

其他事項：

1. 免費申訴電話：0800-088008。
2. 傳真：02-27517016。
3. 電子信箱 (E-mail)：life@yuanta.com

106年10月16日 元壽字第1060002531號函備查
 107年03月01日 元壽字第1070000376號函備查
 107年04月12日 元壽字第1070000900號函備查
 107年9月14日依107年6月7日金管保壽字第10704158370號函修正
 109年1月1日依108年4月9日金管保壽字第10804904941號函修正
 109年08月10日 元壽字第1090002330號函備查

第一條【附加條款的構成】

本元大人壽團體傷害保險意外一至六級傷害失能補償保險金附加條款（以下簡稱本附加條款），依要保人之申請，經本公司同意後，附加於本公司指定之團體保險契約（詳附表一，以下簡稱本契約）。

本附加條款附加於本契約上，並構成本契約之一部分，本契約與本附加條款抵觸者，以本附加條款為準。本附加條款未約定者，悉依本契約之約定。

第二條【意外一至六級傷害失能補償保險金的給付】

被保險人於本附加條款有效期間內遭受非由疾病引起之外來突發的意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起一百八十日內致成附表二所列第一級至第六級失能程度之一，且至診斷確定失能之日仍生存者，本公司按保險單所記載本附加條款之保險金額乘以依附表二所列失能程度之給付比例後所計算出金額的百分之一給付意外一至六級傷害失能補償保險金，並於以後每月以前開診斷確定失能日之相當日（無相當日者為該月之末日），按月給付意外一至六級傷害失能補償保險金，給付期限為一百個月，且同一被保險人終身以一次為限。但超過一百八十日致成附表二所列第一級至第六級失能者，受益人若能證明被保險人之失能與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。

被保險人於前項給付期限內再次遭受非由疾病引起之外來突發的意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起一百八十日內，致成附表二所列第一級至第六級失能程度，而合併前次失能成為較嚴重程度之失能，或本次失能程度較前次事故所致之失能程度嚴重，且至診斷確定失能之日仍生存者，本公司自本次診斷確定失能之月份起，改按較嚴重項目之失能保險金的百分之一給付意外一至六級傷害失能補償保險金，惟其給付期限仍依第一項約定起算合計一百個月。但超過一百八十日致成附表二所列第一級至第六級失能者，受益人若能證明被保險人之失能與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。

如本公司依前二項應給付意外一至六級傷害失能補償保險金予被保險人，於本契約終止或該被保險人喪失被保險人資格時，仍繼續給付至給付期限屆滿為止。但於本契約終止或該被保險人喪失被保險人資格後，該被保險人再次遭受非由疾病引起之外來突發的意外傷害事故，而有前項所述情事時，本公司所給付之金額不因前開意外傷害事故之發生而增加。

如被保險人於第一項或第二項給付期限內身故時，本公司將一次給付剩餘之意外一至六級傷害失能補償保險金（以年利率百分之二貼現）予該被保險人與本公司所約定身故保險金或喪葬費用保險金受益人按其順位及應得保險金之比例給付。

第三條【意外一至六級傷害失能補償保險金的申領】

受益人申領「意外一至六級傷害失能補償保險金」應檢具下列文件：

- 一、保險金申請書。
- 二、失能診斷書；但必要時本公司得要求提供意外傷害事故證明文件。
- 三、受益人的身分證明。

受益人申領意外一至六級傷害失能補償保險金時，本公司基於審核保險金之需要，得對被保險人的身體予以檢驗，另得徵詢其他醫師之醫學專業意見，並得經受益人同意調閱被保險人之就醫相關資料。因此所生之費用由本公司負擔。

本契約之身故保險金或喪葬費用保險金受益人申領第二條第四項剩餘之意外一至六級傷害失能補償保險金需另檢附相驗屍體證明書或死亡診斷書及被保險人的除戶戶籍謄本。

第四條【除外責任】

被保險人因下列原因致成附表二所列第一級至第六級失能時，本公司不負給付保險金的責任。

- 一、要保人、被保險人的故意行為。
- 二、被保險人犯罪行為。
- 三、被保險人飲酒後駕（騎）車，其吐氣或血液所含酒精成份超過道路交通法令規定標準者。
- 四、戰爭（不論宣戰與否）、內亂及其他類似的武裝變亂。但本附加條款另有約定者不在此限。
- 五、因原子或核子能裝置所引起的爆炸、灼熱、輻射或污染。但本附加條款另有約定者不在此限。

