

**GROUP HEALTH & ACCIDENT INSURANCE
REPORT OF ADDITION/DELETION OF
INSURED EMPLOYEE**

東京海上火災保険(香港)有限公司
The Tokio Marine and Fire
Insurance Co. (HK) Ltd.



TOKIO MARINE

27th Floor, United Centre,
95 Queensway, Hong Kong
Tel. (852) 2529-4401
Fax. (852) 2529-2509
<http://www.tokiomarine.com.hk>

NAME OF INSURED (EMPLOYER) :

POLICY NO.

DATE

BRANCH/ DEP.NO/ STAFF CODE	H.K. ID NUMBER	NAME OF EMPLOYEE (Family Name/ Given Name)	EMPLOYEE (E) SPOUSE (S) CHILD (C)	ADDITION							DELETION	Remarks	
				SEX (M /F)	DATE OF BIRTH	DATE OF EMPLOYMENT	DATE OF ADDITION	PLAN	BANK ACCOUNT NUMBER AUTOPAYMENT ONLY (If dependant, please fill in employee's bank a/c number)				Date of DELETION
									BANK	BRANCH	ACCOUNT		

- N.B. 1 For Additions, each member has been continuously in your employ since the date of employment. Shown and is at present working full-time and for full pay.
- 2 If an Addition is not reported within the eligibility period under your policy, an Evidence of Insurability for Group Health & Accident Insurance form must be submitted for The Tokio Marine & Fire Insurance Co.(HK) Ltd.'s approval before Group Health & Accident Insurance is granted.
- 3 Terminations should be reported within 31 days. Otherwise, no premium may be refunded prior to the date such notice is received.

.....
Authorised Signature (with Company Chop)

個人情報の取扱いに関するご案内

当社およびミレアグループ各社は、本契約に関する個人情報(過去に取得したものを含みます)を、保険引受の判断、本契約の管理・履行および付帯サービスの提供ならびに他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます。本契約のお申込人および被保険者には、契約の申込みにあたり、当社およびミレアグループ各社が個人情報を上記目的のために提供・利用することにつきご同意いただきたくお願い申し上げます。なお、ご同意いただけない場合には本契約をお引き受けすることができませんのでご了承下さい。
ミレアグループ各社における個人情報の取扱い(プライバシーポリシー)、各種商品やサービスの一覧については、ミレアホールディングホームページ (<http://www.millea.co.jp/info/privacy.html>) および当社ホームページ (http://www.tokiomarine.com.hk/Internet/jap/j_index.html) をご覧ください。