



「樂悠遊」

旅遊保障計劃



「樂悠遊」旅遊保障計劃



無論出外旅遊或公幹，一份適合自己的旅遊保險實不可少—除必要的海外緊急支援、醫療及個人意外保障外，「樂悠遊」旅遊保障計劃（「樂悠遊」） 給您更貼心保障，讓您真正樂悠遊！

貼心保障

海外住院 / 隔離現金津貼

- 於旅程中住院或遭強制隔離可獲現金津貼。

旅行社 / 公共交通工具機構倒閉保障

- 保障因旅行社或公共交通工具機構倒閉而導致已付款並不能退回的旅行團費、自遊行套票費用、機票及酒店費用的損失。

表演活動門票費用損失保障

- 保障因取消行程而不能退回已付款的海外體育、音樂或其他演藝表演活動門票費用損失。

租車自負額保障

- 保障因意外損毀出租車而須承擔於租車合約上列明的汽車保險自負額。

刺激活動保障

- 保障因參與業餘活動包括滑雪、滑水、急流飄筏、跳傘、笨豬跳、水肺潛水[△]、攀石[△]及爬山[△]等所引起的意外損失。

同行子女免費保障

- 備有家庭計劃以供選擇，除夫婦二人外，更免費保障所有18歲以下同行子女。

全年無限次旅遊保障

- 如選購全年旅遊計劃，不限旅遊次數，每次旅程均可享長達90天保障。

自動延長保障期

- 如旅程因不能控制的受保事故而延誤，可獲自動延長保障期長達14天。

[△]水肺潛水以不超過30米為限；攀石 / 爬山則以不超過5,000米為限。

保障範圍一覽表

保障項目	每位受保人最高保障額 (港幣\$)	
	黃金保障	鑽石保障
個人意外保障~ 於旅程中意外死亡或永久傷殘	500,000	1,000,000
- 額外個人意外 乘搭公共交通工具或遇劫時意外死亡或永久傷殘	250,000	500,000
- 嚴重燒傷	100,000	200,000
- 入息保障	12,000 (每星期1,000)	12,000 (每星期1,000)

保障項目	每位受保人最高保障額 (港幣\$)	
	黃金保障	鑽石保障
醫療費用保障~ 於旅程中因意外受傷或患病所需的醫療費用，包括：	500,000	1,000,000
- 海外求診交通費用	250	500
- 海外住院/隔離現金津貼 海外住院或遭強制隔離的現金津貼	3,000 (每日300)	5,000 (每日500)
- 覆診費用 • 因意外住院 • 因患病住院 • 門診	500,000 25,000 1,500 (每日最多1次，每次150)	1,000,000 50,000 3,000 (每日最多1次，每次150)
身故恤金	10,000	20,000
全球緊急支援服務	2,000,000	
- 住院保證金 代付住院保證金	40,000	
- 緊急醫療運送 安排運送至其他適當地方或回港接受治療	實際費用	
- 遺體運返原居地	實際費用	
- 親屬探望	一張來回經濟客位機票及合理的住宿費用最高至10,500(每日1,500)	
- 額外住宿費用	10,500 (每日1,500)	
- 護送同行子女 安排18歲以下之同行子女回港	20,000	
行李及個人財物保障 於海外意外遺失或損毀：	10,000	20,000
• 手提電腦 • 其他物品	每件或每組5,000 每件或每組2,000	每件或每組7,500 每件或每組3,000
- 遺失個人現金	2,000	3,000
- 遺失旅遊證件或交通票 於旅程中意外遺失引致的補領費用 • 額外海外交通及住宿費用	2,500 每日500	5,000 每日1,000
行李延誤保障 存艙行李於海外延誤逾8小時仍未送抵而需購買應急用品及衣物	500	1,000
行程延誤保障 所乘搭的公共交通工具因以下原因延誤達8小時或以上： • 工業行動 • 惡劣天氣/天災 • 暴亂/騷亂 • 機場關閉 • 被劫劫	7,200	13,800
- 行程延誤補償津貼	1,200 (每8小時300)	1,800 (每8小時300)
- 額外住宿費用	1,000	2,000
- 額外交通費用	5,000	10,000