前項第一款情形（除被保險人的故意行為外），致被保險人成附表二所列第一級至第六級失能時，本公司仍給付意外一至六級傷害失能補償保險金。

第五條【不保事項】

被保險人從事下列活動，致成附表二所列第一級至第六級失能時，除本附加條款另有約定外，本公司不負給付保險金的責任。

- 一、被保險人從事特技表演的競賽或表演。
- 二、被保險人從事汽車、機車或自由車等的競賽或表演。

第六條【受益人的指定與變更】

本附加條款保險金的受益人為被保險人本人，本公司不受理其指定或變更。

被保險人身故時，如本附加條款保險金尚未給付或未完全給付，則以該被保險人與本公司所約定身故保險金或喪葬費用保險金受益人按其順位及應得保險金之比例給付。

本公司給付本附加條款保險金時，應以受益人直接申領為限。

第七條【未滿期保險費之退還】

被保險人於本契約有效期間內因本附加條款第二條以外之原因終止時，本附加條款部分如有未滿期保險費者，本公司應按日數比例返還未滿期保險費。

第八條【職業或職務變更的通知義務】

被保險人變更其職業或職務時，要保人或被保險人應即時以書面或其他約定方式通知本公司。

被保險人所變更的職業或職務，依照本公司職業分類其危險性減低且影響個別平均費率計算時，本公司於接到通知後，應自職業或職務變更之日起按差額比率退還未滿期保險費。

被保險人所變更的職業或職務，依照本公司職業分類其危險性增加且影響個別平均費率計算時，本公司於接到通知後，自職業或職務變更之日起，按其差額比率增收未滿期保險費。但被保險人所變更的職業或職務依照本公司職業分類在拒保範圍內者，本公司於接到通知後得終止契約，並按日計算退還未滿期保險費。

附表一：本公司指定之團體保險契約

元大人壽團體傷害保險
元大人壽團體一年定期壽險
元大人壽團體重大疾病健康保險(乙型)
元大人壽團體住院手術健康保險
元大人壽團體住院醫療健康保險
元大人壽團體新一年定期健康保險
元大人壽團體住院日額給付健康保險
元大人壽團體一年定期癌症健康保險

附表二：第一級至第六級失能程度表

項目	項次	失能程度	失能等級
1 神經	1-1-1	中樞神經系統機能遺存極度障害，包括植物人狀態或氣切呼吸器輔助，終身無工作能力，為維持生命必要之日常生活活動，全須他人扶助，經常需醫療護理或專人周密照護者。	1
	1-1-2	中樞神經系統機能遺存高度障害，須長期臥床或無法自行翻身，終身無工作能力，為維持生命必要之日常生活活動之一部分須他人扶助者。	2
	1-1-3	中樞神經系統機能遺存顯著障害，終身無工作能力，為維持生命必要之日常生活活動尚可自理者。	3
2 眼	2-1-1	雙目均失明者。	1
	2-1-2	雙目視力減退至 0.06 以下者。	5
	2-1-3	一目失明，他目視力減退至 0.06 以下者。	4
	2-1-4	一目失明，他目視力減退至 0.1 以下者。	6
3 耳	3-1-1	兩耳鼓膜全部缺損或兩耳聽覺機能均喪失 90 分貝以上者。	5
4 咀嚼吞嚥及言語機能障害 (註 4)	4-1-1	永久喪失咀嚼、吞嚥或言語之機能者。	1
	4-1-2	咀嚼、吞嚥及言語之機能永久遺存顯著障害者。	5
5 胸腹部臟器	5-1-1	胸腹部臟器機能遺存極度障害，終身不能從事任何工作，經常需要醫療護理或專人周密照護者。	1
	5-1-2	胸腹部臟器機能遺存高度障害，終身不能從事任何工作，且日常生活需人扶助。	2
	5-1-3	胸腹部臟器機能遺存顯著障害，終身不能從事任何工作，但日常生活尚可自理者。	3
器	5-2-1	膀胱機能完全喪失且無裝置人工膀胱者。	3
6 上肢	6-1-1	兩上肢腕關節缺失者。	1
	6-1-2	一上肢肩、肘及腕關節中，有 2 大關節以上缺失者。	5
	6-1-3	一上肢腕關節缺失者。	6
指	6-2-1	雙手十指均缺失者。	3
上肢機能障害 (註 7)	6-3-1	兩上肢肩、肘及腕關節均永久喪失機能者。	2

