

富邦人壽醫帆風順保險(XEU1)

年繳費率表

單位:元/每萬保險金額

年期	10 年期		15 年期		20 年期	
性別	男性	女性	男性	女性	男性	女性
年齡	總保費	總保費	總保費	總保費	總保費	總保費
2	840	840	540	540	375	375
3	840	840	540	540	375	375
4	840	840	540	540	375	375
5	840	840	540	540	375	375
6	840	840	540	540	375	375
7	840	840	540	540	375	375
8	840	840	540	540	375	375
9	840	840	540	540	375	375
10	840	840	540	540	375	375
11	840	840	540	540	375	375
12	840	840	540	540	375	375
13	840	840	540	540	375	375
14	840	840	540	540	375	375
15	840	840	540	540	375	375
16	840	840	540	540	375	375
17	840	840	540	540	375	375
18	845	840	545	540	380	375
19	845	840	545	540	380	375
20	845	840	545	540	380	375
21	845	840	545	540	380	375
22	845	840	545	540	380	375
23	845	840	545	540	380	375
24	845	840	545	540	380	375
25	850	840	550	540	385	380
26	850	845	550	545	385	380
27	850	845	550	545	385	380
28	850	845	550	545	385	380
29	855	845	555	550	390	385
30	855	845	555	550	390	385
31	855	850	560	555	395	390
32	855	850	560	555	395	390
33	860	850	565	555	400	390
34	860	855	565	560	400	395
35	865	860	570	565	405	400
36	870	860	575	565	410	400
37	870	860	575	565	415	405
38	875	865	580	570	420	410
39	880	870	585	575	425	415
40	885	875	590	580	435	420
41	890	880	595	580	440	425
42	895	885	605	585	450	430
43	900	890	610	590	455	435
44	910	900	615	605	465	445
45	925	905	645	610	485	450
46	935	910	670	620	505	460
47	945	920	695	625	525	465
48	985	925	730	630	550	475
49	1,040	935	775	655	585	495
50	1,095	945	815	680	615	515
51	1,150	965	865	705	—	—
52	1,205	1,005	910	735	—	—
53	1,260	1,040	955	770	—	—
54	1,325	1,070	1,000	800	—	—
55	1,390	1,110	1,045	840	—	—
56	1,480	1,150	—	—	—	—
57	1,560	1,200	—	—	—	—
58	1,640	1,270	—	—	—	—
59	1,720	1,330	—	—	—	—
60	1,800	1,400	—	—	—	—

註：(1)半年繳費率＝年繳費率×0.52 (2)季繳費率＝年繳費率×0.262 (3)月繳費率＝年繳費率×0.088