



雪隆海南会馆

Persatuan Hainan Selangor & Wilayah Persekutuan

65, Persiaran Endah, Off Jalan Syed Putra, 50460 Kuala Lumpur, Malaysia.
Tel: 603-2274 7086 Fax: 603-2273 6505 / 2260 1623
E-mail: hainan@hainannet.com.my Website: www.hainannet.com.my

修正编号: R1

批准日期: 13 Dec 2012

会员个人意外保险登记表格

Member's Personal Accident Insurance Registration Form (R-H02)

会员个人资料 Member's Personal Information

会员号码 M' ship No.:

中文姓名 Chinese Name: _____

1. 英文姓名 (依照身份证) Name (as in NRIC):

2. 身份证号码 NRIC No.:

旧 Old

新 New

3. 出生日期

Date of Birth: Day Month Year
日 月 年

4. 性别 Sex: 男 Male

女 Female

5. 原籍

文昌

琼山

万宁

6. 婚姻状况 Marital Status:

Native Place:

琼海

定安

其他

已婚 Married

离婚 Divorced

未婚 Single

寡妇/鳏夫 Widowed

7. 地址 Correspondence Address:

8. 联络电话 Tel No.:

住家 House

办事处 Office

9. 传真号码 Fax No.:

电子邮址 Email:

10. 职业 Occupation:

受益人个人资料 Beneficiary's Personal Information

11. 与受益人的关系: Relationship with Beneficiary:

父母

夫妻

子女

其他

Parents

Spouse

Children

Other

姓名(英) Name:

(中)

身份证 NRIC No.:

地址 Correspondence Address: _____

电话 Tel: _____

宣言 Declaration

余谨此声明, 上述填报之资料, 全部属实无误。

I hereby declare that the information given above is true and accurate.

日期 Date: _____

签名 Signature: _____