




元大人壽 終身防癌 健康保險

HC

元小姐30歲投保元大人壽終身防癌健康保險(HC)一單位，繳費20年期，年繳保費9,070元，保費透過帳戶自動轉帳享有1%折扣，折扣後年繳保費8,979元。元小姐39歲時確診罹患乳癌(一般癌症)，共住院治療10天，住院時手術切除乳房，後又進行兩側義乳重建手術，以及門診追蹤和放療8次。

一般癌症保險金	100,000元	+	義乳重建手術保險金	50,000元x2側=100,000元
住院治療保險金	1500x10天=15,000元	+	門診醫療保險金	500x8次=4,000元
住院外科手術保險金	30,000	+	放射線治療保險金	1500x8次=12,000
出院療養保險金	500x10天=5,000元	+	豁免保費(共豁免)	8979x10年=89,790元

=共享受355,790元保障

-  **限期繳費，終身照護好放心**
可依個人需求選擇繳費年期，即刻擁有完整癌症保障。
-  **完整保障，癌症風險不擔心**
14項癌症保障，從發生到出院療養皆有完備貼心的照顧。
-  **豁免機制，雙重防護更安心**
罹癌不再擔心經濟壓力，罹患一般癌症之翌日起豁免以後各到期日應繳付之保險費，保障持續擁有。



險種名稱：元大人壽終身防癌健康保險(HC)

商品文號：105年7月4日 元壽字第1050001609號函備查。

給付項目：低侵襲性癌症保險金、一般癌症保險金、骨髓移植手術保險金、義乳重建手術保險金、義肢裝設保險金、義齒裝設保險金、住院治療保險金、出院療養保險金、住院外科手術保險金、門診外科手術保險金、放射線治療保險金、化學治療保險金、門診醫療保險金及豁免保險費。

*本保險之費率計算已考慮脫退率，故無解約金。

*本保險為不分紅保險單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目。

*本險之癌症等待期為九十日。



保障內容

給付項目	內 容
1 低侵襲性癌症保險金	經醫院醫師診斷確定初次罹患保單條款附表一所列之低侵襲性癌症者，每一投保單位給付一萬元。 *本契約有效期間內申領以一次為限。
2 一般癌症保險金	經醫院醫師診斷確定初次罹患保單條款附表二所列之一般癌症者，每一投保單位給付十萬元。 *本契約有效期間內申領以一次為限。
3 骨髓移植手術保險金	因治療「癌症」為直接目的且經醫師診斷必需接受骨髓移植手術時，每一投保單位給付十萬元。 *本契約有效期間內申領以一次為限。
4 義乳重建手術保險金	經醫師診斷罹患乳癌，且接受義乳重建手術者，每一投保單位給付五萬元。 *本契約有效期間內申領每側以一次為限。
5 義肢裝設保險金	經醫師診斷為因治療「癌症」為直接目的且經醫師診斷必需接受截肢手術，且確實執行截肢手術，並於手術之後確實裝設義肢者，每一投保單位給付五萬元。*本契約有效期間內申領以一次為限。
6 義齒裝設保險金	經醫師診斷為因治療「癌症」拔除牙齒，或因「癌症」相關治療導致牙齒脫落，且進而確實裝設義齒者，每一投保單位給付五萬元。*本契約有效期間內申領以一次為限。
7 住院治療保險金	因治療「癌症」為直接目的且經醫師診斷必需住院治療者，本公司按其實際住院日數，每一投保單位每日給付一千五百元。
8 出院療養保險金	因治療「癌症」為直接目的且經醫師診斷必需住院治療者，本公司按其實際住院日數，每一投保單位每日給付五百元。
9 住院外科手術保險金	以治療「癌症」為直接目的而必需住院接受外科手術治療時，同一次住院每一投保單位給付三萬元。
10 門診外科手術保險金	以治療「癌症」為直接目的而必需門診接受外科手術治療時，每一投保單位給付五千元。
11 放射線治療保險金	於醫院實際接受以治療「癌症」為直接目的之放射線治療時，每一投保單位每日給付一千五百元。 *不論每日治療次數為一次或多次均以一日計。
12 化學治療保險金	於醫院經醫師指示實際接受以治療「癌症」為直接目的之化學治療時，每一投保單位每日給付一千五百元。 *不論每日治療次數為一次或多次及領取幾日份之藥物量，均以一日計。
13 門診醫療保險金	以治療「癌症」為直接目的，而在醫院接受門診治療，本公司按其實際接受門診治療日數，每一投保單位每日給付五百元。*不論每日門診次數為一次或多次均以一日計。
14 豁免保險費	本契約自該被保險人診斷確定罹患保單條款附表二所列之一般癌症之翌日起豁免以後各到期日應繳付之保險費，本契約繼續有效。

