



AIG Insurance Hong Kong Limited
46/F, One Island East,
18 Westlands Road, Island East, Hong Kong
T 852 3555 0045 F 852 2834 0191

PAYMENT AUTHORIZATION FORM 付款授權書

I hereby authorize and request AIG Insurance Hong Kong Limited to charge my
VISA / Master Card account for the premium stated on the schedule.

本人茲授權並要求美亞保險香港有限公司從本人之VISA / Master卡戶口內支付
保單表內所列明之保險費用。

Credit Card Type :

信用卡類型：

-  VISACard VISA卡
-  Master Card 萬事達卡

Policy No. 保單號碼:	Policy Premium 保險費用:
Cardholder Name 信用卡持有人姓名:	
Card Number 信用卡號碼:	Expiry Date 有效日期:

Cardholder's Signature
信用卡持有人簽署

Date
日期

美亞保險香港有限公司-香港港島東華蘭路18號港島東中心46樓