

**香港普通話研習社科技創意小學家長教師會第 2115b 號通告**  
**有關「團體購買學生校園人身意外保險」事宜**

敬啟者：

家教會有意代學生集體購買「學生校園人身意外保險」，藉此加強對學生的保障，詳情如下：

**承辦機構：**友邦保險

**費用：**每人港幣\$20 元(一年保費)

**保期：**2022 年 9 月 1 日至 2023 年 8 月 31 日

**意外地點：**本校校內及校外由老師帶領之境內活動

**保險項目：**

保險項目	保險數額(每次意外)
死亡或永久傷殘	港幣十二萬
醫療費用	港幣五千元(西醫)或 港幣四千元(中醫) (包括最高港幣一千元之跌打費用)

**參加方法：**請填妥回條連同報名費，於 7 月 20 日(星期三) 或之前交班主任以憑辦理。

**繳款方法：**請用以下其中一種方法繳款，並於支票或銀行存款收據背面寫上班別及學生姓名。

(a) 現金支付

(b) 支票—抬頭請寫「香港普通話研習社科技創意小學家長教師會」

**備註：**因本會安排家長投保的「學生校園人身意外保險」價錢廉宜，可能未能完全符合貴子弟的最佳保障，家長仍可按貴子弟之個別需求，自行購買更周詳的保障計劃。

**查詢：**請於辦公時間致電學校(電話：24708080)與廖怡斐老師聯絡。

香港普通話研習社科技創意小學  
家長教師會主席

張美怡

2022 年 7 月 13 日

**通告第 2115b 號「團體購買學生校園人身意外保險」回條** (\* 請在適當□內✓)

敬覆者：

頃閱 貴會通告，本人已知悉有關事宜。

\*  本人樂意購買「學生校園人身意外保險」，並附上所需費用。

本人未便購買「學生校園人身意外保險」。(未能參加者，也須將回條交回班主任)

此覆

香港普通話研習社科技創意小學家長教師會主席

學生姓名： \_\_\_\_\_ 班 別： \_\_\_\_\_ ( )

家長姓名： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

會員編號： \_\_\_\_\_ 家長簽署： \_\_\_\_\_

日 期： 2022 年 7 月 \_\_\_\_\_ 日