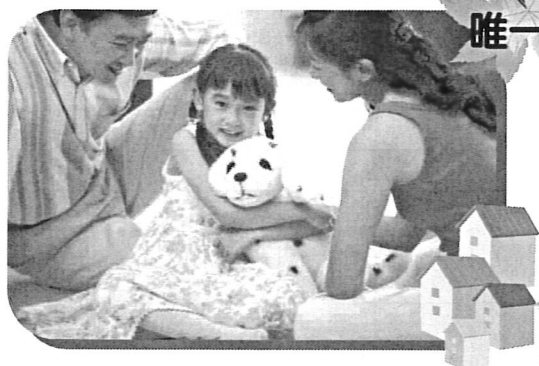




唯一國營

# 新安心保

公教團體一年期綜合保險計畫

用最少的預算，

為家人建構一個完整的保障

經濟實惠

多樣選擇

## 專案特色

1. 專為公務機關、學校（含幼稚園）、醫療院所、金融機構等單位團體所設計的專屬保險專案。
2. 員工本人、配偶、子女及父母最高承保年齡可到70歲，讓客戶安心有依靠。
3. 職業類別四類以內均可加入，滿足大多數客戶投保需求。
4. 按團體一年定期傷害及團體一年定期人壽保險合計保額之25%，提供「重大燒燙傷給付」，最高為50萬元，以一次為限。
5. 完整的住院醫療及癌症醫療計畫，讓疾病醫療保障更周全。
6. 傷害醫療計畫，可選擇日額或實支實付二種方式給付，讓保戶安心就醫沒煩惱。

## 保額限制

（員工本人參加，眷屬始得參加，且眷屬保額不得超過員工本人）

| 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 |                                                                                                    |
| 員工本人及其配偶 | 500萬元      | 100萬元      | 1. 年齡66歲(含)以上者，僅得投保計畫1、2、4、5。<br>2. 年齡65歲(含)以下者，得投保計畫1~8，惟員工本人投保計畫7及8時，配偶始可投保上述計畫，且配偶投保保額不得高於員工本人。 |
| 父 母      | 200萬元      | —          | 僅得投保計畫1、2。                                                                                         |
| 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，惟員工本人投保計畫7及8時子女始可投保上述二計畫，且子女投保保額不得高於員工本人。                                        |
| 未滿15足歲子女 | 200萬元      | —          | 1. 僅得投保計畫9、10。<br>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。                                 |

消費者於購買本商品前，應詳閱各種銷售文件內容，本商品之預定附加費用率（除團體一年定期重大燒燙傷給付附加條款最高為0%、最低為0%；其餘險種：50人以上：由契約雙方洽定、10人~50人：3%~28%、10人以下：3%~33%），如要詳細了解本商品其他相關資訊（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（免付費服務及申訴電話：0800-011-966）或網站（網址：www.twfhclife.com.tw），以保障您的權益。

第1頁/共2頁 109.01廣告



臺銀人壽

Bank Taiwan LIFE INSURANCE



臺灣金控  
TAIWAN FINANCIAL HOLDINGS

# 臺銀人壽「新安心保」公教團體一年期綜合保險計畫

(每人限投保一個計畫)

| 基本保障計畫                         |           | 保險組合及保險費    |             |               |             |             |               |             |             |             |             |
|--------------------------------|-----------|-------------|-------------|---------------|-------------|-------------|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 計畫別                            |           | 1           | 2           | 3             | 4           | 5           | 6             | 7           | 8           | 9           | 10          |
| 團體一年定期傷害保險                     |           | 100萬        | 200萬        | 500萬          | 100萬        | 200萬        | 500萬          | 100萬        | 200萬        | 100萬        | 200萬        |
| 團體一年定期人壽保險                     |           | —           | —           | —             | —           | —           | —             | 100萬        | 100萬        | —           | —           |
| 團體一年定期傷害醫療給付附約<br>(日額、限額擇一給付)  |           | 3萬/<br>900元 | 3萬/<br>900元 | 5萬/<br>1,500元 | 3萬/<br>900元 | 3萬/<br>900元 | 5萬/<br>1,500元 | 3萬/<br>900元 | 3萬/<br>900元 | 3萬/<br>900元 | 3萬/<br>900元 |
| 團體一年期住院醫療健康保險附約<br>(日額、限額擇一給付) |           | —           | —           | —             | 2單位         | 2單位         | 2單位           | 2單位         | 2單位         | —           | —           |
| 新團體一年定期防癌健康保險附約                |           |             |             |               |             |             |               | 1單位         | 1單位         |             |             |
| 團體燒燙傷病房傷害保險附加條款                |           | 每日500       | 每日500       | 每日500         |             |             |               | 每日500       | 每日500       | 每日500       | 每日500       |
| 團體骨折未住院傷害保險附加條款                |           |             |             |               | 每日500       | 每日500       | 每日500         | 每日500       | 每日500       |             |             |
| 團體住院前後門診健康保險附加條款               |           |             |             |               | 每日500       | 每日500       | 每日500         | 每日500       | 每日500       |             |             |
| 團體急診健康保險附加條款                   |           |             |             |               | 限額1,000     | 限額1,000     | 限額1,000       | 限額1,000     | 限額1,000     |             |             |
| 團體加護病房健康保險附加條款                 |           |             |             |               | 每日500       | 每日500       | 每日500         | 每日500       | 每日500       |             |             |
| 團體門診手術健康保險附加條款                 |           |             |             |               | 限額5,000     | 限額5,000     | 限額5,000       | 限額5,000     | 限額5,000     |             |             |
| 每人年                            | 50人(含)以上  | 600元        | 965元        | 2,216元        | 1,559元      | 1,924元      | 3,175元        | 3,695元      | 4,060元      | 361元        | 487元        |
| 繳保費                            | 5人(含)至49人 | 650元        | 1,065元      | 2,466元        | 1,802元      | 2,217元      | 3,618元        | 4,336元      | 4,751元      |             |             |

