

行政院海岸巡防署公務人員協會

內勤人員團體一年期綜合保險計畫

壹、保險組合及保險費：（每人限投保一個計畫別）

計畫別	團體一年定期傷害保險	團體一年定期人壽保險	團體一年定期傷害醫療給付附約 (限額、日額擇一申領)		團體一年期住院醫療健康保險附約 (限額、日額擇一申領)	每人年繳保費 (50人以上)
1	100 萬元	—	—		—	365 元
2	200 萬元	—	—		—	730 元
3	500 萬元	—	—		—	1,825 元
4	100 萬元	—	限額 3 萬元	日額 900 元	—	566 元
5	200 萬元	—	限額 3 萬元	日額 900 元	—	931 元
6	500 萬元	—	限額 5 萬元	日額 1,500 元	—	2,160 元
7	100 萬元	100 萬元	—		2 單位	2,582 元
8	200 萬元	100 萬元	—		2 單位	2,947 元
9	100 萬元	—	—		—	126 元
10	100 萬元	—	限額 3 萬元	日額 900 元	—	327 元
11	200 萬元	—	—		—	252 元
12	200 萬元	—	限額 3 萬元	日額 900 元	—	453 元

貳、保額限制：（會員本人參加，眷屬始得參加，且眷屬保額不得超過會員本人。）

被保險人	最高保額限制		說 明
	團體一年定期傷害保險	團體一年定期人壽保險	
會員本人及其配偶	500 萬元	100 萬元	年齡 66 歲(含)以上者，最高保額 200 萬元，僅得投保計畫 1、2、4、5、7、8。
父 母	200 萬元	—	僅得投保計畫 1、2、4、5。
15 足歲以上子女	200 萬元	100 萬元	僅得投保計畫 1、2、4、5、7、8。
未滿 15 足歲子女	200 萬元	—	1. 僅得投保計畫 9-12。 2. 以未滿 15 足歲之未成年人為被保險人，其身故保險金之給付於被保險人滿 15 足歲之日起發生效力。

參、投保注意事項：

- 一、適用對象：行政院海岸巡防署公務人員協會之會員及其配偶、子女、父母。
- 二、參加資格：會員本人五人(含)以上，自本公司受理要保人要保申請，並核保同意後，自核定生效日起生效，為期一年。
- 三、年齡限制：0 歲至 70 歲(投保團體一年定期人壽保險須年滿 15 足歲)。
- 四、職業類別：被保險人(含眷屬)職業類別限第一類及第二類。
- 五、繳費方式：一律採年繳方式辦理。
- 六、保險期限：為期一年，期間若有被保險人中途離職或退休，保險效力仍延至保險屆滿日止，不需辦理退保事宜。
- 七、續保約定及健康聲明書：
 1. 除本公司與要保團體另有約定者外，投保計畫 7 至計畫 8 之被保險人均需填送「健康聲明書」。
 2. 團保契約滿期時，繼續參加之被保險人數達本公司最低承保人數且要保單位同意續保時，投保計畫 7 至計畫 8 之被保險人自續保第二年起，在原保額內免填健康聲明書，惟有理賠記錄者，本公司保留續保與否之權利。
 3. 被保險人投保資格與上述規定不符或有違反健康告知義務者，發生理賠時，本公司依法不負任何理賠責任，務請確認投保資格並確實詳填健康告知事項。
- 八、附加價值：
 按被保險人團保主契約保額的 25%，提供「重大燒燙傷保障」，最高給付金額 50 萬元，以一次為限。

肆、保險範圍及內容說明：

一、團體一年定期傷害保險

給付項目：身故保險金或喪葬費用保險金、殘廢保險金

74年4月21日台財融字第14855號函核准 99年03月19日壽險精字第09900015771號函備查

被保險人於本契約有效期間內，因遭受意外傷害事故，致其身體蒙受傷害而致殘廢或死亡時，依照契約的約定，給付保險金。

1. 身故保險金或喪葬費用保險金：按保險金額給付。

以未滿十五歲之未成年人為被保險人，其身故保險金之給付於被保險人滿十五歲之日起發生效力；以精神障礙或其他心智缺陷，致不能辨識其行為或欠缺依其辨識而行為之能力者為被保險人，其身故保險金均變更為喪葬費用保險金。

2. 殘廢保險金：按殘廢程度11級75項給付5%至100%的保險金額。

【例】以投保傷害險保額100萬元之保險給付為例

保障內容	給付比例	給付金額	保障內容	給付比例	給付金額
意外身故保險金	100%	100萬元	意外殘廢保險金	5%~100%	5萬~100萬元

二、團體一年定期人壽保險

給付項目：身故保險金或喪葬費用保險金給付、殘廢保險金給付

71年6月30日台財融字第18268號函核准 99年3月19日依99年2月10日金管保品字第09902522151號令修正

被保險人於本契約有效期間內發生殘廢或死亡時，本公司依照本契約約定給付保險金。

1. 身故保險金或喪葬費用保險金：按保險金額給付。

2. 殘廢保險金：永久全殘廢時，按保險金額給付。

【例】以投保壽險保額100萬元之保險給付為例

保障內容	給付金額	保障內容	給付金額
疾病身故或全殘廢	100萬元	意外身故或全殘廢	100萬元

三、團體一年定期傷害醫療給付附約

給付項目：傷害醫療保險金(實支實付型)、或傷害醫療保險金(日額型)，二者擇一給付

90年3月28日台財保字第0900011396號函核准

97年5月30日依行政院金融監督管理委員會96年12月28日金管保一字第09602505761號令修正

被保險人於本附約有效期間內遭受意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起180日以內，經登記合格的醫院或診所接受門診或住院治療者，得依下列給付方式，二者擇一申領保險金：

