



保單捐贈意願書 PDP Letter of Wishes

www.policydonation.org.hk

遞交方法

Submission Method

傳真 By Fax

2570 1525

電郵 By Email

lifecare@luahk.org

保單捐贈資料

Information of the Donated Life Insurance Policy

保單持有人

Name of Policy Holder

發行保險公司

Life Insurance Issuer

保單編號

Insurance Policy No.

更改資料生效日期

Change Effective Date

受益慈善機構 The Charitable Beneficiary	公司註冊號碼 Company Registration No.	捐贈百分比 % of Donation	捐贈保額總值 Total Amount of Donation
		%	\$

☐

本人在此聲明於意願書中披露的內容均盡力確保準確可信，同意將內容經匿名化處理後，製備統計資料促進公眾利益。
I hereby declare that to the best of my knowledge and belief, the information provided above are accurate and credible, and agree to release the relevant statistical information to promote public interest after personal data erasure and anonymisation.

聯絡電子郵箱

Email Address

保單捐贈人簽署

Insurance Policy Donor

Signature

生命傳愛大使簽署

LifeCare Ambassador

Signature

參與「生命傳愛行動 - 保單捐贈」生命傳愛大使資料

Information of the Participating LCM - LifeCare Ambassador

保險代理姓名

Agent Name

所屬保險公司

Insurance Company

登記編號

Registration No.

營業區域

Agency Region

保協會員編號

LUA Membership No.

團隊

Team

聯絡電話

Contact No.

上線經理

Upline Manager

電子郵箱

Email Address

主辦機構



合辦機構



電話查詢 By Phone

2969 0200

傳真資料 By Fax

2570 1525

郵寄地址 By Mail

香港北角蜆殼街9-23號秀明中心23樓A-D室