

元大人壽

寵愛貝比
還本保險

LOVE BABY



給寶貝的第一份禮物，就是愛的保護



JC



18類46種保障，減輕負擔

讓父母在迎接新生命來臨時，寶寶就擁有多項特定重大殘疾的保障。



出生就有住院醫療，保障無漏洞

小孩出生後馬上擁有住院醫療保障，每日給付保險金額的0.2%，同一次住院最高給付365天，累計總額最高以保險金額的2倍為限。



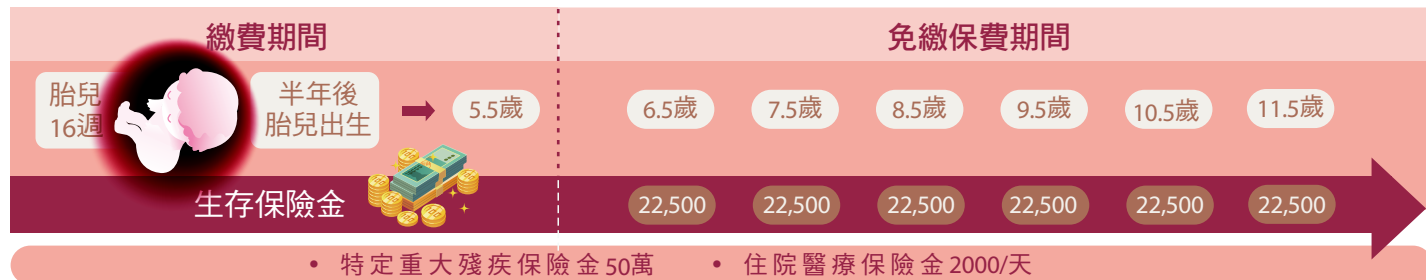
生存保險金，教育基金沒煩惱

第7保單週年日開始，年年領回年繳保費的75%至第12年，當作孩子教育基金。



投保圖例

30歲孕婦在懷孕16週為胎兒投保元大人壽寵愛貝比還本保險(JC)，保額100萬，繳費6年，保障12年，年繳保險費30,000元。



險種名稱：元大人壽寵愛貝比還本保險(JC)

商品文號：104年8月4日 元壽字第1040000382號函備查、105年6月1日 元壽字第1050001381號函備查。

給付項目：特定重大殘疾保險金、住院醫療保險金、生存保險金及身故無息退還所繳保險費。

※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。

※無息退還所繳保費之範例詳如保單條款附表。

※本保險當被保險人因身故致契約終止時，因其費率計算已考慮死亡脫退因素，故其他未給付部分無解約金，亦無退還未滿期保險費。



「特定重大殘疾保障項目」



罹患一類即給付50%保額，罹患二類以上最高給付100%保額

- | | | |
|------------------|----------------------|-------------|
| ① 特定染色體症(註1) | ⑦ 特定先天消化系統疾病(註4) | ⑬ 血友病 |
| ② 特定先天性神經管缺陷(註2) | ⑧ 先天性膽道閉鎖 | ⑭ 重症β地中海型貧血 |
| ③ 先天性耳聾 | ⑨ 腎臟發育不全 | ⑮ 白血病 |
| ④ 先天性失明 | ⑩ 特定先天性骨骼和結締組織疾病(註5) | ⑯ 膽性麻痺 |
| ⑤ 先天畸形顎裂 | ⑪ 極輕體重兒 | ⑰ 風濕性心臟病 |
| ⑥ 特定先天性心臟病(註3) | ⑫ 特定先天性代謝異常(註6) | ⑱ 雷氏症候群 |

註1: 特定染色體症: 巴陶氏症、愛德華氏症、唐氏症、普瑞得-威立氏症候群(小胖威力症)、安樂曼氏症候群(天使症候群)

註2: 特定先天性神經管缺陷: 脊柱裂、腦膨出、脊髓或脊髓膜膨出、先天性水腦症

註3: 特定先天性心臟病: 心室中隔缺損、開放性動脈管、心房中隔缺損、肺動脈瓣狹窄、主動脈瓣狹窄、法洛氏四合症、大動脈轉位、三尖瓣閉鎖、主動脈弓縮窄、左心發育不全症、右心室發育不全症、單心室、全肺靜脈回流異常、永久動脈幹、Ebstein氏畸形及其它(經教學醫院小兒科專科醫師殘障鑑定為嚴重器質性先天性心臟病且已經手術治療者)

註4: 特定先天消化系統疾病: 先天性食道閉鎖合併有或無氣管食道瘻管、先天性無肛症

註5: 特定先天性骨骼和結締組織疾病: 軟骨發育不全(侏儒症)、成骨發育不全症(玻璃娃娃)