1. 實支實付型：被保險人以全民健康保險身分接受治療者，本公司就其實際醫療費用，超過全民健康保險給付部分，給付傷害醫療保險金。被保險人非以全民健康保險之保險對象身分接受治療，或前往不具有全民健康保險之醫院接受治療者，致各項醫療費用未經全民健康保險給付，本公司依被保險人實際支付之各項費用之70%給付傷害醫療保險金。

2. 日額型：被保險人住院治療時，本公司就其實際住院日數乘以「每次實支實付傷害醫療保險金限額」的3%，給付傷害醫療保險金。

【例】以投保傷害醫療30,000元之保險給付為例(假設實際住院7天，實際醫療費用8,000元)

保障內容	給付金額	備註
傷害醫療保險金 (擇一申領)	選擇[實支實付型]:被保險人以全民健康保險身分接受治療，就實際醫療費用，給付保險金8,000元	1. 被保險人因傷害蒙受骨折未住院治療者，或已住院未達骨折別所定日數表，其未住院部分，本公司按骨折別所定日數乘以「每次實支實付傷害醫療保險金限額」的1.5%給付，合計給付日數以按骨折別所訂日數為上限。 2. 不論申領[實支實付型]或[日額型]給付，同一次意外傷害事故的給付總額不得超過本附約所記載的「每次實支實付傷害醫療保險金限額」。
	選擇[日額型]:實際住院日數×每次實支實付傷害醫療保險金限額×3%=7×30,000×3%=6,300元	

四、團體一年期住院醫療健康保險附約

給付項目：住院醫療保險金(實支實付型)【每日病房費用、住院醫療費用、手術費用保險金】或住院醫療保險金(日額型)【住院醫療日額保險金】，二者擇一給付。

91年3月29日台財保字第0910750146號函核准 102年3月1日依102年1月10日金管保壽字第10102103040號函修正

被保險人於本附約有效期間內，因疾病或傷害住院診療時，得依「住院醫療保險金(實支實付型)」或「住院醫療保險金(日額型)」之給付方式擇一申請保險金；但同一次住院診療者，僅可申請同一型給付。本附約所稱「疾病」是指被保險人自本附約生效日起持續有效30日後或復效日後所發生之疾病。但依行政院衛生署所公告之新生兒先天性代謝異常疾病篩檢之疾病，以及續保者自續保日起發生之疾病，不受30日之限制。

【例】以投保住院醫療2單位之保險給付為例

類別	給付項目	給付限額(新台幣)
住院醫療保險金[實支實付型]	每日病房費用保險金	1,000元
	住院醫療費用保險金	20,000元
	手術費用保險金	20,000元
住院醫療保險金[日額型]	住院醫療日額保險金	1,000元

五、團體一年定期重大燒燙傷給付附加條款

給付項目：重大燒燙傷保險金

90年6月5日台財保字第0900703699號函核准 97年5月30日依行政院金融監督管理委員會96年12月28日金管保一字第09602505761號令修正

被保險人因遭受意外傷害事故，致身體蒙受二度燒燙傷面積大於全身20%；或三度燒燙傷面積大於全身10%；或顏面燒燙傷合併五官功能障礙時，自意外傷害事故發生之日起至第15日仍生者，本公司按團體保險主契約保險金額25%給付重大燒燙傷保險金，最高給付金額為新台幣50萬元，並以一次為限。

※本保險計畫僅供參考，詳細內容以保險單條款之約定為原則，另本公司得視市場變動及理賠經驗資料，調整本保險計畫之保險費。

※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品，本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。

※投保後解約不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。

※保險契約各項權利義務皆詳列於保險單條款，消費者務必詳加閱讀了解。

※人壽保險之死亡給付及年金保險之確定年金給付於被保險人死亡後給付於指定受益人者，依保險法第一百十二條規定不得作為被保險人之遺產，惟如涉有規避遺產稅等稅捐情事者，稽徵機關仍得依據有關稅法規定或稅捐稽徵法第十二條之一所定實質課稅原則辦理。相關實務案例請參考本公司網站首頁專區。

※消費者於購買本商品前，應詳閱各種銷售文件內容，如要詳細了解本商品之附加費用或其他相關資訊(包含本公司資訊公開說明文件)，請洽本公司業務員、服務中心(免付費及申訴電話：0800-011966)或網站(網址：<http://www.twfhlife.com.tw>)或0800-581088、0937617698首元保險代理人股份有限公司 馮建國先生，以保障您的權益。