

Supplement Form (Hong Kong) – Consents to Data Processing Pursuant to AXA’s Privacy Policy

補充表格 (香港) - 同意根據 AXA 安盛的私隱政策進行資料處理

For Employee Benefits 僱員福利適用

Policy No. 保單編號：

Members / Cert No. 成員 / 證書號碼：

“The Company” or “AXA”
“本公司”或“AXA 安盛”

AXA China Region Insurance Company Limited /
安盛金融有限公司

AXA General Insurance Hong Kong Limited /
安盛保險有限公司

Mail the completed claim form to
Claims Department: P.O. Box. No. 90854, Tsim Sha Tsui Post
Office, Kowloon, Hong Kong
郵寄填妥的索償申請表至

索償部：香港九龍尖沙咀郵政信箱 90854 號

Policy No. starting with 1 & HC/HH/HP/ZA/ZE 保單編號以 1 & HC/HH/HP/ZA/ZE 為開端 ☎ (852) 2523 3061

Policy No. starting with 0/4/7 保單編號以 0/4/7 為開端 ☎ (852) 2519 1166

Policy No. starting with HA 保單編號以 HA 為開端 ☎ (852) 2867 8680

Enquiry/Claim submission 查詢 / 遞交索償

Important Notes:

- (1) This form is supplemental to the Main Form (Claims) submitted by Claimant.
- (2) This form is to be filled in BLOCK LETTERS and signed by Claimant.
- (3) Please do not sign on blank form.

重要事項：

- (1) 此表格是對索償人提交的主表格(索償)之補充。
- (2) 此表格應由索償人以正楷填寫及簽署。
- (3) 請勿在空白表格上簽署。

1. Name of Claimant 索償人姓名

Name of Claimant 1: 索償人 1 姓名：	
Name of Claimant 2: 索償人 2 姓名：	

2. Consents to Data Processing Pursuant to AXA Privacy Policy (Applicable to individual(s) resided in the Mainland China only) 同意根據 AXA 安盛的私隱政策進行資料處理 (只適用於居住於中國大陸的個人)

If the claimant(s) resides in the Mainland China, you must read this section and give consents by signing under this section. If you do not sign under this section, you hereby declare that the claimant(s) does not reside in the Mainland China.

I/We HEREBY DECLARE AND AGREE that where I/we provide the personal data of other persons (“Such Other Persons”) to AXA in this form or in any ways provide to AXA for or relating to this form, or for or relating to the future services in connection with this form, (a) I/we have obtained the personal data from Such Other Persons lawfully; (b) I/we have notified Such Other Persons of AXA’s Privacy Policy[#] and the relevant data collection document (being this form or any other documents provided to AXA for the purpose of this form) and obtained all necessary consent required by law (including, where applicable, Mainland China data protection laws) from Such Other Persons for the data processing (including any separate consent for provision of personal data to AXA) as set out in AXA’s Privacy Policy[#]; (c) I/we will assist AXA to obtain all necessary consent from Such Other Persons if the processing of personal data of Such Other Persons goes beyond the original scope of consent provided by them; (d) I/we acknowledge and understand that a minor is a person under 14 (in Mainland China) or 18 years old (in Hong Kong) under applicable data protection law, and I/we am/are (or I/we have been authorised by) the guardian of Such Other Person who is a minor, or the applicant/policyholder has been authorised by Such Other Person who is not a minor (e.g. individuals aged 14-17 years old located in Mainland China) to give necessary consent on his/her behalf; and (e) I/we have taken reasonably practicable measures to ensure that the personal data I/we provide to AXA is accurate and complete.

I/we HEREBY sign below to ACKNOWLEDGE and CONFIRM I/we agree to the following statements and grant **each** of the separate consents below. I/we understand that if I/we do not agree to grant any one of the consents below, AXA and/or other companies of the AXA Group may not be able to provide the information, products or services I/we need or process my/our request.

