

康健人壽 好幸扶 2 專案

保經代通路專用



康健人壽一路相挺一年定期失能扶助保險 (OIE)

商品文號：107.10.01 康健(商)字第 10700000650 號函備查
110.01.05 康健(商)字第 11000000160 號函備查
給付項目：失能保險金

康健人壽新一路相挺一年定期失能扶助保險附約 (OIF)

商品文號：110.01.05 康健(商)字第 11000000140 號函備查
給付項目：一至六級失能扶助保險金、嚴重第三度燒燙傷保險金

康健人壽好在康健一年定期健康保險附約 (RHC)

商品文號：109.12.01 康健(商)字第 10900000800 號函備查
110.01.05 康健(商)字第 11000000180 號函備查
給付項目：住院日額保險金、特殊病房住院日額保險金、法定傳染病住院日額保險金、法定傳染病慰問保險金。

本商品簡介僅供參考，詳細內容請依照保單條款之約定及康健人壽作業規定。

投保規則

投保年齡	3-65 歲，續保年齡最高 75 歲		繳別	年繳 / 月繳
繳費年期	1 年期		保障期間	1 年期
繳費方式	首期：現金 / 銀行轉帳 / 信用卡 續期：現金 / 銀行轉帳 / 信用卡		等待期	一般疾病：30 天 法定傳染病：無等待期
投保金額	年 齡 投 保 商 品	3-15 歲	16-65 歲	
			職業類別 1-4 級	職業類別 5-6 級
	OIE	30 萬-200 萬	30 萬-500 萬	30 萬-100 萬
	OIF	5 千-2 萬	5 千-5 萬	5 千-1 萬
RHC	年 齡	3-55 歲	56-65 歲	
		5 百-2 千	5 百-1 千	

費率表

OIE+OIF (繳費期間 1 年, 保險期間 1 年)

幣別: 新臺幣/元

保障內容	計劃一 保額 OIE/OIF : 50 萬/1 萬		計劃二 保額 OIE/OIF : 50 萬/2 萬		計劃三 保額 OIE/OIF : 50 萬/3 萬		計劃四 保額 OIE/OIF : 50 萬/4 萬		計劃五 保額 OIE/OIF : 100 萬/5 萬		
	2.5 萬-50 萬		2.5 萬-50 萬		2.5 萬-50 萬		2.5 萬-50 萬		5 萬-100 萬		
失能保險金(註1)	1 萬/月		2 萬/月		3 萬/月		4 萬/月		5 萬/月		
一至六級失能扶助保險金(註2)	50 萬		100 萬		150 萬		200 萬		250 萬		
嚴重第三度燒燙傷保險金	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	
投保年齡	3-5 歲	603	513	996	856	1,389	1,199	1,782	1,542	2,385	2,055
首年度 年繳保險費	6-10 歲	511	431	812	692	1,113	953	1,414	1,214	1,925	1,645
	11-15 歲	533	431	881	697	1,229	963	1,577	1,229	2,110	1,660
	16-20 歲	685	477	1,115	789	1,545	1,101	1,975	1,413	2,660	1,890
	21-25 歲	739	502	1,243	854	1,747	1,206	2,251	1,558	2,990	2,060
	26-30 歲	883	552	1,481	934	2,079	1,316	2,677	1,698	3,560	2,250
	31-35 歲	1,097	626	1,829	1,047	2,561	1,468	3,293	1,889	4,390	2,515
	36-40 歲	1,493	790	2,466	1,305	3,439	1,820	4,412	2,335	5,905	3,125
	41-45 歲	2,119	1,051	3,478	1,727	4,837	2,403	6,196	3,079	8,315	4,130
	46-50 歲	2,984	1,525	4,938	2,485	6,892	3,445	8,846	4,405	11,830	5,930
	51-55 歲	4,139	2,248	6,818	3,636	9,497	5,024	12,176	6,412	16,315	8,660
	56-60 歲	5,787	3,322	9,479	5,344	13,171	7,366	16,863	9,388	22,650	12,710
	61-65 歲	8,295	5,156	13,500	8,237	18,705	11,318	23,910	14,399	32,205	19,555
	續年度 年繳保險費	3-5 歲	648	554	1,071	923	1,494	1,292	1,917	1,661	2,565
6-10 歲		549	466	873	747	1,197	1,028	1,521	1,309	2,070	1,775
11-15 歲		574	466	948	752	1,322	1,038	1,696	1,324	2,270	1,790
16-20 歲		737	510	1,199	845	1,661	1,180	2,123	1,515	2,860	2,025
21-25 歲		797	539	1,339	918	1,881	1,297	2,423	1,676	3,220	2,215
26-30 歲		948	596	1,591	1,007	2,234	1,418	2,877	1,829	3,825	2,425
31-35 歲		1,182	673	1,969	1,126	2,756	1,579	3,543	2,032	4,725	2,705
36-40 歲		1,606	849	2,652	1,403	3,698	1,957	4,744	2,511	6,350	3,360
41-45 歲		2,276	1,132	3,737	1,859	5,198	2,586	6,659	3,313	8,935	4,445
46-50 歲		3,211	1,642	5,312	2,674	7,413	3,706	9,514	4,738	12,725	6,380
51-55 歲		4,451	2,418	7,332	3,911	10,213	5,404	13,094	6,897	17,545	9,315
56-60 歲		6,220	3,574	10,190	5,748	14,160	7,922	18,130	10,096	24,350	13,670
61-65 歲		8,922	5,543	14,519	8,856	20,116	12,169	25,713	15,482	34,635	21,025
66-70 歲	13,188	9,006	21,196	14,217	29,204	19,428	37,212	24,639	50,400	33,645	
71-75 歲	19,414	15,017	30,803	23,464	42,192	31,911	53,581	40,358	72,995	55,375	

