

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

Event Third Party Insurance 活動第三者責任保險

General Information for Quotation 報價一般資料

Name of Client / Organiser (if available) 客戶 / 受保機構名稱 (如有)	
Other joint names insured parti(es) (if required) 其他聯名受保單位 (如要求)	
Name and Details of Event 活動名稱及詳情	
Event Location 活動場地地點	
Event Date 活動日期	
Est. No of Attendance 估計參與人數	
Limit of Indemnity 責任保額	<input type="checkbox"/> HK\$5,000,000 <input type="checkbox"/> HK\$10,000,000 <input type="checkbox"/> HK\$20,000,000 <input type="checkbox"/> HK\$30,000,000 <input type="checkbox"/> Others 其他 _____

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

- Event Insurance Requirement 活動保險條款 Event Information 活動單張

<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。