

內容

捐贈者只需於購保險時，在保單的受益人欄上，清楚寫明保額分配，例：99%給家屬，1%給「香港基督教播道會聯會」（亦可指定給個別單位）。

如已購買人壽保險者，亦可向有關的保險公司辦理更改受益人的手續。

投保人在申請獲得保險公司批核後，可於主辦機構網頁(<http://www.lifecare.org.hk>)下載通知書或使用本頁的通知書，填妥後傳真至播道會社會服務辦事處(2711 0526)及主辦機構(2570 1525)。

本會資料如下：

名稱：香港基督教播道會聯會
地址：九龍尖沙咀金巴利道25號
長利商業大廈14樓
機構註冊號碼：4857

投保人身故後，保險公司便會把指定的保額捐贈予機構或屬下指定單位。

「生命傳愛行動」 遺愛人間 延展希望 「保單傳愛計劃」

(受惠機構全名及地址)

香港基督教播道會聯會

九龍尖沙咀金巴利道25號長利商業大廈14樓

機構註冊號碼：4857



香港基督教播道會聯會

(捐贈者姓名及地址)

日期：

敬啟者：

生命傳愛行動 - 保單傳愛計劃通知書

本人 (中英文姓名) (身份證號碼)

對上述計劃深感支持。現特致函通知 貴機構，本人已計劃於身故後將本人保單之部份 / 全部保額捐贈予 貴機構作慈善用途。本人捐贈之保額約為港幣 _____，即總保額之百分之 _____。

請保留此函作 貴機構之記錄，本人或本人之保險顧問將繼續提供最新資料。

希望 貴機構能善用上述捐款，造福社會。

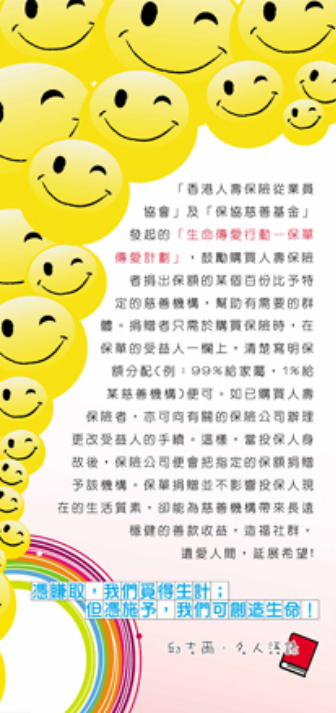
捐贈者簽署：

捐贈者資料	
姓名	
聯絡電話	
保險公司名稱	
保單編號	

保險顧問資料	
姓名(中文)	
姓名(英文)	
顧問登記號碼	

副本送：主辦單位「保協」(香港人壽保險從業員協會)及「保協慈善基金」(傳真號碼：2570 1525)作「生命傳愛行動」慈善計劃之記錄及統計用途

備註：此通知書只作文書用途，並無法律效力。保單客戶須透過「更改資料表格」，向公司申請有關的保單捐贈，待申請獲得保險公司批核後，經更改的保單方算正式生效。如有任何查詢可致電「生命傳愛行動」熱線：2969 0277



「香港人壽保險從業員協會」及「保協慈善基金」發起的「生命傳愛行動—保單傳愛計劃」，鼓勵購買人壽保險者捐出保額的某個百分比予特定的慈善機構，幫助有需要的群體。捐贈者只需於購買保險時，在保單的受益人一欄上，清楚寫明保額分配（例：99%給家屬，1%給某慈善機構）便可。如已購買人壽保險者，亦可向有關的保險公司辦理更改受益人的手續。這樣，當投保人身故後，保險公司便會把指定的保額捐贈予該機構。保單捐贈並不影響投保人現在的生活質素，卻能為慈善機構帶來長遠穩健的善款收益，造福社群，遺愛人間，延展希望！

憑謙取，我們買得生計；
但憑施予，我們可創造生命！

印太區，人人話語



香港基督教播道會聯會

社會服務單位

播道兒童之家 (黃大仙區)	2323 8224
彩福堂綜合家庭服務中心 (黃大仙區)	2753 8380
順安堂社會服務中心 (觀塘區)	3428 5040
景福堂白普理關懷資源中心 (屯門區)	2464 3526
和平樓自修中心 (深水埗區)	2729 9878
天泉青少年空間 (油尖旺區)	2381 8417
思泉堂啟德中心 (九龍城區)	2382 6010
豐福教育中心 (香港東區)	2565 8509
康福堂長者中心 (沙田區)	2648 9829
福安堂長者中心 (葵青區)	2497 3333
興田邨道真堂愛禮信長者中心 (觀塘區)	2772 7789
美孚長者中心 (深水埗區)	2745 8839
寶雅幼兒學校 (大埔區)	2650 9286
厚恩堂厚恩幼兒學校 (將軍澳)	2704 3222
茵怡幼兒學校 (將軍澳)	2997 0777
天恩幼兒學校 (天水圍)	2146 7891
康福堂白普理社區健康發展中心 (沙田區)	2648 9811
厚恩堂家庭活動中心 (將軍澳)	2702 3116

如對本會社會服務有任何查詢或建議，歡迎聯絡：

播道會社會服務辦事處

地址：尖沙咀金巴利道25號長利商業大廈14樓
電話：2715 9683
傳真：2711 0526
網址：www.efcc.org.hk
電郵：ssco@efcc.org.hk



Charity listed on
wisegiving



印刷日期：2011年8月



生命傳愛行動
LifeCare Movement



香港基督教播道會聯會

Thank you :)

多謝！

感激！

謝謝！

Thanks a lot!

你真好！

我參與

「生命傳愛行動」
遺愛人間 延展希望
「保單傳愛計劃」