	6-3-2	兩上肢肩、肘及腕關節中，各有 2 大關節永久喪失機能者。	3		
	6-3-3	兩上肢肩、肘及腕關節中，各有一大關節永久喪失機能者。	6		
	6-3-4	一上肢肩、肘及腕關節均永久喪失機能者。	6		
	6-3-5	兩上肢肩、肘及腕關節均永久遺存顯著運動障害者。	4		
	6-3-6	兩上肢肩、肘及腕關節中，各有 2 大關節永久遺存顯著運動障害者。	5		
	6-3-7	兩上肢肩、肘及腕關節均永久遺存運動障害者。	6		
	手指機能障害 (註 8)	6-4-1	雙手十指均永久喪失機能者。	5	
7 下肢	下肢缺損障害	7-1-1	兩下肢足踝關節缺失者。	1	
		7-1-2	一下肢髖、膝及足踝關節中，有 2 大關節以上缺失者。	5	
		7-1-3	一下肢足踝關節缺失者。	6	
	足趾缺損障害 (註 9)	7-2-1	雙足十趾均缺失者。	5	
		下肢機能障害 (註 10)	7-3-1	兩下肢髖、膝及足踝關節均永久喪失機能者。	2
			7-3-2	兩下肢髖、膝及足踝關節中，各有 2 大關節永久喪失機能者。	3
			7-3-3	兩下肢髖、膝及足踝關節中，各有一大關節永久喪失機能者。	6
		7-3-4	一下肢髖、膝及足踝關節均永久喪失機能者。	6	
		7-3-5	兩下肢髖、膝及足踝關節均永久遺存顯著運動障害者。	4	
		7-3-6	兩下肢髖、膝及足踝關節中，各有 2 大關節永久遺存顯著運動障害者。	5	
7-3-7	兩下肢髖、膝及足踝關節均永久遺存運動障害者。	6			

註 1：

1-1.於審定「神經障害等級」時，須有精神科、神經科、神經外科或復健科專科醫師診斷證明及相關檢驗報告（如簡式智能評估表(MMSE)、失能評估表(modified Rankin Scale, mRS)、臨床失智評估量表(CDR)、神經電生理檢查報告、神經系統影像檢查報告及相符之診斷檢查報告等）資料為依據，必要時保險人得另行指定專科醫師會同認定。

(1)「為維持生命必要之日常生活活動」係指食物攝取、大小便始末、穿脫衣服、起居、步行、入浴等。

(2)有失語、失認、失行等之病灶症狀、四肢麻痺、錐體外路症狀、記憶力障害、知覺障害、感情障害、意欲減退、人格變化等顯著障害；或者麻痺等症狀，雖為輕度，身體能力仍存，但非他人身邊指示，無法遂行其工作者：適用第 3 級。

(3)中樞神經系統障害，例如無知覺障害之錐體路及錐體外路症狀之輕度麻痺，依影像檢查始可證明之輕度腦萎縮、腦波異常等屬之，此等症狀須據專科醫師檢查、診斷之結果審定之。

(4)中樞神經系統之類廢症狀如發生於中樞神經系統以外之機能障害，應按其發現部位所定等級定之，如障害同時併存時，應綜合其全部症狀擇一等級定之，等級不同者，應按其中較重者定其等級。

1-2.「平衡機能障害與聽力障害」等級之審定：因頭部損傷引起聽力障害與平衡機能障害同時併存時，須綜合其障害狀況定其等級。

1-3.「外傷性癲癇」障害等級之審定：癲癇發作，同時應重視因反覆發作致性格變化而終至失智、人格崩壞，即成癲癇性精神病狀態者，依附註 1-1 原則審定之。癲癇症狀之固定時期，應以經專科醫師之治療，認為不能期待醫療效果時，及因治療致症狀安定者為準，不論其發作型態，依下列標準審定之：

(1)雖經充分治療，每週仍有一次以上發作者：適用第 3 級。

1-4.「眩暈及平衡機能障害」等級之審定：頭部外傷後或因中樞神經系統受損引起之眩暈及平衡機能障害，不單由於內耳障害引起，因小腦、腦幹部、額葉等中樞神經系之障害發現者亦不少，其審定標準如次：

