

適用於 2021 年 9 月 30 日
或之前生效的保單

僱員再培訓局「樂活一站」之本地家務助理保險計劃 申請表

(陪月員不適用)

- 本保險計劃已包括香港「僱員補償法例」下強制僱主購買的勞工保險。
- 僱主可選擇基本的「純勞保」或全面的「綜合勞保」。
- 「綜合勞保」提供全面保障，除強制勞工保險外，另加第三者責任及家務助理意外傷殘保障，令僱主更安心。
- 有關投保資料：(1)將轉交安盛保險有限公司，出單承保之用；(2)敝司將遵從「個人資料(私隱)條例」作出收集、持有、處理、使用和/或轉移。
- 本計劃由「衡量保險經紀有限公司」安排，「安盛保險有限公司」承保。

| 保障項目 | 最高賠償額(港幣) | 選擇 1 | 選擇 2 |
|---|----------------------|------|------|
| | | 純勞保 | 綜合勞保 |
| 勞工保險 在「僱員補償法例」規定下，因工作期間遭受意外受傷或死亡，僱主需承擔之法律責任 | 每次事故保障 一億元 | ✓ | ✓ |
| 第三者責任保險 在工作期間意外引致第三者身體受傷或財物損失需承擔之法律責任 | 每次事故及保險期內 一佰萬元 | ✗ | ✓ |
| 家務助理意外保險 因意外引致死亡或永久傷殘 | 保障十萬元 永久傷殘按保單比例計算 | ✗ | ✓ |

| 收費 | 保險期 | 保費(港幣) | | | |
|----------------|-----|--------|-------|-------|-------|
| | | 純勞保 | | 綜合勞保 | |
| | | 一位助理 | 兩位助理 | 一位助理 | 兩位助理 |
| 無最低收費 包政府徵費 | 一個月 | ---- | ---- | \$100 | \$180 |
| | 三個月 | ---- | ---- | \$140 | \$252 |
| | 六個月 | ---- | ---- | \$180 | \$324 |
| | 一年 | \$195 | \$351 | \$250 | \$450 |
| | 二年 | \$351 | \$632 | \$450 | \$810 |

投保手續

| | |
|-----------------------|--|
| 選擇傳真或 電郵投保 | 將保費透過「相同銀行」的櫃員機或網上理財，轉帳至以下任何一個「 衡量保險經紀有限公司 」(Assurance Appraisal Ltd.) 戶口： “大新 62-300-1048-3” 或 “中銀 012-828-0-001106-5” 或 “匯豐 809-164361-838” “恒生 383-744281-883” 再將「入數紙」連同「 填妥表格 」傳真至 2579 0014 或 電郵至 info@insur-domestichelper.com 註：如僱主不透過上述指定方式繳付保費，需額外繳付 \$30 以支付銀行服務費。 |
| 選擇郵寄投保 | 支票祈付「 衡量保險經紀有限公司 」(Assurance Appraisal Ltd.) 將「 劃線支票 」連同「 填妥表格 」郵寄 香港銅魚涌海澤街 28 號東港中心 1007 室 注意：保單生效日必須以本公司收妥為準。 |
| 投保完成 | 敝司收妥上述文件後約三工作天將「 保險證書 」寄上 有關保單詳文，可瀏覽 http://www.insur-domestichelper.com 查閱或致電查詢 |

查詢熱線: 2597 9299 / 2887 0010 / 2564 4881

本單張僅供參考及投保之用。所有條款及不保事項，概以英文保單原文為準。

傳真號碼: 2579 0014

WhatsApp: 5481 9491

請用正楷填寫本表格及在適當之方格內加上「✓」號

僱主資料

| | | | |
|---|-------|-------|-------|
| 姓 | 名 | | |
| _____ | _____ | | |
| 地址： | | | |
| 地區 _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 九龍 <input type="checkbox"/> 新界 <input type="checkbox"/> 離島 _____ | | | |
| 街道 _____ | | | |
| 大廈 / 屋村 _____ | | | |
| 座 | 樓 | 室 | |
| _____ | _____ | _____ | |
| 住宅電話： | _____ | 手提電話： | _____ |

注意
如經銀行櫃檯繳費
或入錯數，均需加收\$30
額外服務費

家務助理投保資料

- 如需更改家務助理，必須通知敝司更改記錄。
 - 須經確認，才能生效；及
 - 容後有任何更改，每次收取手續費\$60元。
- 家務助理年齡必須由 **16 至 69 歲**。

| | |
|-----------------|---|
| 家務助理姓名 (第一位) | |
| 工作性質 | <input type="checkbox"/> 一般家務 <input type="checkbox"/> 長者或兒童照顧 <input type="checkbox"/> 陪診 <input type="checkbox"/> 駐院病人照顧 <input type="checkbox"/> 離院病人家居照顧 |
| 家務助理姓名 (第二位) | |
| 工作性質 | <input type="checkbox"/> 一般家務 <input type="checkbox"/> 長者或兒童照顧 <input type="checkbox"/> 陪診 <input type="checkbox"/> 駐院病人照顧 <input type="checkbox"/> 離院病人家居照顧 |
| 選擇計劃 | <input type="checkbox"/> 純勞保 或 <input type="checkbox"/> 綜合勞保 |
| 投保期 | <input type="checkbox"/> 1 個月 <input type="checkbox"/> 3 個月 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 1 年 <input type="checkbox"/> 2 年 |
| 及保費 | 合共保費: \$ _____ |
| 生效日期 | 由 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 如保險期少於 6 個月，保險生效後保費一律概不退回 |

確認書

- 我們謹指派衡量保險經紀有限公司為處理上述保險之獨家保險經紀。
- 衡量保險經紀有限公司藉向保險公司收取的佣金，作為其所提供服務的酬金。我們同意進行是項保險交易，即構成我們同意衡量保險經紀有限公司收取佣金。

日期 _____

僱主簽名 _____

(Ed/20200907R)