- I/We have read and consent to the Privacy Policy[#]; and
- I/We agree to the processing and/or management of my/our personal data, sensitive personal data, and that of minors under my/our guardianship (if applicable) outside of Mainland China as prescribed in the Privacy Policy.

[#] The Privacy Policy is available here: <https://www.axa.com.hk/en/legal>

如索償人居住於中國大陸，閣下必須閱讀本部份及於本部份簽署以給予同意。如閣下未有於本部份簽署，則閣下謹此聲明索償人並非居住於中國大陸。

本人 / 我們聲明及確認就本人 / 我們在本表格中或以任何方式，為本表格或與之相關，或為本表格有關未來服務或與之相關而向 AXA 安盛提供其他人士 ("該等其他人士") 的個人資料，(a) 本人 / 我們已合法地從該等其他人士取得個人資料；(b) 本人 / 我們已通知該等其他人士 AXA 安盛的私隱政策[#] 及有關資料收集文件 (即本表格或為本表格之目的而向 AXA 安盛提供的任何其他文件)，並根據法律要求 (包括中國大陸資料保護法 (如適用)) 取得該等其他人士對 AXA 安盛的私隱政策[#] 所述的資料處理的一切必要同意 (包括向 AXA 安盛提供個人資料的任何單獨同意)；(c) 如對該等其他人士的個人資料的處理超出了該等其他人士原先提供的同意範圍，本人 / 我們將協助 AXA 安盛取得該等其他人士的一切必要同意；(d) 本人 / 我們確認並理解，根據適用的保障資料法律，未成年人的指未滿 14 歲 (在中國大陸) 或未滿 18 歲 (在香港) 的人士，以及本人 / 我們是未成年的該等其他人士的監護人 (或本人 / 我們已獲未成年的該等其他人士的監護人授權)，或本人 / 我們已獲非未成年的該等其他人士 (例如，身處中國大陸的 14-17 歲的個別人士) 的授權，可代表他 / 她作出必要的同意；及 (e) 本人 / 我們已採取合理可行的措施，確保本人 / 我們向 AXA 安盛提供的個人資料是準確和完整的。

本人 / 我們在下方簽署，以確悉及確認本人 / 我們同意以下聲明，並對下列每一項作出單獨同意。本人 / 我們明白如果本人 / 我們不同意對下列任何一項作出同意，AXA 安盛及 / 或 AXA 安盛集團的其他公司可能無法提供本人 / 我們所需的資料、產品或服務或處理本人 / 我們的請求。

- 本人 / 我們已經閱讀並同意私隱政策[#]；及
- 本人 / 我們同意本人 / 我們的個人資料、敏感個人資料及由本人 / 我們監護下的未成年人 (如適用) 之敏感個人資料依照私隱政策於中國大陸境外處理及 / 或管理。

[#] 在此取得私隱政策：<https://www.axa.com.hk/zh/legal>

Signature of Claimant 1

索償人 1 簽署

Signature of Claimant 1 (if aged 18 or above) / the guardian or authorised person of the Claimant 1 (if the Claimant 1 is aged 18 below).
索償人 1 簽署 (如十八歲或以上) / 索償人 1 的監護人或獲授權人簽署 (如索償人 1 未滿十八歲)

Sign Date (DD/MM/YYYY)
簽署日期 (日 / 月 / 年)

Signature of Claimant 2

索償人 2 簽署

Signature of Claimant 2 (if aged 18 or above) / the guardian or authorised person of the Claimant 2 (if the Claimant 2 is aged 18 below).
索償人 2 簽署 (如十八歲或以上) / 索償人 2 的監護人或獲授權人簽署 (如索償人 2 未滿十八歲)

Sign Date (DD/MM/YYYY)
簽署日期 (日 / 月 / 年)

* Note: The signature of the Claimant in this form shall be identical to that in the Main Form (Claims) submitted to the Company.

* 注：此表格和已向本公司提交的主表格 (索償) 的索償人的簽名必須相同。