

香港普通話研習社科技創意小學家長教師會第 2220b 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：2023年9月1日至2024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6月23日(星期五)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) 支票一抬頭請寫「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)與廖怡斐署任主任聯絡。

香港普通話研習社科技創意小學
家長教師會主席

張美怡

2023年6月19日

通告第 2220b 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：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

日期：2023年6月____日