(1)為維持生命必要之日常生活活動仍有可能，但因高度平衡機能障害，終身不能從事任何工作者：適用第 3 級。

1-5.「外傷性脊髓障害」等級之審定，依其損傷之程度發現四肢等之運動障害、

知覺障害、腸管障害、尿路障害、生殖器障害等，依附註1-1之原則，綜合其症狀選用合適等級。

1-6.「一氧化碳中毒後遺症」障害等級之審定：一氧化碳中毒後遺症障害之審定，綜合其所遺諸症候，按照附註說明精神、神經障害等級之審定基本原則判斷，定其等級。

註2：

2-1.「視力」之測定：

(1)應用萬國式視力表以矯正後視力為準，但矯正不能者，得以裸眼視力測定之。
(2)視力障害之測定，必要時須通過「測盲(Malingering)」檢查。

2-2.「失明」係指視力永久在萬國式視力表0.02以下而言，並包括眼球喪失、摘出、僅能辨明暗或辨眼前一公尺以內手動或辨眼前五公分以內指數者。

2-3.以自傷害之日起經過六個月的治療為判定原則，但眼球摘出等明顯無法復原之情況，不在此限。

註3：

3-1.兩耳聽覺障害程度不同時，應依優耳之聽覺障害審定之。

3-2.聽覺障害之測定，需用精密聽力計(Audiometer)行之，其平均聽力喪失率以分貝表示之。

3-3.內耳損傷引起平衡機能障害之審定，準用神經障害所定等級，按其障害之程度審定之。

註4：

4-1.咀嚼機能發生障害，係專指由於牙齒以外之原因(如頰、舌、軟硬口蓋、顎骨、下顎關節等之障害)，所引起者。食道狹窄、舌異常、咽喉頭支配神經麻痺等引起之吞嚥障害，往往併發咀嚼機能障害，故兩項障害合併定為「咀嚼、吞嚥障害」：

(1)「喪失咀嚼、吞嚥之機能」，係指因器質障害或機能障害，以致不能作咀嚼、吞嚥運動，除流質食物外，不能攝取或吞嚥者。

(2)「咀嚼、吞嚥機能遺存顯著障害」，係指不能充分作咀嚼、吞嚥運動，致除粥、糊、或類似之食物以外，不能攝取或吞嚥者。

4-2.言語機能障害，係指由於牙齒損傷以外之原因引起之構音機能障害、發聲機能障害及綴音機能障害等：

(1)「喪失言語機能障害」，係指後列構成語言之口唇音、齒舌音、口蓋音、喉頭音等之四種語言機能中，有三種以上不能構音者。

(2)「言語機能遺存顯著障害」，係指後列構成語言之口唇音、齒舌音、口蓋音、喉頭音等之四種語言機能中，有二種以上不能構音者。

A.雙唇音：ㄅ ㄆ ㄇ (發音部位雙唇者)

B.唇齒音：ㄆ (發音部位唇齒)

C.舌尖音：ㄊ ㄌ ㄋ (發音部位舌尖與牙齦)

D.舌根音：ㄍ ㄑ ㄒ (發音部位舌根與軟顎)

E.舌面音：ㄌ ㄍ ㄒ (發音部位舌面與硬顎)

F.舌尖後音：ㄐ ㄑ ㄒ (發音部位舌尖與硬顎)

G.舌尖前音：ㄆ ㄇ ㄏ (發音部位舌尖與上牙齦)

4-3.因綴音機能遺存顯著障害，祇以言語表示對方不能通曉其意思者，準用「言語機能遺存顯著障害」所定等級。

註5：

5-1.胸腹部臟器：

(1)胸部臟器，係指心臟、心囊、主動脈、氣管、支氣管、肺臟、胸膜及食道。

(2)腹部臟器，係指胃、肝臟、膽囊、胰臟、小腸、大腸、腸間膜、脾臟及腎上腺。

(3)泌尿器官，係指腎臟、輸尿管、膀胱及尿道。

(4)生殖器官，係指內生殖器及外生殖器。

5-2.胸腹部臟器障害等級之審定：胸腹部臟器機能遺存障害，須將症狀綜合衡量，永久影響其日常生活活動之狀況及需他人扶助之情形，比照神經障害等級審定基本原則、綜合審定其等級。

