



投保表格

合資格僱主

只有合資格僱主才可以參與僱員補償聯保計劃。合資格僱主須符合下列要求：

- i. 僱主曾被最少三家經營僱員補償的保險公司拒絕其投保申請；或
- ii. 於申請期間，有關保險公司提供的保費費率報價較是項計劃所訂的下列高風險行業的相關保費費率基準超出 30%或以上。

但申請人：

- 必須要求有關的保險公司提供上述拒絕提供保障的書面證明；以及
- 並非因為下列原因，有關僱主而不獲保險保障：
 - (a) 沒有繳付到期保險費；或
 - (b) 未能符合保險公司於提供保障前所要求僱主須遵守法例上有關於職業健康及安全之條文；或
 - (c) 打算參與任何非法活動；
- 並非資不抵債。

業務活動

請於僱主正參與的業務活動的正確方格內 加上“✓”：

類別	須要附加資料	保費費率基準*
(A) 高風險行業		
1 冷氣機安裝工人/ 維修工人	<input type="checkbox"/> 附件 I (1)	5.32%
2 從事爆破	<input type="checkbox"/> 附件 I (2)	23.52%
3 清潔	<input type="checkbox"/> 附件 I (3)	3.29%
4 吊機操作員	<input type="checkbox"/> 附件 I (4)	10.23%
5 建築物清拆工作	<input type="checkbox"/> 附件 I (5)	64.43%
6 潛水	<input type="checkbox"/> 附件 I (6)	61.63%
7 修渠工人	<input type="checkbox"/> 附件 I (7)	5.54%
8 搬泥	<input type="checkbox"/> 附件 I (8)	29.99%
9 挖土(洞穴/坑)	<input type="checkbox"/> 附件 I (9)	29.99%
10 填土及堆填	<input type="checkbox"/> 附件 I (10)	29.99%
11 吊船工人/ 抹窗工人	<input type="checkbox"/> 附件 I (11)	30.84%
12 物流/運輸	<input type="checkbox"/> 附件 I (12)	5.33%
13 霓虹燈箱安裝工人/ 維修工人	<input type="checkbox"/> 附件 I (13)	4.64%
14 回收	<input type="checkbox"/> 附件 I (14)	13.52%
15 搭棚	<input type="checkbox"/> 附件 I (15)	64.56%
16 船隻維修工人	<input type="checkbox"/> 附件 I (16)	10.07%
17 繫鐵及鋼架工程	<input type="checkbox"/> 附件 I (17)	7.09%
18 高空作業工人	<input type="checkbox"/> 附件 I (18)	36.94%
19 碼頭裝卸工人	<input type="checkbox"/> 附件 I (19)	20.61%
20 隧道工程	<input type="checkbox"/> 附件 I (20)	42.82%
21 掘井工人及鑽井工人	<input type="checkbox"/> 附件 I (21)	20.37%
22 在內河商船上工作人士	<input type="checkbox"/> 附件 I (22)	6.92%
(B) 其他(非高風險行業), 請列明:	<input type="checkbox"/> 不適用	按申請個別報價

(*附加收保費及提供折扣的機制按最後報價啟動)

過往投保資料

1. 僱主在過去曾否經購買任何僱員補償保險？ 有 無

如有，請提供詳情：

保險公司	保障期		已繳付保險費
	從	到	HK\$
	從	到	HK\$
	從	到	HK\$
	從	到	HK\$
	從	到	HK\$

2. 在過去三年，是否有任何保險公司就與此投保書有關的風險：

- (i) 拒絕僱主的投保申請，拒絕續保或取消任何保險？ 有 無
(ii) 需要增加保費或附加特別條款？ 有 無

如果對(i) 或 (ii)的答案為「有」，請提供詳情並附上證明文件。

僱主的資料

1. 僱主全名 (請提供商業登記文件的副本)

2. 僱用工作地點

3. 通訊地址／聯絡人

電話：	傳真：
-----	-----

4. 電子郵箱地址及網站 (如有)

