

僱員補償保險續保表格（按收入作計算基礎）

僱主的資料（如有需要更改）

1. 僱主全名（請提供商業登記文件副本）

2. 僱用工作地點

僱主之業務／行業的資料

1. 僱主的業務是否涉及：

a) 任何於船舶、化工廠、離岸建築物、石油或天然氣精煉廠進行的 是 否
工作？

b) 任何於香港境外進行的工作？ 是 否

c) 於離地面 10 米以上或地底進行的工作？ 是 否

d) 使用、處理、貯存或運輸有害物質，例如有毒化學物、爆炸品、
氣體、石棉和放射性物質？ 是 否

如是，請提供有關工作性質及所涉僱員人數：

僱員資料

1. 【請提供最近期的僱員薪酬紀錄副本（例如：強積金供款紀錄、財務報表、報稅表或其他相關文件）】

僱員職務類別	僱員人數	估計全年總收入*
僱員職務類別	兼職僱員人數	估計全年總收入*
	總計：	總計：

*根據《僱員補償條例》（第 282 章），收入包括：薪金、佣金、花紅、超時工作補薪、津貼等。

索償及相關資料

1. 請提供過去三年的索償紀錄：

【注意：僱主需要向曾投保的保險公司索取有關紀錄的書面證明】

意外發生 年份	已支付索償 (包括部分索償償付)		未支付索償		全年總數	
	賠案數目	金額 (港幣)	賠案數目	金額 (港幣)	賠案數目	金額 (港幣)

2. 所有索償金額超過港幣 50,000 的個案詳情。

意外發生 日期	概述每宗意外經過 (包括受傷原因、受傷程度、 現況等等)	索賠金額 (港幣)		
		已支付索償	未支付索償	修訂日期

聲明

我／我等作為投保業務之擁有人／獲授權人士／代表，保證以上由我／我等根據《僱員補償條例》(第 282 章)申報之估計全年總收入均屬真確及完整。如未有披露所有重要事實或少報全年總收入，可能導致保險失效。

獲授權簽署 (連公司蓋章)

姓名：_____

職位：_____

日期：_____

註：本表格之中英文版本如有任何歧義，概以英文版本為準。