

團體保險自動轉賬賠償服務登記表

Group Insurance Autopay Claims Payment Service Registration Form

公司名稱: 澳門科技大學

Company Name: MACAU UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

保單號碼 0000014264

Policy No. _____

受保證書編號

Certificate No. _____

受保學生姓名 (英文拼音) Name of Insured Student (English)			
學生證號碼 Student Card No.			
出生日期 Date of birth (YYYY/MM/DD)		聯絡電話 Contact No	
銀行戶口資料 (只適用於澳門幣戶口) Bank Account Information (Applicable to MOP Accounts only)	銀行* Bank* B1 / B2 / B3 B4 / B5 / B6 /B7 *	戶口號碼 Account No.	

* 請圈出適當選擇 Please circle where appropriate

- B1 = 華僑永亨銀行 OCBC Weng Hang
B2 = 中國銀行股份有限公司 Bank of China Limited Macau Branch
B3 = 澳門匯豐銀行 HSBC MACAU
B4 = 中國工商銀行 ICBC
B5 = 大西洋銀行 Banco Nacional Ultramarino Macau
B6 = 中國建設銀行 CCBA MACAU
B7 = 澳門發展銀行股份有限公司 MACAO DEVELOPMENT BANK LIMITED

(上述資料,確實無誤) 此表格只用作處理賠償自動轉帳用途.

學生簽名: _____

日 期: _____

註 Remarks: 團體保險自動轉賬賠償服務只適用於澳門幣之團體保單及指定銀行之澳門幣戶口。

Group Insurance Autopay Claims Payment Service is applicable to group policies paid by MOP and MOP bank accounts of designated banks only.