

**Asia Harvest Insurance Agency Limited**

**亞洲富盛保險代理有限公司**

**Public Liability Insurance**

**公眾責任保險**

Name of the Company 公司名稱	
Correspondence Address 聯絡地址	
Contact Person, Position & Tel 聯絡人名稱, 職位 及電話	
Contact Email 聯絡電郵	
Insured Location 投保地址	
Floor Area 樓面面積	
Business 業務	
Plant/Equipment (Yes/No), Details: 機器/儀器 (有/冇)? 詳細資料:	
Insured Period 受保期	12 months 個月 (If not, please specific: 如不是, 請說明)
Third Party Indemnity Limit 第三者保障上限	
Claim Experience in Last 3 years: 過去三年索賠內容:	
Remarks: 備註:	

Date 日期:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature with Company chop of the Proposer 申請人簽署及蓋章

請電郵至 By email to: [info@asiaharvest.hk](mailto:info@asiaharvest.hk) ; 或傳真至 or fax to: 30206196