註6: 特定先天性代謝異常: 苯酮尿症、高胱氨酸尿症、半乳糖症、黏多糖症、肝糖儲積症

* 詳細「特定重大殘疾」之定義請參閱保單條款。



費率表

單位: 新臺幣元

每萬元保險金額/年繳費率

300元

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

保障內容

特定重大殘疾保險金	被保險人於本契約有效期間內，經專科醫師診斷確定罹患本契約約定之「特定重大殘疾」之一者，本公司按保險金額的50%給付。 每一目以給付一次為限，罹患二目以上累計最高以保險金額為限。
住院醫療保險金	被保險人於本契約有效期間內因疾病或傷害，經醫師診斷必須住院診療者，本公司按保險金額的0.2%乘以被保險人實際住院日數給付。 被保險人於本契約有效期間內，累計總額最高以保險金額的2倍為限。
生存保險金	被保險人於本契約有效期間內，本公司自第7保單週年日(含)起，於每一保單週年日仍生存時依當時保險金額計算所得之年繳保險費之75%給付至第12保單週年日止。
無息退還所繳保險費	被保險人於本契約有效期間內全部死亡時，本公司無息退還所繳保險費予要保人。 本公司依本條約定無息退還所繳保險費後，本契約效力即行終止。

※被保險人不祇一人時，相關約定請詳閱保單條款

※其他相關給付規定，請詳閱保單條款

名詞解釋

■「被保險人」係指要保孕婦申請投保當時已懷孕且於本次懷孕分娩(人工流產除外)產下之活產嬰兒，要保人應於被保險人出生後三個月內就被保險人姓名、性別、年齡、住所及國民身分證統一編號等資料向本公司辦理契約變更。

■「要保人」於保單首年度限定為被保險人之親生母親，次保單年度起經原要保人同意得變更要保人。

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. 本簡介僅供參考，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. 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，依保險法第一百二十二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。相關實務案例說明請至元大人壽網站查詢。
4. 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16.9%、最低16.0%；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。
5. 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。

投保規定

1. 要保人: 18~45歲懷孕未滿30週之孕婦。
2. 被保險人: 該孕婦(要保人)本次懷孕分娩產下之活產嬰兒。
3. 繳費方式: 分年繳、半年繳、季繳、月繳四種。
4. 承保金額: 50~300萬。
5. 其他規定:
 - (1) 填寫專用要保書。
 - (2) 同一胎投保第二件寵愛貝比還本保險(JC)或投保珍愛貝比還本保險(JB)時，保額合計最高300萬且不論週數皆需附孕婦手冊。
 - (3) 懷孕未滿28週告知正常者投保時，可不附孕婦手冊；但若核保需要或告知異常件，仍需附孕婦產檢手冊。
 - (4) 超過28週至未滿30週，需提供整份孕婦產檢手冊，其內容需包含: 保戶姓名首頁、初次產檢記錄(含過去孕產史及健康履歷表)、歷次產檢記錄(含血壓、尿糖、尿蛋白)、例行產檢複查記錄(含血液及自費檢查項目)。
 - (5) 本險以免體檢承保，不列入一般壽險體檢保額，且投保時不能附加任何附約。
 - (6) 本人健告或產檢有異常發現對風險有影響者，不予承保。
 - (7) 本人患有健康告知事項第2(10)項疾病(先天性心臟病、唐氏症、巴陶氏症、愛德華氏症、腦膨出、脊柱裂、脊髓或脊髓膜膨出、苯酮尿症、半乳糖症、高胱氨酸尿症、黏多糖症、肝糖儲積症、軟骨發育不全症、成骨不全症、地中海型貧血、血友病、唇顎裂、纖維性囊腫、生殖器官性別不明)不予承保。
 - (8) 意外險拒保職業者，不予承保。
 - (9) 孕婦若有地中海型貧血，則需提供配偶之血液檢查報告參考。

保險商品成本分析

揭露事項: 依92.3.31台財保字第0920012416號令、93.12.30金管保三字第09302053330號函及96.7.26金管保一字第09602083930號函辦理揭露本保險商品成本分析數值，其計算公式為:

$$CV_m + \sum \text{Div}_t(1+i)^{m-t} + \sum \text{END}_t(1+i)^{m-t} \div \sum \text{GR}_t(1+i)^{m-t+1}, \quad m=5, 10, 15, 20$$

i: 前一日曆年度之十二個月台灣銀行、第一銀行與合作金庫三家行庫每月初(每月第一個營業日)牌告之二年期定期儲蓄存款最高年利率之平均值。(註)

CVm: 第m年保單年度之年末解約金

Divt: 第t年保單年度之可能紅利金額

GRt: 第t年保單年度之年繳保險費

ENDt: 第t年保單年度之生存保險金

註: 依上述定義，i = 1.16%。

<元大人壽寵愛貝比還本保險>

依被保險人代表之投保年齡及性別，計算所得保險商品成本分析數值如下，其數值係為各保單年度末之解約金及生存保險金、預估紅利加計利息總和與加計利息之應繳保險費累積值之比例:

繳費年期	性別	男性		女性	
		5	10	5	10
六年期	0	52%	70%	52%	70%



元大人壽保險股份有限公司
Yuantalife Insurance Co., Ltd.

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