新光人壽醫保雙享終身健康保險(新定義)

101.10.26新壽商開字第1010000197號函備查

104.12.23新壽商開字第1040000347號函備查

主要給付項目:1.住院日額保險金 2.加護病房保險金 3.住院手術醫療保險金 4.門診手術醫療保險金 5.住院前後門診醫療保險金

6.重大疾病保險金 7.低侵襲性癌症保險金 8.所繳保險費加計利息的退還、身故保險金或喪葬費用保險金

9.全殘廢保險金 10.全殘廢生活保險金 11.祝壽保險金



注意事項:

- (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。)
- ◎本契約所稱「疾病」係指被保險人自本契約生效日起持續有效三十日以後或復效日起所發生之疾病。但如被保險人投保時之保險年齡為零歲且發生行政院衛生署最新公告為新生兒先天性代謝異常疾病篩檢項目之疾病者,不受三十日之限制。
- ◎本契約所稱「手術」係指符合行政院衛生署最新公佈之全民健康保險醫療費用支付標準第二部第二章第七節所列舉之手術,不包含該支付標準其他部、章或節內所列舉者。
- ◎本契約被保險人自本契約生效日起持續有效九十日或復效日起持續有效九十日後初次發生並診斷確定符合保單條款約定的重大疾病及低侵襲性癌症,本公司給付保險金。但被保險人因遭受意外傷害事故所致重大疾病者,不受前述九十日等待期間之限制,相關約定請參照本保單條款之約定。
- ②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。本商品如有處偽不實或違法情事,應由本公司及負責人依法負責。
- ◎投保後解約或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單條款,消費者務必詳加閱讀了解,並把握保單契約撤銷之時效(收到保單翌日起算十日內)。
- ◎消費者於購買前,應詳閱各種銷售文件內容,本商品之預定附加費用率最高33.31%,最低29.30%;如要詳細了解其他相關資訊,請洽本公司業務員、 服務據點(免費服務及申訴電話:0800-031-115)或網站(網址:www.skl.com.tw),以保障您的權益。
- ◎資訊公開說明請查詢本公司全球網際網路網址:www.skl.com.tw,或逕至全國各分公司電腦查詢、下載。
- ◎所繳保險費加計利息,係以保險費率表所載金額並依被保險人身故(全殘廢診斷確定日)當時保險金額計算後之數值為基礎,以2.25%年利率,依據已屆滿保單年度部分以年複利,而未屆滿保單年度部分則以日單利方式,自本契約已繳之各期保險費應繳日起計算至被保險人身故日(全殘廢診斷確定日)止之利息,如欲了解其詳細計算方式,可查詢本公司網站(www.skl.com.tw)。
- ◎本商品部分年齡可能發生累積所繳保險費超出身故保險金給付之情形。
- ◎本保險為保險商品,依保險法及其他相關法令規定,受「人身保險安定基金」之保障;但本商品非存款商品,不受「存款保險」之保障。
- ⑥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。相關實務案例請至本公司網站 (www.skl.com.tw)查詢。

二頁之一



商品內容

被保險人於本契約有效期間內因保單條款約定之疾病或傷害而住院診療或接受手術治療、初次發生重大疾病、初次發生低侵襲性癌症、身故、致成保單條款附表所列永久完全殘廢程度之一者或保險年齡達一百歲之保單週年日仍生存時,本公司依本契約約定給付該項保險金。

項次	給付項目		給付內容			
項 从	福沙坝日		保障調整日 ^{註1} 前	保障調整日 ^{註1} (含)後		
1	重大疾病保險金		「保險金額」× 25%	「保險金額」× 50%		
	(有效期間內給付一次為限)		[本版.並品。] / 20/0	THE MANAGEMENT OF THE STATE OF		
2	低侵襲性癌症保險金		「保險金額」× 5%	「保險金額」× 10%		
	(有效期間內給付一次為	限)				
3	住院日額保險金		「保險金額」× 0.1%×日數	「保險金額」× 0.2% ×日數		
4	加護病房保險金		「保險金額」× 0.2% ×日數	「保險金額」× 0.4% ×日數		
5	門診手術醫療保險金		「保險金額」× 0.1%	「保險金額」× 0.2%		
6	住院手術醫療保險金		「保險金額」× 0.6%	「保險金額」× 1.2%		
7	住院前後門診醫療保險金		「保險金額」× 0.03% ×次數	「保險金額」× 0.06% ×次數		
8	保險金給付的限制		「保險金額」 × 1倍	「保險金額」 × 2 倍		
0	(第3~7項保險金所累計之總給付	金額上限)	「木炊並領」へ「店	(包含保障調整日前所累計之總給付金額)		
9	所繳保險費加計利息的退還、 身故保險金或喪葬費用保險金	16歲以上	「保險金額」×100% ^{註2}	「保險金額」× 50%		
	或全殘廢保險金	未達16歲	所繳保	B 險費加計利息		
10	全殘廢生活保險金		「保險金額」× 10%	「保險金額」× 10%		
10	土浅版工冶沫燬並		(給付10年)	(給付5年)		
11	祝壽保險金		「保險金額」 × 50%			
11	(保險年齡100歲)					

