

2022년 홍콩한인회 보험가입신청서 (신규가입자용)

본인은 홍콩한인회가 대행하는 “FWD General Insurance Company Limited”와의 단체의료보험을 아래와 같이 연장 신청합니다.

- 한인회원 이름(Name) :
- 회원번호(Membership No.) :
- 주소(Address) :
- 연락처(Contact No.) :
- 보험가입 신청 희망자

이름_ Name (HK ID Card 의 성, 명 순서)	Plan 1 입원 (Inpatient Only)	Plan 2 입원 + 외래 (Inpatient + Outpatient)	Member Relationship*	Date of Birth (DD/MM/YYYY)	Gender	HK ID No.	E-Mail Address	Bank Account ** (증빙 자료 제출)

▶ 원하시는 Plan 에 √ 하여 주십시오. 이름, 주소, 연락처와 박스 안의 내용들은 빠짐없이 기재하여 주시기 바랍니다.

* 회원 관계 : 본인은 (Self), 부인 또는 남편은 (Spouse), 만 17 세이하 자녀는 (Child)로 기재. 만 18 세이상 자녀는 (Self)로 기재.

단, 만 25 세(1996년 4 월 2 일 이후 출생자) 이하의 학생인 경우 학생증명관련서류(재학증명서 등)를 제출하면 “Plan 1”의 경우 (Child)로 적용(HKD 1,994)

※ 만 18 세이상의 자녀(Self_학생이 아닌 자)는 신규가입신청서를 별도로 작성하고 본인 서명하여 보내주시기 바랍니다.

** 은행계좌번호와 성명이 나와 있는 증빙 자료 제출 : 은행마다 Bank code 또는 계좌 번호를 확인 하여 보상금 송금의 차질이 없도록 하기 위함.

*** 신규 가입의 경우 동 신청서 외에 FWD 의 지정신청서(건강진단설문지)를 작성 하여 원본을 제출해야 하며, 건강상의 문제가 있을시 심사 후 가입결정 됩니다.

이 경우 보험수가가 인상될 수 있습니다.

신청일(DD/MM/YYYY) :

이 름(Name) :

서 명 (Signature) :
