



长生人寿保险有限公司

船员职业告知声明书

申请保险补充资料

被保险人(投保人) 姓名:_____ 保险合同号码:_____ 身份证/护照/军人证号码:_____

请详述以下问题, 填写后请交回本公司, 如需要, 请另附页说明

1. 船舶名称 _____

船舶所有者 _____

航线 _____

2. 以何种动力行驶? 列入何种等级? 总吨位多少?

3. 装载何物之船舶? _____

4. 能航行于何种水域? _____

5. 往来于何港口? _____

6. 船舶是: ☐游艇 ☐驳船 ☐汽船 ☐客船 ☐货船

☐帆船 ☐渔船 ☐客货船 ☐渡轮

7. 您的职位? _____

8. 平均每次航行时间有多长? 出航频率为多久一次?

9. 从事航行职业有多少年? _____年_____月, 今后是否仍将长期从事这一职业?

10. 船舶是否适于航行? ☐是 ☐否

11. 船舶制造年月: _____年_____月

12. 船舶是否已投保船体险? ☐是 ☐否

13. 向何家保险公司投保? _____

本人声明: 以上有关本人职业之各项告知均与事实无误, 本人同意本声明构成保险合同之一部分。

被保险人签名: _____

投保人签名: _____

营销员签名 : _____

日期: _____年____月____日