

第三者付款聲明書

(只在於銷售一般保險予內地訪港人士時適用並於投保時將本表格與申請表一併遞交。)

請在適當方格內填上√號。請刪去不適用者。

第一部分 個人及保單資料	
保單號碼	
受保人姓名	
保單持有人姓名	
第三者付款人英文全名	
第三者付款人與 投保人 / 保單持有人 / 受保人的關係 備註： 就第三者付款而言，只接受由指定類別人士之付款。	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 合法監護人 ⁺ <input type="checkbox"/> 投保人擁有之公司 [#] <input type="checkbox"/> 保單持有人擁有之公司 [#] ⁺ 請提供證明文件。 [#] 只適用於公司為投保人或保單持有人。請提供 (i) 商業登記證或公司註冊證明書之副本及 (ii) 最新周年申報表之副本。
第三者付款人的身份證 / 護照 / 旅行證件號碼	
第三者付款人的地址及聯絡號碼	

第二部分 繳款金額及方法	
a) 繳款金額 第三者款項之金額	<input type="checkbox"/> 港元 _____ <input type="checkbox"/> 美元 _____
b) 繳款方法 <input type="checkbox"/> 支票* <input type="checkbox"/> VISA / 萬事達信用卡 [^] <input type="checkbox"/> 銀行轉帳* (只接受保誠指定之銀行) <input type="checkbox"/> 其他: _____	備註: (1) 只接受港元付款及美元付款。 (2) 如以信用卡繳款而其後發生退款，該退款將直接退回予信用卡卡主之信用卡賬戶內(視乎情況而定)。 [^] 不包括銀聯信用卡/借記卡；而中國發用的VISA/萬事達信用卡，每宗交易之上限為5,000美元。 * 只適用於保誠精選「醫療寶」
	支票號碼 _____ 銀行名稱 _____ 卡號碼 / 戶口號碼 _____ 銀行名稱 _____

第三部分 收集個人資料聲明
保誠財險有限公司(簡稱「本公司」或「我們」)認真對待閣下個人資料的私隱及保護。為使我們可以向閣下提供閣下要求的產品或服務，或為遵守法定及合約要求，我們會向閣下收集必要的個人資料。為向閣下提供保險或金融產品或服務，我們可能會向閣下收集個人資料，包括但不限於全名、地址、聯絡資料、過往聯絡資料、出生日期、性別、國籍、家庭成員、受益人、身份證副本及資料、旅遊證件資料、健康/醫療紀錄、信貸資料、過往產品紀錄、過往索償紀錄、財務及醫療資料(「個人資料」)。我們亦可能會從第三方，如其他保險公司、代理、信貸資料服務/報告機構、供應商、金融機構、防欺詐機構、政府機構、醫務人員、法院或公開紀錄，收集關於閣下的個人資料。
1. 收集資料之目的 我們可能會使用閣下的個人資料作下列目的：(a)處理閣下的申請；(b)管理和處理保單、保險索償、醫療、抵押和承保檢查；(c)處理付款指示；(d)核實閣下申請保險、金融或財富管理產品及服務的資格；(e)設計及為閣下提供保險、金融及相關的產品和服務；(f)與閣下進行通訊；(g)遵守任何監管或其他法律規定或其他內部業務規定(不論是向我們或下述第2部分所列的任何第三方實施)；(h)就索償進行調查及和解，以及偵查及防止欺詐

(不論是否有關就本申請簽發的保單)：(i)使用代理機構(包括信貸資料服務機構)、追蹤公司或公開可得資料以執行核查；(j)提供客戶服務；(k)執行自動決策或資料剖析；(l)進行保單審查或需求分析；(m)進行研究和統計分析(包括使用新科技)；及(n)與上述任何目的直接相關的任何其他目的。經閣下同意，我們亦可能會按照以下說明使用閣下的個人資料以向閣下發出促銷通訊。

為履行對閣下的合約責任及至使我們能夠遵守適用法律及法規，上述部分目的屬必要的。我們亦可能會為上述所列的目的使用及分享閣下的個人資料以改善我們的產品及服務。只要閣下(或閣下的聯名保單持有人)仍為我們的客戶，我們將一直保存閣下的個人資料，或如法律有所規定或因其他原因而為必要，我們則將其保存更長時間。

