

# 元大人壽 好安鑫重大傷病

## 終身健康保險附約

重大傷病終身保障，發揮保險及時雨功能！



險種名稱：元大人壽好安鑫重大傷病終身健康保險附約

商品文號：108年8月2日元壽字第1080002102號函備查、109年1月1日依108年4月9日金管保壽字第10804904941號函及108年6月13日金管保壽字第10804933330號函修正。

商品給付：重大傷病保險金。

※本險之重大傷病等待期間為三十日，但屬保單條款附表一所載「一、需積極或長期治療之癌症」之範圍者，等待期間為九十日（但復效或被保險人因遭受意外傷害事故所致者，不受等待期間之限制）。

※本商品為附約型態，購買時需另搭配主約。  
※本保險之費率計算已考慮脫退率，故無解約金。

RL

### 商品特色



憑「卡」理賠，認定明確

保障範圍涵蓋 22 大類、300 餘項重大傷病項目（先天性疾病與職業病共 8 大項除外），只要具備全民健保身份，經醫師首次診斷為重大傷病，取得健保核發之重大傷病證明文件就給付。



限期繳費，終身保障

搭配主約，繳費年期可選擇 10/20/30 年，補足重大傷病險保障缺口，享有終身保障更安心！



一次給付，靈活運用

保險理賠一次給付，可靈活用於支付傷病治療費用或是家庭生活需要的預備金，補強突如其來的經濟缺口，建構更完善的經濟防護網。

\* 達保險年齡 111 歲

### 注意事項

- 消費者投保前應審慎瞭解本保險商品之承保範圍、除外不保事項及商品風險，詳細情形請參照保單條款，並請銷售人員向您詳細說明上開三事項之內容。
  - 本商品經元大人壽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。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由元大人壽及其負責人依法負責。
  - 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）。
  - 消費者於購買本商品前，應詳閱各種銷售文件內容，元大人壽好安鑫重大傷病終身健康保險附約之預定附加費用率為最高 24.0%、最低 9.4%；如要詳細了解其他相關資訊，請洽詢元大人壽服務人員或撥打免費服務及申訴專線：0800-088-008 及至元大人壽網站查詢 [www.yuantalife.com.tw](http://www.yuantalife.com.tw)，以保障您的權益。
  - 稅法相關規定之改變可能會影響本險之相關稅賦。
  - 本商品為保險商品，依保險法及其他相關規定受保險安定基金保障；本保險非存款商品，不受存款保險保障。
  - 本商品詳細內容以投保當時契約條款及元大人壽核保、保全作業之規定為準，元大人壽保留承保與否及隨時調整專案內容之權利。
  - 關於本商品之除外責任及不保事項請參保單條款第 7-8 條。
- ※本簡介僅供參考，詳細內容請參閱保單條款約定為準。

元大人壽保險股份有限公司資訊公開說明文件，依法登載於公司網站 [www.yuantalife.com.tw](http://www.yuantalife.com.tw) 供大眾查閱下載  
免費服務及申訴專線：0800-088-008，公司地址：105 台北市松山區民生東路三段 156 號 17 樓

1/2

## 重大傷病範圍

係指中央衛生主管機關公告實施之「全民健康保險保險對象免自行負擔費用辦法」附表「全民健康保險重大傷病範圍」中所載之項目（詳保單條款附表一），但排除下列項目：

- (一) 遺傳性凝血因子缺乏。
- (二) 先天性新陳代謝異常疾病。
- (三) 心、肺、胃腸、腎臟、神經、骨骼系統等之先天性畸形及染色體異常。
- (四) 先天性免疫不全症。
- (五) 職業病。
- (六) 先天性肌肉萎縮症。
- (七) 外皮之先天畸形。
- (八) 早產兒所引起之神經、肌肉、骨骼、心臟、肺臟等之併發症。



其後「重大傷病範圍」所載之項目如有變動，則以中央衛生主管機關最新公告之項目為準。

(理賠後本附約效力即行終止)

## 投保範例

40歲的元小姐投保「元大人壽好安鑫重大傷病終身健康保險附約(RL)」保額100萬元，繳費期間20年，表定年繳保費33,000元，折扣後實繳年繳保費32,700元（假設採自動轉帳享1%折扣）。

**理賠案例：**因長期不當飲食與過度肥胖，元小姐於55歲時經醫師診斷為乳房惡性腫瘤第一期且取得全民健康保險人核定之重大傷病證明。

給付項目	重大傷病保險金
內容說明	<p>被保險人於本契約「等待期間」屆滿或復效日起之有效期間內，經醫院醫師診斷，確認首次罹患保單條款第二條約定「重大傷病範圍」所列傷病之一，且依中央衛生主管機關所公告實施之「全民健康保險保險對象免自行負擔費用辦法」規定，取得全民健康保險保險人核定之重大傷病證明者，元大人壽按下列約定之一給付「重大傷病保險金」*：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 確診後第一保單年度內：年繳保費總額 x 1.06 倍</li> <li>● 確診後第二保單年度（含）以後：重大傷病診斷確定當時之保險金額。</li> </ul> <p>給付後契約效力即行終止。</p> <p>* 被保險人於本附約有效期間內，不論同時或先後罹患二項以上重大傷病，並已取得全民健康保險人核定重大傷病證明者，元大人壽僅對其中一項重大傷病負給付「重大傷病保險金」之責任。</p>
給付金額	100 萬元