保障項目	每位受保人最高保障額 (港幣\$)	
	黃金保障	鑽石保障
取消行程保障 保障因以下不能控制及不能預見的原因取消行程，而不能取回已繳付的有關旅遊費用，包括： • 旅行團 • 自遊行套票[^] • 體育、音樂或其他演藝表演活動門票 於保單發出後： - 旅行社或公共交通工具機構倒閉 於出發前30日內： - 受保人、直系親屬、公司合夥人或同行夥伴身故、嚴重受傷或患病；或 - 受保人須出庭作供或出任陪審員 於出發前7日內： - 受保人接受隔離檢疫；或 - 受保人居所嚴重損毀；或 - 因工業行動、暴亂、騷亂、天氣惡劣、天災、機場關閉等原因，令原定行程所乘的公共交通工具被取消；或 - 香港政府發出黑色外遊警告	15,000	30,000
縮短行程保障 保障於旅途中因以下不能控制及不能預見的原因無法繼續行程，而不能取回已繳付的有關旅遊費用，包括： • 旅行團 • 自遊行套票[^] • 體育、音樂或其他演藝表演活動門票 • 旅行社或公共交通工具機構倒閉；或 - 受保人、其直系親屬、公司合夥人或同行夥伴身故、嚴重受傷或患病；或 - 受保人居所嚴重損毀；或 - 因工業行動、暴亂、騷亂、天氣惡劣、天災、機場關閉等原因，令原定所乘的公共交通工具縮短其行程；或 - 香港政府發出黑色外遊警告	15,000	30,000
個人法律責任保障 於旅程中導致他人傷亡或財物損毀	1,000,000	2,000,000
家居財物盜竊保障 於旅程期間受保人居所遭爆竊而引致的家居財物損毀	5,000 (每件或每組2,000)	10,000 (每件或每組3,000)
租車自負額保障* 於旅程中因意外損毀出租車，而須根據汽車租賃協議書內所訂明的汽車保險自負額賠償	2,500	5,000

[~]18歲以下或75歲以上人士：其「個人意外保障」及「醫療費用保障」的最高賠償額將減半；而「額外個人意外保障」亦不適用。

[^]包括交通票及住宿套票。

*租車自負額保障索償額之首20%或港幣首500元（以較高者為準）將不獲賠償。

保費表(港幣\$)

單次旅遊 日數	黃金保障		鑽石保障	
	個人	家庭 [#]	個人	家庭 [#]
1	90	180	120	240
2	96	192	132	264
3	130	260	160	320
4	138	276	184	368
5	150	300	212	424
6	160	320	232	464
7	172	344	258	516
8	202	404	292	584
9	220	440	306	612
10	242	484	332	664
11	268	536	352	704
12	282	564	378	756
13	292	584	388	776
14	302	604	398	796
15	306	612	416	832
以後每日 (16-182)	12	24	16	32
全年旅遊	1,500	3,000	1,800	3,600

[#] 家庭計劃適用於投保人為其本人、配偶及 / 或未滿18歲的子女一同投保。如屬單次旅遊，則投保人、其配偶及 / 或子女必須於整個旅程中同行。

重要事項

	單次旅遊	全年旅遊
每保單之受保旅程次數	1	不限次數
每次旅程最長保障期	182日	90日
年齡限制	6星期 - 85歲	6星期 - 65歲
	18歲以下人士如單獨旅遊，必須由其父母或監護人投保。	
投保人	必須年滿18歲，並持有香港身份證之人士	
出發地	香港	
旅遊目的	觀光旅遊或文職商務(非體力勞動)旅遊	
最高總賠償額	個人計劃：總賠償額不超過保單內列明每項保障的最高賠償額。 家庭計劃：總賠償額不超過保單內列明每項保障的最高賠償額3倍。 • 18歲以下或75歲以上人士：其「個人意外保障」及「醫療費用保障」的最高賠償額將減半；而「額外個人意外保障」亦不適用。 • 若受保人在同一旅程中受保於超過一份由大新保險(1976)有限公司(「大新保險」)承保的旅遊保險，大新保險只根據最高賠償額的一份保單作出賠償。 • 若受保人在同一旅程中受保於超過一份由大新保險承保的保險計劃，其可由所有保險保單中獲得的「個人意外保障」總賠償，累積額將以港幣\$5,000,000為限。	
其他重要事項	• 保單一經簽發，恕不能取消或退還保費(只適用於單次旅遊類別)。 • 任何全球緊急支援服務必須先獲大新保險核准。 • 受保旅程之目的地將以旅行社或公共交通工具機構正式發出的行程表為準。	