※上述給付內容皆需以本契約有效期間內發生為前提。

※上述第7至第13項保險金，於保單有效期間內每一投保單位累計最高以三百萬元為上限。若達前項限額時，本契約效力即行終止。

※詳細保障內容及給付限制請參閱保單條款。

費率表

每一投保單位 / 單位:新臺幣/元

投保年齡	15年期		20年期	
	男性	女性	男性	女性
0	5050	5860	4050	4700
5	5581	6610	4477	5325
10	6120	7110	4910	5700
15	6835	8080	5495	6510
20	7550	8780	6080	7060
25	8533	10100	6910	8195
30	9580	11150	7810	9070
35	11000	12920	9080	10690
40	12420	14420	10375	12040
45	13845	15945	11780	13800
50	15270	17205	13185	15300
55	16580	17215	14570	15325
60	17750	17225	15950	15350
65	18730	17235	-	-

註：半年繳費率=年繳費率*0.52，季繳費率=年繳費率*0.262，月繳費率=年繳費率*0.088。

聲明事項

- 1.本商品為保險商品，依保險法及其他相關規定受保險安定基金保障；本保險非存款商品，不受存款保險保障。
- 2.本簡僅供參考，詳細內容請參閱契約條款之約定，元大人壽保留承保與否的權利。
- 3.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最高35.9%、最低19.8%；如要詳細了解其他相關資訊，請洽本公司業務人員、服務據點（免費服務及申訴專線：0800-088-008），或至本公司網站（網址：www.yuantalife.com.tw）查詢，以保障您的權益。
- 4.欲詳細瞭解元大人壽公開之相關資訊及說明，您可選擇親洽元大人壽詢問或至網址www.yuantalife.com.tw查詢下載。



105 台北市松山區民生東路三段156號17樓
Tel：02-2751-7578 Fax：02-2751-7579
免費申訴電話：0800-088008

癌症定義

低侵襲性癌症

原位癌（「國際疾病傷害及死因分類標準」230-234）之癌症

第一期前列腺癌

甲狀腺微乳頭狀癌

皮膚癌，但第二期（含）以上惡性黑色素瘤除外

一般癌症（但不含屬上列之第二項至第四項之低侵襲性癌症）

唇、口腔及咽喉之惡性腫瘤	泌尿生殖器官惡性腫瘤
消化器及腹膜之惡性腫瘤	其他及未明示位置之惡性腫瘤
呼吸及胸內器官之惡性腫瘤	淋巴及造血組織之惡性腫瘤
骨、結締組織、皮膚及乳房之惡性腫瘤	

投保規定

- 1.繳費期別：年繳、半年繳、季繳、月繳。
- 2.繳費年期及承保年齡：

繳費年期	15年期	20年期
承保年齡	0歲-65歲	0歲-60歲

- 3.承保金額：一單位~ 五單位。「每一投保單位」為住院日額新台幣一千五百元。
- 4.其他規定：
 - (1)可附加附約請洽本公司業務人員。
 - (2)免體檢且不計入體檢保額，但本公司得視情況要求體檢或提供可保性證明。
 - (3)慢性肝炎、肝功能異常、腦瘤病史、腫瘤病史、家族性大腸息肉不予承保。
 - (4)需與其他癌症健康保險主/附約合計最高以五單位為限。
 - (5)首期保費採匯款或郵局劃撥並附填寫完整之續期保險費付款授權書者，自首期保費開始可享1%折扣。
 - (6)本商品不適用審閱期，無高保費及集體彙繳折扣優惠。
 - (7)其餘核保規則同現行作業。