



保單捐贈通知書

Notification of Policy Donation

您的【保單捐贈人】意願

為表達本人對「生命傳愛行動 - 保單捐贈」計劃的支持，請登記本人的慈善捐贈意願，以用作內部記錄及統計用途。

保單持有人：

先生 小姐

保單承保公司：

捐贈保單號碼：

捐贈百分比%：

捐贈保額總值：

受益慈善機構：

公司註冊編號：

更改生效日期：

本人保單持有人【捐贈人】在此聲明於本聲明書披露資料，均盡力確保內容準確及可信，並同意有關統計資料向外公佈。

保單持有人【捐贈人】
簽署

中介人/代理人【生命傳愛大使】
簽署

日期：

日期：

保險中介人/代理人【生命傳愛大使】資料

保險代理姓名：

先生 小姐

登記號碼：

保協會員： 是 不是

所屬保險公司：

團隊：

聯絡電話：

電郵地址：

「生命傳愛行動 - 保單捐贈」計劃

主辦機構 - 保協慈善基金 及 「生命傳愛行動」 由香港保險從業人員協會「保協」全力支持

地址：香港北角蜆殼街9-23號秀明中心23樓A-D室 電話：2969 0277 傳真號碼：2570 1525



保單捐贈

www.policydonation.org.hk