

4. 個別被保險人基於核保上之需要，請另行填寫富邦人壽團體保險健康聲明書。
5. 本表請勿塗改，如有塗改，請於塗改處簽名或更換表格重新填寫。

說明：住院醫療險投保商品整戶(配偶、子女、父母)需一致，倘本人投保其他商業實支實付型傷害醫療保險或實支實付型醫療保險已達張數上限三張，本人同意保險公司依上述說明，整戶依上方「住院醫療險實支實付轉換日額方案對照表」轉換為日額給付型方案承保，。

111 年 05 月團險部印製