- \* 被保險人須具備有效的全民健康保險被保險人身份，才能向「全民健康保險保險人」申請重大傷病證明；取得證明後，始得向元大人壽申請「重大傷病保險金」。
- \* 被保險人經醫師首次診斷為重大傷病，並取得「全民健康保險保險人」核發之重大傷病證明，才符合「重大傷病保險金」申領資格。
- \* 被保險人於投保前曾經取得或投保時正在申請「全民健康保險保險人」核定重大傷病證明者，或投保前曾經符合屬由診治醫師逕行認定，免向全民健康保險保險人申請重大傷病證明，而得免除全民健康保險部分負擔之資格者，元大人壽不負給付「重大傷病保險金」之責任。

## 投保規則摘要

繳費方法	年繳、半年繳、季繳、月繳。	繳費年期	10年期	20年期	30年期
繳費方式	同主約。	承保年齡	0歲~65歲	0歲~55歲	0歲~45歲
被保險人資格	須具備有效全民健康保險被保險人身份。	體檢規則	以投保金額計算體檢額度且與其他壽險主附約保額合併計算。		
承保金額	※合併累計之商品與最高承保金額：10萬元~500萬元				
	合併累計之商品				累計最高承保金額
	DP、DL、DD、DR、UD、RD、RS、RY、RZ、RL、RJ、(RX&DX) x 50				800萬
DP、DL、DD、DR、UD、RD、RS、RY、RZ、RL、RJ、(RX&DX) x 50倍、R1/R2/R3				1,000萬	
其他投保規則	1. 本附約可附加主約：請依現行規定辦理。		5. 首期保費採匯款並附填寫完整之續期保險費付款授權書者，自首期保費開始可享1%折扣。		
	2. 投保本商品須使用全民健康保險重大傷病範圍給付商品專用要保書。		6. 本商品不適用審閱期。		
3. 職業分類表傷害險担保者不予承保。		7. 其餘規則無異動同現行作業。			
4. 不承保病史：腦血管疾病、惡性腫瘤、腫瘤未確診、肝硬化、腎衰竭、運動神經元疾病、紅斑性狼瘡、再生不良性貧血、器官移植術及符合本商品保障範圍之疾病或傷害病史者。					



※詳細內容請詳本商品銷售當時之投保規則或請洽銷售人員辦理，元大人壽保留調整上述投保規則之權利。

## 費率表

每萬元保險金額

單位：新臺幣元

投保年齡	男性			女性		
	10年期	20年期	30年期	10年期	20年期	30年期
0	277	150	111	265	139	102
1	281	152	112	269	142	104
2	285	154	113	273	145	106
3	289	156	114	277	148	108
4	293	158	115	281	151	110
5	297	160	116	285	154	112
6	301	162	117	290	157	114
7	305	164	118	295	160	116
8	309	166	120	300	163	118
9	313	168	122	305	166	120
10	315	170	126	310	167	123
11	322	173	129	316	171	126
12	329	177	132	322	175	129
13	336	181	135	329	179	132
14	343	185	138	336	183	135
15	350	189	141	343	187	138
16	357	193	144	350	191	141
17	364	197	147	357	195	144
18	372	201	150	364	199	147
19	380	205	153	371	203	150
20	387	208	157	380	206	154
21	395	213	162	386	210	159
22	403	219	167	392	214	164
23	411	225	172	398	218	169
24	419	231	177	404	223	174
25	427	237	182	410	228	179
26	435	243	187	416	233	184
27	444	249	192	423	238	189
28	453	256	198	430	243	195
29	462	263	204	437	248	201
30	470	270	209	444	253	206
31	480	277	215	454	260	211
32	490	284	221	464	267	216
33	500	291	227	474	274	221
34	510	298	233	485	281	226
35	521	306	239	496	289	231
36	532	314	246	507	297	236
37	543	322	253	518	305	241
38	554	330	260	530	313	246
39	565	338	267	542	321	252
40	577	347	274	555	330	258
41	590	357	283	568	338	265
42	603	367	292	581	347	273
43	616	378	301	594	356	281
44	629	389	311	607	365	289
45	643	400	321	621	374	297
46	654	410		629	384	
47	665	421		637	394	
48	677	432		646	404	
49	689	443		655	415	
50	701	455		664	426	
51	714	464		675	434	
52	727	473		686	442	
53	740	482		697	450	
54	753	491		709	458	
55	766	500		721	467	
56	778			729		
57	792			737		
58	806			745		
59	820			753		
60	837			762		
61	855			772		
62	873			782		
63	891			792		
64	910			802		
65	929			812		

半年繳費率=年繳費率\*0.52，季繳費率=年繳費率\*0.262，  
月繳費率=年繳費率\*0.088。