

『保單捐贈計劃』通知書

本人(姓名)_____先生/女士，持身份證號碼_____(首4位數字)
對『保單捐贈計劃』深表支持，特此致函通知 貴機構。本人已將下述保單的保障總
額之_____%，約為港幣\$_____捐贈予智行基
金會有限公司(慈善機構名稱)(公司註冊編號 762109)作慈善用途。

保單資料：

承保公司名稱：			
保單號碼：		完成更改生效日期：	

中介人/代理人資料：

姓名：	(英文)		(中文)	
保險代理登記號碼：			聯絡電話：	
電郵地址：				
所屬保險公司名稱：			隸屬團隊名稱：	

聲明：

本人/吾等聲明上述所提供的資料，均屬正確無誤，並明白及同意提供的資料只用作記錄及統計用途。

保單捐贈者簽署

日期：_____

中介人/代理人簽署(非必需填寫)

日期：_____

備註：保單客戶必須透過承保公司，填寫「保單更改資料表格」並更改指定受益人，待承保公司批核後，該捐贈方有效力。

* 所有資料(除註明外)必須填寫，如有遺漏，可能招致此通知書無效。

個人資料收集聲明：

智行基金會可能會使用閣下的個人資料通過郵件、電郵或電話等方式發出收據，信件或證書，進行數據分析，以及提供本機構的定期通訊，服務資訊和籌款活動等訊息。除了我們的員工，指定的志願者和處理付款或其他必要功能的機構外，我們絕不會向第三方出售或提供您的資料。閣下所提供的個人資料，純屬自願。如未能提供足夠資料，有關的捐款有可能延誤甚至無法完成。您有權隨時向本機構查詢、更新或要求停止使用您的個人資料作上述用途，請電郵至info@chihengfoundation.com，或郵寄到香港郵政信箱3923號，聯繫我們的辦公室經理。