

『保单捐赠计划』通知书

本人(姓名)_____先生/女士，持身份证号码_____(首4位数字)对『保单捐赠计划』深表支持，特此致函通知 贵机构。本人已将下述保单的保障总额之_____%，约为港币\$_____捐赠予智行基金会有限公司(慈善机构名称)(公司注册编号 **762109**)作慈善用途。

保单资料：

承保公司名称：			
保单号码：		完成更改生效日期：	

中介人 / 代理人数据：

姓名：	(英文)		(中文)	
保险代理登记号码：			联络电话：	
电邮地址：				
所属保险公司名称：			隶属团队名称：	

声明：

本人 / 吾等声明上述所提供的数据，均属正确无误，并明白及同意提供的数据只用作记录及统计用途。

保单捐赠者签署

日期：_____

中介人 / 代理人签署(非必需填写)

日期：_____

备注： 保单客户必须透过承保公司，填写「保单更改数据表格」并更改指定受益人，待承保公司批核后，该捐赠方有效力。

* 所有数据(除注明外)必须填写，如有遗漏，可能招致此通知书无效。

个人资料收集声明：

智行基金会可能会使用 阁下的个人资料通过邮件、电邮或电话等方式发出收据，信件或证书，进行数据分析，以及提供本机构的定期通讯，服务信息和筹款活动等讯息。除了我们的员工，指定的志愿者和处理付款或其他必要功能的机构外，我们绝不会向第三方出售或提供您的资料。阁下所提供的个人资料，纯属自愿。如未能提供足够资料，有关的捐款有可能延误甚至无法完成。您有权随时向本机构查询、更新或要求停止使用您的个人资料作上述用途，请电邮至info@chihengfoundation.com，或邮寄到香港邮政信箱3923号，联系我们的办公室经理。