

# Motor Vehicle Insurance Quotation Form

## Vehicle Insurance 车辆保险

Name(s) of owner: 户主名称	
Postal Address 邮政地址	
Date of Birth(s) 出生日期	
Phone Number(s) 电话号码	
Email Address 电邮地址	

### Named Driver 1 第一车辆使用人

### Named Driver 2 第二车辆使用人

Name 姓名:		Name 姓名:	
D.O.B 出生日期:		D.O.B 出生日期:	
Usage % 使用车辆的比率%		Usage % 使用车辆的比率%	
Drivers License 驾照类型:	<input type="checkbox"/> Full <input type="checkbox"/> Restricted	Drivers License 驾照类型:	<input type="checkbox"/> Full <input type="checkbox"/> Restricted
Years Held 驾照持有年限:		Years Held 驾照持有年限:	
Country Issued 驾照签发国别		Country Issued 驾照签发国别	

Year 汽车生产年份		Make and Model:	
Market Value 市场价值		CC Rating:	
Registration Number 车牌号		Other Financial Parties:	

Cover Type 保险类型:	Full Cover (全险) <input type="checkbox"/>	Third Party Fire & Theft (第三责任险、盗险、火险) <input type="checkbox"/>	Third Party only (第三责任险) <input type="checkbox"/>
Immobilizer fitted? 有无安装电子防盗系统?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	If yes, specify:
Alarm (有无安装报警器)?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	If yes, specify:
V8/ Rotary/Turbo (non-diesel)? 8缸/转子/涡轮增压发动机 (柴油车除外)?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	If yes, specify:
Modified? 有无做过改装或装饰?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	If yes, specify:
Roadside Assist Option? 是否选择路边抛锚救助险?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	If yes, specify:
Named Driver Discount? 是否选择命名司机保费折扣?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	If yes, specify:
Business Use? 是商业用车辆吗?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	If yes, specify:
Car Excess Options (please tick one) 保人自己承担的费用选择 (选一种)	<input type="checkbox"/> \$100 ((trailers & caravans only) (仅限于挂车或拖车) <input type="checkbox"/> \$500 (15% Discount) <input type="checkbox"/> \$1,000 (23% Discount) ● Additional excess may apply		