



九龍廣東道555號玉暉商業大廈14樓B室
Flat B, 14/F.,
Gemfair Commercial Building,
555 Canton Road, Kowloon.
Tel : 2391 0077 Fax : 2391 9957

水險投保書
Marine Insurance Application

保戶名稱 Name of Assured:				
船名 Vessel/Conveyance:		起運地 From:		
開船日期 Sailing Date:		目的地 To:		
保額 Sum Insured:		裝櫃地		
箱標及箱號 Marks & nos.		貨品名稱 Kind of package & description of goods		
<input type="checkbox"/> CIF	<input type="checkbox"/> C & F	<input type="checkbox"/> FOB	<input type="checkbox"/> OTHERS	
投保條件 Terms:				
Claims, if any, Payable at 賠款地點				

此格由本司填寫
For Office Use Only

投保人
Applicant:

Rate	