主要不承保事項

- 投保前已存在的事故
- 有違醫生勸喻及以治療為目的之行程
- 未能於事發後24小時內向有關機構(如當地警署、公共交通工具機構、酒店等)報告任何有關財物或金錢損失，並獲得由該有關機構發出的書面證明
- 未經公共交通工具機構、旅行社或有關機構書面證實的行程延誤、取消或縮短
- 未能提供公共交通工具機構書面證實的行李延誤及有關購買應急用品及衣物的收據
- 未能提供有關合法醫療機構發出醫療證明及收據的醫療費用
- 能夠從公共交通工具機構、酒店、旅行社或其他任何渠道獲得補償的損失
- 戰爭、內戰、輻射及恐怖活動
- 懷孕、分娩、自殺、自殘、酗酒及濫用藥物、性病、愛滋病及其有關的病症
- 攀石 / 爬山之高度超過5,000米，或水肺潛水之深度超過30米
- 任何類型的賽車、職業性的運動項目或受保人可從中獲取收入或酬勞的運動、項目或比賽
- 手提電話及其他具有通訊功能的設備、食物及飲品、動植物、隱形眼鏡、假牙及義肢等
- 租車自負額保障索償額之首20%或港幣首500元，以較高者為準
- 於單次旅遊中，在投保前已發生或已宣佈會引致受保旅程延誤、取消或縮短的任何情況；於全年旅遊中，在投保前或由旅行社或公共交通工具機構發出之有關旅程費用已全數繳付的收據日期之前(以較遲者為準)已發生或已宣佈會引致受保旅程延誤、取消或縮短的任何情況

注意事項

- 以上資料只供參考，並不構成保險合約的一部份。有關「樂悠遊」的條款細則及不承保事項，將詳列於保單之內。「樂悠遊」只備有英文保單條款。
- 大新保險為「樂悠遊」之承保人，全面負責一切保障及賠償事宜，並保留對「樂悠遊」的最終批核權。

申請辦法簡便

 大新銀行各分行

大新銀行
 2828 8000

大新保險
 2808 5000

 www.dahsinginsurance.com

 2598 8008

承保



大新保險(1976)有限公司
香港北角英皇道510號港運大廈20樓

「樂悠遊」旅遊保障計劃 - 投保表格

TravelSure Travel Insurance Plan - Proposal Form

請以英文正楷大寫填報 Please complete in ENGLISH BLOCK LETTERS

投保人資料 PROPOSER DETAILS

姓 Surname

名 Given Name

(先生/太太/小姐*)
(Mr./Mrs/Ms*)

香港身份證號碼
HKID Card No.

出生日期
Date of Birth

日 DD

月 MM

年 YY

通訊地址
Correspondence Address

室 Flat

樓 Floor

座 Block

大廈
Building

屋苑/街道*
Estate/Street*

地區
District

住宅電話號碼
Home Tel No.

辦公室電話號碼
Office Tel No.

手提電話號碼
Mobile Phone No.

電郵地址
Email Address

請√適用方格 Please tick the appropriate box *刪去不適用者 *Delete as appropriate

保單資料 POLICY INFORMATION

保障類別 Type of Cover

☐ 黃金 Gold

☐ 鑽石 Diamond

保障計劃 Type of Plan

☐ 個人 Individual

☐ 家庭 Family

旅遊類別 Type of Travel

☐ 單次旅遊 Single Trip Travel

旅遊期限 (日/月/年/年)
Period of Travel (DD/MM/YY)

由 From

至 To

(共 日)
(Total days)

目的地
Destination(s)

☐ 全年旅遊 Annual Travel

保障生效日期 (日/月/年/年)
Policy Effective Date (DD/MM/YY)

