

總公司:台北市武昌街一段 58 號 電話:(02)23812727 客户申訴專線:0800-053-588

個人保險投保證明書

保單號碼: 3410IHIX460909

要保人:王姵璇 被保險人:王姵璇

身分證統一編號: F228630648 出生日期: 83年4月22日

保險期間: 自民國110年07月21日24時至民國111年07月21日24時止;共計 12個月

住所(通訊)地址: 234新北市永和區秀朗路二段24巷26-1號10F

總保險費: 新台幣 182元

承保內容(給付項目)

保險金額(新台幣/每人)

3,000元

15,000元

嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫苗接種保障保險

住院日額保金 (同一保單年度最高給付45日)(入住加護病房或

負壓隔離病房日數,加一倍給付住院日額保險金)

住院關懷保險金 (同一保單年度以給付一次為限) (連續住院三日以上-含入院及出院日)

殯葬費用保險 300,000元

被保險人注意事項:

本證明書係簽立正式保險單前,本公司開立予被保險人之投保證明。被保險人投保之承保內容以正式保險單為憑。

2021/07/21 21:27:04第 1次列印





