

Quotation Checklist 報價清單 (for FWD Life Agents only 只適用於富衛營業員)

Business Pack Insurance 辦公室(工商業)綜合保險

(suitable for shop and office in industrial building) (適合商舖及工業大廈內之公司)

General Information for Quotation 報價一般資料

Name of Client (if available) 公司名稱 (如有)		
Business Nature 行業 / 業務性質		
Insured Address 投保地址		
Business Content (Basic Cover) 商業財物 (基本保障) Sum Insured 投保額: - Content 財物 - Stock 存貨		
ECI Section 勞保部份		
Occupation by Categories 僱員職務類別	Number of Employee 僱員人數	Annual Income 全年收入
Any work outside Hong Kong? if so, please specify 工作需於香港以外進行? 如是, 請註明		
Any manual work involved? If so, please specify 是否涉及體力勞動工作? 如是, 請註明		
Claims history (if any) for the past 3 years? 過去三年索償 (如有)紀錄?		

Additional Information (if any) 附加資料 (如有)

Existing Policy Copy 現有保單副本 BR Copy 商業登記証副本 Claims Report 賠償記錄

<input type="checkbox"/> Others 其他	
------------------------------------	--

Agent's Name 營業員姓名:		Agent Code 營業員編號:	
Email 電郵:		Contact 聯絡電話:	

Remarks 備註:

1. The above is the basic requirement for quotation. Additional information may be asked for further underwriting use 以上為報價基本資料。額外資料可能需要提供作進一步核保之用。
2. Benefits features please refer to product brochure. 產品範圍請參閱小冊子。