Jebsen Insurance Brokers Ltd.
捷成保險顧問有限公司

Employees Compensation Insurance – Information requested for quotation
(勞工保險 報價所需要的資料)

Company English Name (公司英文名稱): _____

Business Nature (業務性質): _____

Office Location (辦公室地點): _____

Existing Insurance Company (現有保險公司名稱): _____

Employee (員工)

Number 人數	Position 職位	Job Nature 工作性質	Outdoor 戶外工作	Overseas 海外工作	Annual Salaries 年薪(HK$)

Claim History for past 3 years (過往三年賠償紀錄):_____

** 勞工保險賠償計算，最低年薪為 HK$66,000.00

** 保險公司已對勞保作出以下新安排，所有新保單必須要提供以下文件才能生效:
對上三個月之 MPF 供款記錄或個人稅單或公司財務報表 / 新公司要提供僱傭合約

Other Requirements <if any> (其他要求<如有>):_____

Supplementary Info <if any> (附加資料<如有>):_____

** Please provide BR copy (請提供商業登記證副本)

Contact Person (聯絡人): _____ Position (職位):_____

Mobile (手提電話):_____ Email (電郵):_____