

富通申請表內重要資料填寫

	被保人	要保人 (如非被保人)
姓名		
僱主公司名稱		
公司業務性質		
職位、工作性質、於該公司任職年資		
公司地址		
客戶教育程度 (小學、中學、大專或以上)		
婚姻狀況 (未婚、已婚、離婚、喪偶)		
電郵		
手提電話號碼		
客戶是否美國居民 / 是否持有美國護照	是 / 否	是 / 否
受供養家屬之數目		
客戶預算退休年齡	歲	歲
過去兩年內每月平均收入	HKD	HKD
每月平均支出	HKD	HKD
現時累積持有流動資產	HKD	HKD
承上題，流動資產類別 (如現金、存款、債券等)		
現時的負債大約多少	HKD	HKD
現時持有不動資產總值(包括物業)	HKD	HKD
除本申請書外，客戶現在是否持有富通或其他公司的有效人壽、意外、危疾、傷病人息保障、長期護理、醫療保障或住院入息保障的保單，或正在申請中之保單？如有，請告知公司名稱、簽發日期、保障類型和保障金額		
受益人姓名、關係、身份證號碼、百分比		
受益人姓名、關係、身份證號碼、百分比		
身高、體重	cm Kg	cm Kg
吸煙？如是，過去 12 個月每日平均吸煙數量 (支/天)	是 / 否 ， 支 / 天	是 / 否 ， 支 / 天
客戶曾否被診斷患有愛滋或任何種類之末期癌症或腫瘤或曾接受與上述任何一項有關的治療？如有，請提供日期、疾病性質、治療詳情、現時情況。		
客戶曾否於過去 6 個月內，因任何疾病而須留院 30 日或以上？如有，請提供日期、疾病性質、治療詳情、現時情況。		
客戶曾否於 6 個月內被延期接受任何人壽投保申請？如有，請提供原因。		
客戶曾否於過去 1 年內，被拒絕任何人壽投保申請？如有，請提供原因。		
建議富通聯絡客戶時段 (星期一至五，上午九時至下午六時)		
客戶的 居留司法管轄區 及 稅務編號 (TIN)		