僱主之業務／行業的資料

1. 請就僱主之業務活動／職業，提供詳細的描述。

2. 業務成立了多久？ _____ 年

如果少於一年，那麼業務持有人參與這個行業／職業有多久？ _____ 年

3. 僱主是否須要在香港境外執行職務？ 是 否

如果是，請提供工作性質及參與僱員數目。

4. 如果僱主打算按工程項目投保，請根據附錄 II 的要求，提供額外資料（適用於 A 類別 - 高風險行業及 B 類別 - 非高風險行業）。

5. 僱主是否任何商會或行業組織之成員？ 是 否

如果是，請提供概括情況：

6. 僱主曾否在三年內違反職業安全規例而被判罪？ 是 否

如果是，請提供概括情況：

健康及安全管理、風險管理

1. 現時有否制定安全程序／風險管理計劃／工作手冊？ 有 否

如果有，請提供概括情況：

2. 請提供僱主為了控制業務上的風險而推行改善風險的措施的例子。

3. 僱主如何向僱員傳達風險管理政策的訊息？

4. 僱主有否文件紀錄程序，記錄了例如新僱員的入職培訓、健康及安全訓練？ 有 否

如果有，請提供概括情況：

--

僱員資料

1. 請提供下列資料：

僱員之職務	僱員之數目	估計的全年總收入 *
總計：		

聲明
 我/我等作為投保業務之擁有人，保證以上由我／我等或代表我／我等根據《僱員補償條例》（第 282 章）之範圍，申報的所有僱員之估計全年總收入真確及完整，如果沒有披露所有重要事實或少報全年總收入可能導致保險作廢。

獲授權簽署 (連公司蓋章)

*收入包括：薪金、佣金、花紅、超時工作補薪、津貼等。

2. 請提交僱主或僱員所擁有與業務相關的工作經驗／資格／證書。

--

索償及相關資料

1. 請提供過去五年的索償紀錄：

[注意: 僱主需要向曾投保的保險公司要求提供有關紀錄的書面證明，否則需要繳付最高的保費附加費]

年份	已支付索償		未支付索償		全年總數	
	賠案數目	金額(港幣)	賠案數目	金額(港幣)	賠案數目	金額(港幣)

2. 任何索償金額超過港幣 250,000 元個案的詳情。

意外日期	概述每宗意外經過 (包括受傷原因、受傷程度、現況等等)	索賠數目(港幣)	
		已支付索償	未支付索償

僱主的保險保障要求

僱主所需的保險保障期為：

由 _____ (日) _____ (月) _____ (年) 至 _____ (日) _____ (月) _____ (年)

重要資料

除非代表參與的保險公司的管理人已正式接受本投保表格，否則本保險並未生效。

此投保表格上的問題，以及本局就投保申請而索取的其他資料，均為承保前需考慮的重要事實。然而，如果申請人認為尚有任何與本投保申請有關的重要資料，足以影響本局評估及接受本投保申請，請通知本局。沒有披露的所有重要事實，不論是否與本表格上的問題有關，都可能導致保險作廢。

聲明

我／我等作為投保業務之擁有人，保證以上由我／我等或代表我／我等作出的陳述真確及完整，我／我等同意本投保表格可以作為我／我等及參與此計劃的保險公司的合約基礎。

獲授權簽署
(連公司蓋章)

日期:

收集個人資料聲明

閣下向本局提供的資料，是收集作為本局進行業務所需，並可能用作下列用途：

- (i) 任何保險或與財務有關的產品或服務、或該等產品或服務的任何修改、變更、取消、或續期；
- (ii) 任何索償，或該等索償的調查或分析；
- (iii) 行使任何代位權；及

可能被轉移至：

- (i) 任何有關公司或任何其他從事與保險或再保險業務有關的公司、或中介人、或索償或調查或其他提供與保險業務有關的服務供應者，以達到任何上述或有關的用途；
- (ii) 現存或不時成立的任何保險公司協會或聯會或類同組織（「聯會」），以達到任何上述或有關的用途，或以便聯會執行其監管職能，或其他基於保險業或任何聯會會員的利益而不時在合理要求下賦予聯會的職能；及
- (iii) 或透過聯會提供予任何聯會的會員，以達到任何上述或有關的用途。

此外，僱員補償聯保計的管理人（「管理人」）亦據此獲授權由聯會從保險業內收集的資料中查閱及／或核對閣下的任何資料。

閣下有權要求查閱及更正由管理人持有有關閣下的個人資料。有關要求，可致函香港灣仔駱克道 353 號三湘大廈 29 樓管理人收（電話：2591 9316；傳真：2591 6962）。

ECIRS/P/20070105.3