聲明於意願書中披露的內容均盡力確保準確可信，同意將內容經匿名化處理後，製備統計資料促進公眾利益。
I hereby declare that to the best of my knowledge and belief, the information provided above are accurate and credible, and agree to release the relevant statistical information to promote public interest after personal data erasure and anonymisation.

聯絡電子郵箱
Email Address

保單捐贈人簽署
Insurance Policy Donor
Signature _____

生命傳愛大使簽署
LifeCare Ambassador
Signature _____

參與「生命傳愛行動 - 保單捐贈」生命傳愛大使資料

Information of the Donated Life Insurance Policy

保險代理姓名 所屬保險公司
Agent Name Insurance Company

登記編號 營業區域
Registration No. Agency Region

保協會員編號 團隊
LUA Membership No. Team

聯絡電話 上線經理
Contact No. Upline Manager

電子郵箱
Email Address

主辦機構



合辦機構



電話查詢 By Phone

2969 0277

傳真資料 By Fax

2570 1525

郵寄地址 By Mail

香港北角蜆殼街9-23號秀明中心23樓A-D室