/

/

受保人資料 INSURED PERSON(S) DETAILS

	受保人 Insured Person		與投保人關係 Relationship with Proposer	香港身份證/護照號碼* HKID Card/ Passport No.*	出生日期 (日/月/年/年) Date of Birth (DD/MM/YY)	性別 Gender	職業 Occupation (全年旅遊適用) (Annual Travel only)	保費(港幣\$) Premium(HK\$)
	姓 Surname	名 Given Name						
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
如受保人超過8位，請另備紙張，提供其他受保人資料。 For more than 8 insured persons, please provide the details of other insured persons on a separate sheet.						合計保費 Total Premium:		
						折扣 Discount:		
						應繳保費總額(折扣後) Total Premium Payable (less discount):		

本人聲明，本人申請此保險時身處香港。如本人亦代表其他人申請本保險，本人已獲列於本投保書上各受保人及/或兒童之監護人（「受保人」）授權代表他/她們申請此保險及作出以下聲明。本人亦聲明每位受保人已同意在本投保書上（包括各項聲明）所列的內容，並因此成為該受保人獲得保障的先決條件。本人並且聲明已獲得每位受保人授權透露所需個人資料作本保險申請及其後更改保單資料的用途。本人，並代表每位受保人，聲明：

1. 本人/吾等申請此保險，亦即當作並接受為每名受保人構成個別的保險。
2. 在本投保書內所填報的資料均為本人/吾等所知為屬實及正確，並確信已披露所有足以影響評估本申請的重要事項。本人/吾等明白本投保書被大新保險(1976)有限公司(以下簡稱「貴公司」或「本公司」)接納後，本申請方始生效並同意本投保書作為本人/吾等與貴公司之間的合約基礎。
3. 本人/吾等明白所有保障項目、不承保事項、條款及細則概以此計劃保單為準，並聲明已細閱有關保單文件。
4. 有關個人資料的收集，
1. 本人/吾等同意貴公司所收集的所有有關本人/吾等的個人資料可作下列用途：
- (甲) 處理及評估此保險申請及未來的保險申請；
- (乙) 設立及管理保險產品；
- (丙) 管理及調查保險申索；及
- (丁) 為遵守適用的法例，及與上述用途相關的其它用途。
2. 本人同意貴公司：
- (甲) 使用本人的聯絡資料、基本個人資料及保單資料，及
- (乙) 向其他大新集團旗下公司提供本人的聯絡資料、基本個人資料及保單資料，以郵寄、電郵、短信及電話方式聯絡本人作為有關保險、金融產品，及客戶忠誠獎勵計劃的市場推廣用途。
- 如閣下不願收取本公司的市場推廣資訊，請在方格內劃上「√」□
- 如閣下不願收取其他大新集團旗下公司的市場推廣資訊，請在方格內劃上「√」□
3. 本人/吾等同意所有貴公司所收集有關本人/吾等的個人資料可披露予以下各方及供以下各方使用
- (甲) 任何與貴公司有連繫的公司；
- (乙) 任何向貴公司或其有連繫公司提供行政或其他服務的辦商及顧問；及
- (丙) 再保險業；
- (丁) 香港保險業聯合(或任何相似的保險公司團體)及其會員；
- (戊) 本人/吾等的監督或經理人(有)；及
- (己) 任何法定的監督或管理機構。
4. 本人/吾等同意所有貴公司所收集有關本人/吾等的個人資料可在香港或香港以外地區持有及披露。
5. 本人/吾等明白提供本投保書上要求的個人資料是必需的，未能提供所需資料可導致貴公司不能處理本人/吾等的申請。
6. 本人/吾等明白本人/吾等有權閱覽及更正任何貴公司持有有關本人/吾等的個人資料，並以書面形式通知貴公司的資料私隱主任(地址為香港北角英皇道510號渣打大廈20樓)。

如中文及英文版之間有任何差異，一概以英文版為準。

I hereby declare my presence in Hong Kong at the time of application. In the case that I have applied the insurance on behalf of the person(s) other than myself, I have been duly authorised by each of the person(s) covered under this application including guardian(s) of the child(ren) mentioned in this Proposal Form (the "Insured Person(s)") to apply for this insurance and to make the following declarations for and on his/her/their behalf. I also hereby declare that each of the Insured Person(s) has agreed to the information under this Proposal Form including these Declarations, and that it is a condition precedent to obtain coverage for each such person that such Insured Person has agreed to all such information. I further declare that I have obtained the full and complete authority from the Insured Person(s) to disclose any personal information for this insurance application and subsequent amendment. I, and on behalf of the Insured Person(s), declare that:

