



# 五邑工商總會學校

通告：PTA002

## 有關購買「團體學生個人意外保險」計劃事宜

敬啟者：

感謝 貴家長一直以來對本校工作的支持與配合。為了讓學生在校內外均能獲得更全面及周全的保障，除了教育局為學校提供之人身意外保險外，本校誠意建議家長為子女額外加購《團體學生個人意外保險》。

教育局的基本人身意外保險保障範圍有限，未必能涵蓋所有可能遇到的意外情況。為了讓學生於課堂內外活動（包括戶外學習、課外活動等）均能獲得更全面保障，本校特意安排以優惠價為學生投保，讓家長安心，學生受惠。有關保險詳情如下：

### 1. 保險資訊：

- ◆ 保 期：2025 年 9 月 1 日至 2026 年 8 月 31 日（共 12 個月）
- ◆ 保 費：每名學生全年只需港幣\$20
- ◆ 保障內容：涵蓋多種人身意外，包括門診及住院醫療、永久傷殘、住院現金津貼等，保障範圍廣泛，讓家長更安心。（詳情請參閱保險公司附上的保障項目及金額）

### 2. 保障項目及保障額如下：

|         |                                                        |                                       |
|---------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| ◆ 承保公司  | Lockton                                                |                                       |
| ◆ 受 保 人 | 本校投保的學生                                                |                                       |
| ◆ 保障範圍  | 受保學生於保障期間純因意外損傷引致之死亡，永久傷殘或因意外損傷引致之醫療費用，按保單的保障金額賠付與受保人。 |                                       |
| ◆ 保障內容  | 保 障 項 目                                                | 保 障 額（港幣）                             |
|         | 1. 意外死亡                                                | \$100,000                             |
|         | 2. 永久傷殘                                                | \$100,000                             |
|         | 3. 嚴重燒傷                                                | \$100,000                             |
|         | 4. 意外醫療費用                                              | \$10,000                              |
|         | 5. 其他保障：跌打/針灸                                          | 每次\$300 / 每次上限\$2,000 / 事故總額上限\$4,000 |
|         | 6. 恐怖襲擊、罷工、騷亂保障                                        | 每次事故\$20,000,000                      |

### 3. 投保方式：

- ◆ 投保屬自願性質，家長可根據子女實際需要選擇是否參加。
- ◆ 如是次投保人數未達保險公司的最低要求，則本次購買計劃將被取消。

意外無從預計，保障卻可預先安排。購買額外保險不僅是一份關愛，更是一份對子女未來的保障，希望每位同學都能在安全無憂的環境下學習和成長。請家長於 2025 年 9 月 4 日（四）或之前，填妥回條並交回班主任，以便本校統一處理。如有任何查詢，歡迎聯絡張慧芸主任。

此致  
貴家長



家長教師會主席

譚綺文

謹啟

譚綺文

二零二五年九月三日

### 回 條

通告：PTA002

敬覆者：有關購買「團體學生個人意外保險」計劃事宜，本人業已知悉，現簽覆如下：

（請在適當的□內填上✓號）

- ☐ 1. 本人同意購買「團體學生個人意外保險」，現附上保費 20 元。
- ☐ 2. 本人不同意購買「團體學生個人意外保險」。

此覆  
五邑工商總會學校家長教師會主席

|       |     |                  |
|-------|-----|------------------|
| 學生姓名： | ( ) | 家長簽署：            |
| 班 別：  |     | 日 期：2025 年 9 月 日 |

五邑工商總會學校收據（學校專用）

茲收到 貴子弟\_\_\_\_\_（班別：\_\_\_\_\_）繳交「團體學生個人意外保險」費用，合共 20 元正。

2025 年 9 月 日

教師簽署：\_\_\_\_\_