

# 台北市泥水業職業工會專屬團體保險福利

113/05

| 內 容  | 會員本人         | 配偶                      | 子女                      | 子女(15歲以下) | 以會員本人為例                            |
|--|--------------|-------------------------|-------------------------|-----------|------------------------------------|
| (1) 團體一年定期壽險   | 5 萬元         | *****                   | *****                   | *****     | 一般身故 5 萬元                          |
| (2) 團體一年重大疾病保險<br>(生效日期起 30 日後初次罹患)                    | 1 萬元         | 1 萬元                    | *****                   | *****     | 初次罹患重大疾病                           |
| (3) 團體一年傷害保險   | 100 萬元       | 80 萬元                   | *****                   | *****     | 意外身故                               |
| 失能保險金<br>(11 級 80 項-以失能等級表)                            | 5 萬元—100 萬元  | 4 萬元—80 萬元              | *****                   | *****     | 100 萬元+5 萬元=105 萬元<br>(意外傷害險+定期壽險) |
| 重大燒燙傷(5 級 11 項)  | 15 萬元—100 萬元 | 12 萬元—80 萬元             | *****                   | *****     | 詳燒燙傷等級表                            |
| (4) 團體一年住院醫療日額保險<br>(每次事故限 180 日)                      | 300 元        | 300 元                   | 300 元                   | 300 元     | 因疾病或意外住院日額<br>300 元 / 日            |
| 加護病房 (每次事故最長 7 日)                                      | 300 元        | 300 元                   | 300 元                   | 300 元     | 300+300=600 元 / 日                  |
| (5) 團體一年醫療限額傷害保險                                       | *****        | *****                   | *****                   | *****     |                                    |
| (6) 團體一年癌症醫療保險<br>(生效日起 30 日後初次罹患)<br>癌症住院醫療保險金 (不限日數) | 300 元        | 300 元                   | 300 元                   | 300 元     | 疾病或意外住院+癌症住院<br>300+300=600 元 / 日  |
| <b>月繳保費</b>  | <b>300 元</b> | <b>180 元</b><br>(子女以人計) | <b>128 元</b><br>(子女以人計) |           |                                    |

◎本簡介僅供參考，詳細內容請參閱保單條款之規定。

◎工會開辦之團保為集體自費加保與勞健保及其它個人保險不抵觸，可同時申請。

◎會員本人初次投保本公司最高投保年齡至 60 歲，續保至 65 歲。

◎子女年齡自出生(且需正常健康出院)起至 23 歲止(限在學且未婚)。

◎有關「重大疾病險」、「癌症醫療險」之保障範圍，必須在團保生效日起 30 日後經醫師診斷為初次罹患。

◎加保者皆需填寫「健康聲明書」，經保險公司審核通過後方可承保。若有違反告知，無論是否為因果關係，皆不予理賠。

◎本人/配偶/子女已罹患下列等既往病史者，則本公司不予承保。縱使保險事故發生後亦無法理賠及退費

(1)心肌梗塞(2)冠狀動脈繞道手術(3)腦中風/腦出血(4)癌症/惡性腫瘤 (5)慢性腎衰竭/尿毒症(6)癱瘓  
(7)重大器官移植等重大疾病(8)紅斑性狼瘡(9)血友病(10)AIDS(11)肺結核/肺氣腫(12)先天性疾病(13)  
心臟疾病(14)精神病/憂鬱症/精神官能症(15)高血壓既往病史(16)糖尿病(17)肝功能異常/肝炎帶原/肝  
硬化(18)投保本公司時正懷孕中(19)投保時正住院中或就診中(20)領有殘障手冊等既往病史

◎「意外醫療險」須經公立醫院或合格醫院或診所治療時，就其必須且合理之實際醫療費用，給付醫療保險金。中醫診所之自費用藥不在給付範圍。

◎團體保險屬於定期險非終身型保單，每年續約一次，採一年一約制。每年保單期滿時，保險公司將視當年度理賠率與工

會(會員)隔年續約(保費調整)或解約。

◎本簡介僅供參考，詳細內容請參閱保單條款之規定。

承保公司:全球人壽保險股份有限公司