

Contractors' All Risks & Employees' Compensation Insurance Application Form

工程保險及僱員補償保險投保書

Name of Insured 投保人姓名	<input type="checkbox"/> Contractor 承建商			
	<input type="checkbox"/> Principal 委託人			
	<input type="checkbox"/> Landlord/Property Management 業主/物業管理			
Contract Work Period 裝修期	From 由		To 至	
	Plus 附加		Months of Maintenance Period (月) 保養期	
Scope of Work 工程內容 (Please submit with job specification)	<input type="checkbox"/> Interior Decoration Works Only 室內裝修 <input type="checkbox"/> Interior Decoration Works with affiliated exterior work not exceed 20% of contract value 室內裝修及不多於20%工程合約總額之外牆或搭棚工程 <input type="checkbox"/> Others 其他 (Please advise)			
Contract Site 工程地點				
Contract Value 工程合約總額				
Scope of Cover 承保範圍	Contractors' All Risks 工程保險			
	Section I - Material Damage 工程物料保障	<input type="checkbox"/> Yes 是	<input type="checkbox"/> No 否	
	Section II - Third Party Liability 第三者責任保障	<input type="checkbox"/> HKD5M	<input type="checkbox"/> HKD10M	<input type="checkbox"/> HKD20M
		<input type="checkbox"/> Others 其他 (Please advise)		
	Employees' Compensation 僱員補償保險	<input type="checkbox"/> Yes 是	<input type="checkbox"/> No 否	
Claim Record 索償記錄	<input type="checkbox"/> No 沒有 <input type="checkbox"/> Yes 有 (Please advise)			
Additional Information 附加資料				

Applicant's Signature & Company Chop
申請人簽署及公司印鑑

Date
日期

Producer

Contact Person

Telephone No.

E-mail Address