(註1): 給付最高以保險金額x100%為限, 本公司依約定給付失能保險金達保險金額x100%時, 本契約效力即行終止。因疾病致成第一級失能者, 需被保險人自失能診斷確定之日起180日後其失能狀態持續存在。
 (註2): 給付後契約效力即行終止, 但仍依約定繼續給付一至六級失能扶助保險金, 給付累計最高期限為180個月。其他相關規定請詳閱保單條款。

加選方案

RHC (繳費期間 1 年, 保險期間 1 年)

幣別: 新臺幣/元

保障內容	方案 A				方案 B				
	1,000 元/日				2,000 元/日				
住院日額保險金(註3)	額外給付 1,000 元 x 確診法定傳染病住院日數				額外給付 2,000 元 x 確診法定傳染病住院日數				
法定傳染病住院日額保險金(註4)	額外給付 3,000 元 x 入住特殊病房日數				額外給付 6,000 元 x 入住特殊病房日數				
特殊病房住院日額保險金(註5)	5,000 元				10,000 元				
法定傳染病慰問保險金(註6)	首年度年繳保險費				續年度年繳保險費				
保險年齡	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	
	3-5 歲	3,340	2,870	3,610	3,110	6,680	5,740	7,220	6,220
年繳保險費	6-10 歲	1,070	970	1,160	1,050	2,140	1,940	2,320	2,100
	11-15 歲	700	580	760	630	1,400	1,160	1,520	1,260
	16-20 歲	970	850	1,050	920	1,940	1,700	2,100	1,840
	21-25 歲	1,230	1,380	1,330	1,490	2,460	2,760	2,660	2,980
	26-30 歲	1,390	2,210	1,500	2,390	2,780	4,420	3,000	4,780
	31-35 歲	1,840	2,940	1,990	3,180	3,680	5,880	3,980	6,360
	36-40 歲	2,850	3,260	3,090	3,520	5,700	6,520	6,180	7,040
	41-45 歲	4,120	3,560	4,460	3,850	8,240	7,120	8,920	7,700
	46-50 歲	4,950	3,990	5,360	4,320	9,900	7,980	10,720	8,640
	51-55 歲	5,490	4,280	5,940	4,640	10,980	8,560	11,880	9,280
	56-60 歲	6,070	4,630	6,570	5,010	-	-	13,140	10,020
	61-65 歲	6,870	5,240	7,430	5,670	-	-	14,860	11,340
	66-70 歲	-	-	9,130	7,000	-	-	18,260	14,000
71-75 歲	-	-	11,550	8,920	-	-	23,100	17,840	

(註3): 同一次住院最高給付365天。
 (註4): 同一次住院最高給付90天。
 (註5): 包含加護病房、燒燙傷病房或負壓隔離病房; 同一次住院最高給付90天。
 (註6): 被保險人於本附約有效期間內申領「法定傳染病慰問保險金」, 同一保單年度內以一次為限。被保險人於本附約有效期間內身故, 但其於身故前已罹患法定傳染病並經嗣後確診者, 本公司仍依約定給付法定傳染病慰問保險金。
 繳別係數: 月繳=0.088x年繳總保費

注意事項

1. 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, 並請業務員向您詳細說明相關內容。2. 本保險為不分紅保險單, 不參加紅利分配, 並無紅利給付項目。3. 本保險商品為非保證續保之健康保險。4. 本專案保險商品「疾病」係指被保險人自本附約生效日起持續有效三十日以後或自復效日起所發生之疾病, 法定傳染病無等待期。5. 康健人壽好在康健一年定期健康保險附約所稱之「住院」, 係指被保險人經醫師診斷其疾病或傷害必須入住醫院, 且正式辦理住院手續並確實在醫院接受診療者, 但不包含全民健康保險法第五十一條所稱之日間住院及精神衛生法第三十五條所稱之日間留院。本公司辦理理賠作業於需要時會參攷醫學專業意見審核被保險人住院之必要性。6. 消費者於購買前, 應詳閱各種銷售文件內容, 本專案各商品之預定費用率(預定附加費用率) 條列如下: •康健人壽一路相挺一年定期失能扶助保險:最高75%, 最低40%•康健人壽新一路相挺一年定期失能扶助保險附約:最高60%, 最低42%•康健人壽好在康健一年定期健康保險附約:最高48%, 最低43%; 如要詳細了解其他相關資訊, 或有任何疑問及申訴, 請洽康健人壽業務員、康健人壽服務據點(免付費服務或申訴電話: 0800-011-709)或網站(網址: www.cigna.com.tw), 以保障您的權益。7. 本商品經康健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, 應由康健人壽及其負責人依法負責。8. 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。9. 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)。10. 本商品為保險商品, 受人身保險安定基金保障, 並非存款項目, 故不受存款保險之保障。11. 保險契約屬於強制執行法規之可執行之財產標的, 債權人仍得對保險契約向法院聲請強制執行。12. 本專案商品不保事項或除外責任, 請詳閱保單條款之約定。13. 本契約續保時, 按續保生效當時依規定陳報主管機關之費率及被保險人年齡重新計算保險費。14. 本商品係由康健人壽所發行, 並與授權之保險代理人/經紀人通路共同合作行銷。商品簡介係由康健人壽製作, 提供給合作行銷之保險代理人/經紀人通路招攬使用。本商品康健人壽保留核保及最後承保與否之權利。

康健人壽各項公開資訊依法登載於公司網站供消費者查閱: 網址: www.cigna.com.tw 地址: 台北市中正區中華路一段39號6樓
 免費申訴電話: 0800-011-709 傳真專線: (02)7726-1876 電子信箱(E-mail): Cigna_service@cigna.com