- ◎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、失能保險金  
74年04月21日台財融字第14855號函核准 109年01月02日依108年04月09日金管保壽字第10804904941號函、  
108年06月21日金管保壽字第10804920500號函及108年08月23日金管保壽字第1080132769號函修正
- ◎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、失能保險金  
71年06月30日台財融字第18268號函核准 109年01月02日依108年04月09日金管保壽字第10804904941號函修正
- ◎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  
※本附約所稱「住院」係指被保險人經醫師診斷其傷害必須入住醫院，且正式辦理住院手續並確實在醫院接受治療者。本公司辦理理賠作業於需要時會參據醫學專業意見審核被保險人住院之必要性。  
90年03月28日台財保字第0900011396號函核准 109年01月02日依108年04月09日金管保壽字第10804904941號函修正
- ◎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)【住院醫療保險金】、二者擇一給付。  
※本保險「疾病」之定義是指被保險人自本附約生效日起持續有效30日後或復發日後所發生之疾病。如被保險人投保時之保險年齡為0歲且發生中央衛生主管機關所公告之新生兒先天性代謝異常疾病篩檢之疾病者，以及續保者自續保日起發生之疾病，不受30日之限制。  
※本附約所稱「住院」係指被保險人經醫師診斷其疾病或傷害必須入住醫院，且正式辦理住院手續並確實在醫院接受治療者。但不包含全民健康保險法第五十一條所稱之日間住院及精神衛生法第三十五條所稱之日間留院。本公司辦理理賠作業於需要時會參據醫學專業意見審核被保險人住院之必要性。  
91年03月29日台財保字第0910750146號函核准 109年01月02日依108年04月09日金管保壽字第10804904941號函修正
- ◎新團體一年定期防癌健康保險附約 給付項目：癌症住院醫療保險金、癌症身故保險金、初次罹患癌症保險金、癌症療養保險金、癌症門診醫療保險金、癌症手術醫療保險金、癌症放射線治療及化學治療保險金、癌症骨髓移植醫療保險金。  
※被保險人於本附約生效日(或加保生效日)起持續有效第31日開始，初次罹患組織細胞有惡性細胞不斷生長、擴張及對組織侵害的特性之惡性腫瘤或惡性白血球過多症，經醫院病理檢驗確定符合最近採用之「國際疾病傷害及死因分類標準」版本歸屬於惡性腫瘤或原位癌之疾病接受門診或住院治療時，本公司依本附約約定給付保險金。  
※本附約所稱「住院」係指被保險人經醫師診斷其罹患癌症必須入住醫院，且正式辦理住院手續並確實在醫院接受治療者。本公司辦理理賠作業於需要時會參據醫學專業意見審核被保險人住院之必要性。  
102年11月29日壽險精字第1020540481號函備查 109年01月02日依108年04月09日金管保壽字第10804904941號函修正
- ◎團體燒燙傷病房傷害保險附加條款 給付項目：燒燙傷病房保險金 102年11月29日壽險精字第1020540474號函備查 109年01月02日依108年04月09日金管保壽字第10804904941號函修正
- ◎團體骨折未住院傷害保險附加條款 給付項目：骨折未住院保險金 102年11月29日壽險精字第1020540478號函備查 109年01月02日依108年04月09日金管保壽字第10804904941號函修正
- ◎團體住院前後門診健康保險附加條款 給付項目：住院前後門診保險金 102年11月29日壽險精字第1020540480號函備查 109年01月02日依108年04月09日金管保壽字第10804904941號函修正
- ◎團體急診健康保險附加條款 給付項目：急診保險金 102年11月29日壽險精字第1020540479號函備查 109年01月02日依108年04月09日金管保壽字第10804904941號函修正
- ◎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06月05日台財保字第0900703699號函核准 109年01月02日依108年04月09日金管保壽字第10804904941號函修正

※消費者於投保前應審慎瞭解本保險商品之承保範圍、除外不保事項及商品風險。  
※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。  
※本商品為保險商品，依保險法及相關規定受保險安定基金之保障。本商品非銀行存款，無受存款保險之保障。  
※【本保險計畫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。】



臺銀人壽保險股份有限公司

施莉萍 0910-257545

總公司地址：臺北市大安區敦化南路2段69號2~8樓/電話：(02)2784-9151  
網址：www.twfhlife.com.tw 免付費服務及申訴電話：0800-011-966

第1頁/共2頁 109.01廣告