2. 被資料轉交者的類別

我們可能會向該公司集團，包括本公司以及其他母公司為英國保誠集團的實體(「保誠集團內的公司」)，及我們的金融/健康業務夥伴，透露閣下的個人資料。為達到上述第一部分所列明之目的，我們亦可能還會向第三方(在香港境內或境外)透露閣下的個人資料，包括但不限於以下第三方：(a)保險代理；(b)保險經紀；(c)再保險公司；(d)索償調查公司；(e)為保險業整合索償及承保資料的組織、防欺詐組織、其他保險公司(不論直接或透過防欺詐組織或本段指名的其他人士)，及保險業用作分析及核查現有資料與及後提供的資料而使用的數據庫或登記冊(及其營運商)；(f)提供行政、電訊、電腦、付款、印刷、贖回或其他服務以令我們的業務可以運作的第三方服務供應商(包括但不限於保險公司、律師、銀行家、會計師、專業顧問、金融機構及受託人)；(g)行業協會及聯會；(h)醫療賬單審查公司；(i)閣下的聯名保單或投資持有人；(j)研究人員；(k)信貸資料服務機構；(l)收賬代理；(m)夥伴金融機構及合作夥伴；及(n)監管機構及政府機構、執法機構及法院。在有關影響到我們全部或重大部分業務的控制權、治理、結構及/或管理的與另一公司的交易時，或在必須符合適用的法律或監管要求下，我們亦可能會透露閣下的個人資料。經閣下同意，我們亦會向第三方透露閣下的個人資料以讓該等第三方向閣下發出促銷通訊(如下文所述)。

3. 未能提供個人資料的影響

除非我們另有規定，否則閣下必須提供我們要求的個人資料。若閣下未提供有關個人資料，我們可能無法為閣下提供所要求的產品或服務。

4. 查閱和更正的權利

根據《個人資料(私隱)條例》(「條例」)，閣下有權要求查閱及更正任何閣下提供給我們的個人資料。閣下如欲行使閣下的權利，或如閣下需要任何其他資料，請發送電郵至 service@prudential.com.hk 或使用本公司網站或我們的私隱通知中「聯絡我們」部分所列的資料與我們的資料保護主任聯絡。

如閣下搬遷/已搬遷至歐洲聯盟(「歐盟」)司法管轄區，我們可能需要向閣下提供進一步資料，且閣下可能在歐盟《通用數據保障條例》下享有額外權利。此類資料及此等權利均載於本公司網站上的私隱通知中。

我們會不時更新我們的私隱通知，並建議閣下瀏覽本公司網站以了解該私隱通知。閣下填妥並繼續提交本表格，即表示閣下確認已閱讀並理解本收集個人資料聲明。該私隱通知可在本公司網站 <https://www.prudential.com.hk/scws/pages/tc/privacy-policy/index.html> 上查閱。

第四部分 聲明

就本人/吾等知悉範圍內，此申請表填報的一切資料，均屬確實完整，本人/吾等並同意以此申請表作本人/吾等與保誠財險有限公司之間所訂合約的根據。

本人/本公司茲授權保誠財險有限公司向任何人/公司/機構索取有關本人/公司的任何資料以作貴公司參考及/或辦理此索償及/或以前及將來的索償。此授權書的影印本與正本具有同等效力。

第五部分 簽署

如簽署方為有限公司/合夥/獨資經營持有，須由公司授權人員簽署及蓋章。

日/月/年

投保人 / 保單持有人簽署
(保單持有人的簽署必須與本公司記錄上的記錄相符)

第三者付款人簽署
(須與第三者付款人的銀行戶口或相關信用卡/借記卡上的簽署樣式相符)

若投保人 / 保單持有人以圖章蓋印或指模簽署，必須有兩位見證人。見證人必須為年滿 18 歲或以上的第三者。見證人之個人資料只會用於處理本申請及確認此表格簽署人的身份之用。

見證人簽署

見證人姓名及身份證明文件號碼

見證人簽署

見證人姓名及身份證明文件號碼

請勿在空白表格上簽署。