註1:本契約所稱「保障調整日」係指本契約被保險人保險年齡達保險單上所約定之保障調整年齡的保單週年日。本契約所提供之保障調整年齡分為被保險人保險年齡五十五歲及六十五歲二種。

註2:身故日(全殘廢診斷確定日)在繳費期間內者,本公司另加計按日數比例計算當期已繳付未到期之保險費,併入「身故保險金」(或「全殘廢保險金」)內給付。

保費效益分析表

	(A) PHI		保障調整年齡55歲					保障調整年齡65歲			
	繳費 期間	年齡	保單經過年度			年齡	保單經過年度				
	拼间		5	10	15	20	十 関立	5	10	15	20
		5	24.6%	30.8%	32.1%	33.3%	5	27.8%	34.7%	36.3%	37.8%
	10年期	35	23.4%	29.0%	29.0%	28.4%	35	27.0%	33.5%	33.8%	33.5%
		45	21.8%	26.7%	27.4%	28.0%	55	22.5%	27.3%	27.6%	27.8%
		5	23.0%	29.6%	31.0%	32.2%	5	26.0%	33.4%	35.1%	36.5%
男	15年期	35	21.2%	26.8%	27.8%	27.3%	35	24.5%	31.1%	32.4%	32.2%
		40	20.4%	25.5%	26.3%	27.0%	50	21.0%	26.1%	26.5%	26.8%
		5	21.8%	28.7%	30.2%	31.3%	5	24.6%	32.5%	34.2%	35.5%
	20年期	15	21.1%	27.7%	29.4%	30.5%	35	22.6%	29.2%	30.4%	31.0%
		35	19.4%	25.1%	25.9%	26.3%	45	20.3%	25.7%	26.3%	26.1%
	10年期	5	21.1%	26.4%	27.6%	28.9%	5	23.3%	29.2%	30.6%	32.0%
		35	21.6%	26.9%	27.7%	28.2%	35	24.1%	30.0%	31.0%	31.6%
		45	21.5%	26.6%	27.7%	28.6%	55	23.2%	28.3%	29.2%	29.8%
		5	19.7%	25.4%	26.7%	27.9%	5	21.8%	28.1%	29.5%	30.9%
女	15年期	35	19.9%	25.4%	26.6%	27.1%	35	22.2%	28.4%	29.8%	30.5%
		40	19.9%	25.3%	26.3%	27.4%	50	21.5%	27.1%	27.8%	28.6%
		5	18.6%	24.6%	26.1%	27.1%	5	20.6%	27.2%	28.8%	30.1%
	20年期	15	18.4%	24.3%	25.8%	27.0%	35	20.7%	27.1%	28.6%	29.5%
		35	18.5%	24.2%	25.5%	26.2%	45	20.4%	26.3%	27.3%	27.6%
		27 22727		_							

本簡介僅供參考,詳細內容以保險單條款為準

投保條件

(一)投保年齡限制:

保障調整年齡	年期	投保年齡
	10	0~45歲
55歲	15	0~40歲
	20	0~35歲
	10	0~55歲
65歲	15	0~50歲
	20	0~45歲

(二)繳費方法:年繳、半年繳、季繳。

(三)銷售年期:10、15、20年期。

(四)投保保險金額限制:最低10萬元,最高600萬元。

※依據92.03.31台財保字第 0920012416號令『補充訂定分紅人壽保 險單與不分紅人壽保險單資訊揭露相關規範』及96.07.26金管保一 字第09602083930號函,本險依下列公式揭露保費效益分析。

$$\frac{CV_m}{\sum GP_t(1+i)^{m-t+1}} \qquad m = 5 \cdot 10 \cdot 15 \cdot 20$$

i:前一日曆年度之十二個月臺灣銀行股份有限公司、第一商業銀行股份有限公司與合作金庫商業銀行股份有限公司三家公司每月初(每月第一個營業日)牌告之二年期新臺幣定期儲蓄存款最高年利率之平均值。

 CV_m : 第m保單年度之年末解約金 GP_c : 第t保單年度之年繳保險費

賜教處

新光人壽保險股份有限公司

總公司:台北市忠孝西路一段66號

電話: (02) 2389-5858

免費服務及申訴電話:0800-031-115