

保障僱主因應僱員賠償條例所訂定及民事法裁定給予僱員因工傷亡之賠償。保單最高賠償額可達二億港元。

注意：請詳答所有問題，如以下問題未有填寫者則作「否」論。

保戶資料

名稱	現持保單編號		
營業地址			
業務性質	電話	投保日期：由	至

僱員收入評估申報表

僱員資料 (所有屬於僱員賠償條例下之員工均須包括在內)

僱員工作類別	僱員人數	年薪 / 工資及其他收入評估	保險公司專用		
			編號	保率	保費

如有員工在本地或將往外地工作，請列員工數目及地區名稱。

閣下的員工於工作時是否需要操作任何機器？若是，請列詳情。

重要通知

為符合法例第 282 章《僱員補償條例》的規定，並確保僱主須補償僱員因工受傷的責任時獲得足夠保障，僱主必須向保險公司如實申報其僱員的實際工資。

謹此提醒所有僱主：根據現行僱員補償保單內有關保單賠償限額及保費的條款，僱主如不足額申報工資，保險公司的賠償金額會因此而下降，僱主需承擔差額。此外，任何未有按照《僱員補償條例》第 40(1) 條的規定購買僱員補償保險的僱主，即屬違法，最高可被判罰款港幣十萬元及監禁兩年。

指引

- 僱員工作類別：
閣下需要獨立申報所有類型的職位，例如：辦公室員工、銷售 / 市場推廣人員、郵遞員、貨車司機、燒焊技工等。
- 總收入 [詳細定義如法例第 282 章《僱員補償條例》第三節]：
閣下請詳細列明在保險期內的預測 / 實際工資總金額
- 提交
閣下需要將填妥並經授權人士簽署的僱員收入評估申報表提交給保險公司。

聲明

- 本人 / 我們謹聲明及同意
- 上述填寫之資料及答案均為真實、完整及正確；
 - 上述之所有資料及答案均屬本人 / 本公司填寫或經本人 / 本公司授意下填寫；
 - 所有申報資料為本人 / 本公司與民士圖聯保險有限公司訂立此保險契約及以後續約之根據。

投保人簽署 (公司印鑒)

日期