1. I/we apply for the insurance, deemed and accepted to constitute separate insurance in respect of each such Insured Person.
 2. the information given above is true and correct to the best of my/our knowledge and believe that all material facts affecting the assessment of this application have been disclosed. I/we understand that this application will not become effective until this Proposal Form has been accepted by Dah Sing Insurance Company (1976) Limited ("the Company") and agree that this Proposal Form should be the basis of the contract between me/us and the Company.
 3. I/we understand I/we shall refer to the policy document of this Plan for details of the insurance coverage, exclusion clauses and terms and conditions, and I/we have read the related policy document.
 4. with regard to the Collection of Personal Information:
 - A. I/we agree that all personal data about me/us collected by the Company may be used to:
 - (a) process and evaluate this and future insurance applications;
 - (b) set up and administer insurance product(s);
 - (c) administer and investigate insurance claims; and
 - (d) comply with applicable laws, and for other purposes which related to the above purposes.
 - B. I agree that the Company may:
 - (a) use my contact details, demographic information and policy details; and
 - (b) provide my contact details, demographic information and policy details to other Dah Sing group companies,to contact me with marketing communications by mail, email, SMS and telephone about insurance and financial products and loyalty and rewards programmes.
- If you do not want to receive marketing communications from the Company, please "√" this box ☐
- If you do not want to receive marketing communications from other Dah Sing group companies, please "√" this box ☐

- C. I/we agree that all personal data about me/us collected by the Company may be disclosed to and used by:
- (a) any related company of the Company;
 - (b) any contractor or advisor who provides administrative or other services to the Company or its related companies;
 - (c) the Hong Kong Federation of Insurers (or any similar association of insurance companies) and its members;
 - (d) reinsurers;
 - (e) my/our insurance broker (if any); and
 - (f) any regulator or authority as required or permitted by law.
- D. I/we agree that all personal data about me/us collected by the Company may be held and disclosed within or outside Hong Kong.
- E. I/we understand that providing the personal data requested on this form is mandatory, and failure to provide all the requested data may mean the Company is unable to process my/our application.
- F. I/we understand that I/we have the right to seek access to and to request correction of any personal data about me/us held by the Company by writing to the Data Privacy Officer of the Company at 20/F Island Place Tower, 510 King's Road, North Point, Hong Kong.

In the event of any discrepancy between the Chinese and English versions, the English version shall prevail.

投保人簽署
Signature of Proposer

日期
Date

1. ☐ 支票 By Cheque (支票抬頭: 大新保險(1976)有限公司)
Cheque payable to: Dah Sing Insurance Company (1976) Limited

2. ☐ 經大新銀行以現金繳交 By Cash via Dah Sing Bank
3. ☐ 信用卡/銀行戶口 By Credit Card/Bank Account
- ☐ 信用卡戶口 By Credit Card Account
- 發卡銀行 Issuer: ☐ 大新 Dah Sing ☐ 其他銀行 Other Bank
- ☐  ☐  信用卡有效期至 月 年
Credit Card Expiry Date MM YY
- 信用卡號碼 Card No.
- ☐ 大新銀行戶口 By Dah Sing Bank Account
- 戶口號碼 Account No.

本人授權大新保險(1976)有限公司從本人上述之賬戶支取以上投保的「樂悠遊」旅遊保障計劃之保費及以後每期所需的保費(如適用),直至本人有進一步書面通知取消。

I hereby authorise Dah Sing Insurance Company (1976) Limited to charge my account above for the premium payment and subsequent premium payments (if any) of the above selected TravelSure Travel Insurance Plan until further written notice from me.

戶口持有人姓名
Name of Account Holder

戶口持有人簽署
Signature of Account Holder

日期
Date

本公司專用			
	分行	職員	特許保險代理
名稱			
編號			
其他指示			