5-3.膀胱機能完全喪失，係指必須永久性自腹表排尿或長期導尿者(包括永久性迴腸導管、寇克氏囊與輸尿管造口術)。

註6：

6-1.「手指缺失」係指：

(1)在拇指者，係由指節間關節切斷者。

(2)其他各指，係指由近位指節間關節切斷者。

6-2.若經接指手術後機能仍永久完全喪失者，視為缺失。足趾亦同。

6-3.截取拇趾接合於拇指時，若拇指原本之缺失已符合失能標準，接合後機能雖完全正常，拇指之部份仍視為缺失，而拇趾之自截部份不予計入。

註7：

7-1.「一上肢骨、肘及腕關節永久喪失機能」，係指一上肢完全廢用，如下列情況者：

(1)一上肢骨、肘及腕關節完全強直或完全麻痺，及該手五指均永久喪失機能者。
(2)一上肢骨、肘及腕關節完全強直或完全麻痺者。

7-2.以生理運動範圍，作審定關節機能障害之標準，規定如下：

(1)「喪失機能」，係指關節完全強直或完全麻痺狀態者。

(2)「顯著運動障害」，係指喪失生理運動範圍二分之一以上者。

(3)「運動障害」，係指喪失生理運動範圍三分之一以上者。

7-3.運動限制之測定：

(1)以各關節之生理運動範圍為基準。機能(運動)障害原因及程度明顯時，採用主動運動之運動範圍，如障害程度不明確時，則須由被動運動之可能運動範圍參考決定之。

(2)經石膏固定患部者，應考慮其癒後恢復之程度，作適宜之決定。

7-4.上下肢關節名稱及生理運動範圍如說明圖表。

註8：

8-1.「手指永久喪失機能」係指：

(1)在拇指，中手指節關節或指節間關節，喪失生理運動範圍二分之一以上者。

(2)在其他各指，中手指節關節，或近位指節間關節，喪失生理運動範圍二分之一以上者。

(3)拇指或其他各指之末節切斷達二分之一以上者。

註9：

9-1.「足趾缺失」係指：自中足趾關節切斷而足趾全部缺損者。

註10：

10-1.「一下肢髖、膝及足踝關節永久喪失機能」，係指一下肢完全廢用，如下列情況者：

(1)一下肢三大關節均完全強直或完全麻痺，以及一足五趾均喪失機能者。

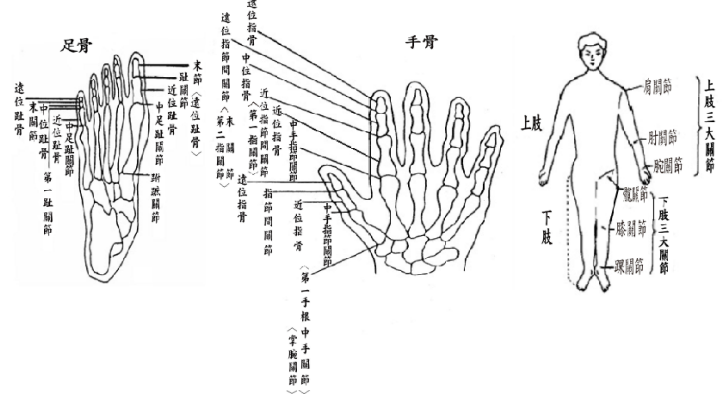
(2)一下肢三大關節均完全強直或完全麻痺者。

10-2.下肢之機能障害「喪失機能」、「顯著運動障害」或「運動障害」之審定，參照上肢之各該項規定。

註11：

11-1.機能永久喪失及遺存各級障害之判定，以被保險人於意外事故發生之日起，並經六個月治療後症狀固定，再行治療仍不能期待治療效果的結果為基準判定。但立即可判定者不在此限。

上、下肢關節名稱說明圖



上、下肢關節生理運動範圍一覽表

上肢：

左肩關節	前舉 (正常180度)	後舉 (正常60度)	關節活動度 (正常240度)
右肩關節	前舉 (正常180度)	後舉 (正常60度)	關節活動度 (正常240度)
左肘關節	屈曲 (正常145度)	伸展 (正常0度)	關節活動度 (正常145度)
右肘關節	屈曲 (正常145度)	伸展 (正常0度)	關節活動度 (正常145度)
左腕關節	掌屈 (正常80度)	背屈 (正常70度)	關節活動度 (正常150度)
右腕關節	掌屈 (正常80度)	背屈 (正常70度)	關節活動度 (正常150度)

下肢：

左髖關節	屈曲 (正常125度)	伸展 (正常10度)	關節活動度 (正常135度)
右髖關節	屈曲 (正常125度)	伸展 (正常10度)	關節活動度 (正常135度)
左膝關節	屈曲 (正常140度)	伸展 (正常0度)	關節活動度 (正常140度)
右膝關節	屈曲 (正常140度)	伸展 (正常0度)	關節活動度 (正常140度)
左踝關節	蹠曲 (正常45度)	背屈 (正常20度)	關節活動度 (正常65度)
右踝關節	蹠曲 (正常45度)	背屈 (正常20度)	關節活動度 (正常65度)

若被保險人可證明其另一正常側之肢體關節活動度大於上述表定關節活動度時，則依其正常側之肢體關節活動度作為生理運動範圍之測定標準。