

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

Employee's Compensation Insurance 勞工保險

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	
Place of Employment 僱用工作地點	

Employee's Details 僱員資料		
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:

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。