

運輸保險賠款索賠申請書
Marine Insurance Claim Form

賠案編號：
經手人：
備註：

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| 收貨人 Consignee | 提貨日期 |
| 來貨地點 Sailing From | 貨物名稱 Item |
| 承保公司 | 保險金額 Insured Value |
| 運輸工具 Sailing By | 保單號碼 Policy No. |
| 抵澳日期 Date of arrival | |

| 箱號 Carton No. | 貨號 Item | 受損貨物名稱及損失情況 Damaged Item and Loss Nature | 要求賠償 Claim Amount |
|------------------|------------|---|----------------------|
|------------------|------------|---|----------------------|

查上述來貨損毀，據本號觀察，其原因
是由於
所致

收貨人 Consignee _____
簽名及蓋章 Signature and chop

日期 Date _____

(請隨表附交保險憑證正本，發票提單等有關文件)
Please attach Original Policy Schedule, Invoice, etc. securely to this form.

地 址 _____

電 話 _____

聯絡人 _____