

保險業與您攜手 支援基層學童愛心大行動

本港中小學校陸續恢復上課，大會希望透過是次行動為弱勢社群欠缺資源作募集款項，幫助基層學童解決配套不足的境況。

§ 愛心大行動 豈能沒有你 §

截止日期： 2020年7月20日 (星期一)

活動日期： 2020年8月1日 (星期六)

受惠對象： 基層學童

捐贈費用： 港幣300 / 學童

(用於購買學童所需資源)



保險業與您攜手 支援基層學童愛心大行動

Donation Form 捐款表格《請以英文正楷填寫》

*請根據身分證上英文姓名填寫

Name 姓名： _____ (中文) _____ (英文)

HKID No. 身分證號碼： _____ Gender 性別： _____ F / M

Company 公司： _____ Title 職銜： _____

Mobile No. 手提電話： _____ WhatsApp： _____

會員號碼： _____ Email 電郵： _____

(電郵地址作確認報名之用，敬請務必填寫)

Donation Amount 捐款金額

港幣 300 x _____ 位 = 港幣 _____

Donation Method 捐款方式

Cheque (支票抬頭 Payable to "GAMAHK Ltd.")

Cheque No. 支票號碼： _____ Bank 銀行： _____ Amount 金額： _____

Bank In 銀行入帳

Bank 銀行： **HSBC** Account No 帳戶號碼： **511-824104-001** Amount 金額： _____

本人需要捐款收據。 收據姓名： _____
郵寄地址： _____

For GAMAHK Office Use Only	
Auth. Code	
Date	
Control No.	
Handled by	
Receipt No.	

條款及細則

- 如經銀行入帳，須將入數紙及報名表傳真至 2832 9822 或電郵至 pr@gama.com.hk 或 info@gama.com.hk；如以支票付款，須將報名表連同支票郵寄至北角英皇道 338 號華懋交易廣場二期 17 樓 1705-6 室；
- 如以郵寄方式遞交捐款表格，請確保郵資足夠，如郵資不足者，將不獲處理。
- **一經支付，所有捐款恕不退還。**
- 大會保留修訂活動內容之權利及更改或解釋上述細則及條款之權利。

Declaration 聲明

1) 本人，下述簽署人，明白一經登記參加此捐款活動，本人的個人資料將按香港人壽保險經理協會 (GAMAHK) 的程序被用於與活動之相關的一切用途。本人同時明白將來可能收到 GAMAHK 的課程或活動資訊。

如不欲從香港人壽保險經理協會 (GAMAHK) 收取資訊，請於“”內以“✓”顯示。

2) 本人，下述簽署人，明白在香港人壽保險經理協會 (GAMAHK) 舉辦之各項活動中不能作出任何招募或有私人利益之行徑。

Date 日期： _____ Signature of Donor 捐款人簽署： _____