

安達人壽新一路相挺一年定期失能扶助保險附約 年繳保險費率表

每萬元保險金額

首年度

繳費年期	1年期	
保障年期	1年期	
性別 投保年齡	男性	女性
3	393	343
4	393	343
5	393	343
6	301	261
7	301	261
8	301	261
9	301	261
10	301	261
11	348	266
12	348	266
13	348	266
14	348	266
15	348	266
16	430	312
17	430	312
18	430	312
19	430	312
20	430	312
21	504	352
22	504	352
23	504	352
24	504	352
25	504	352
26	598	382
27	598	382
28	598	382
29	598	382
30	598	382
31	732	421
32	732	421
33	732	421
34	732	421
35	732	421
36	973	515
37	973	515
38	973	515
39	973	515
40	973	515
41	1,359	676
42	1,359	676
43	1,359	676
44	1,359	676
45	1,359	676

續年度

繳費年期	1年期	
保障年期	1年期	
性別 投保年齡	男性	女性
3	423	369
4	423	369
5	423	369
6	324	281
7	324	281
8	324	281
9	324	281
10	324	281
11	374	286
12	374	286
13	374	286
14	374	286
15	374	286
16	462	335
17	462	335
18	462	335
19	462	335
20	462	335
21	542	379
22	542	379
23	542	379
24	542	379
25	542	379
26	643	411
27	643	411
28	643	411
29	643	411
30	643	411
31	787	453
32	787	453
33	787	453
34	787	453
35	787	453
36	1,046	554
37	1,046	554
38	1,046	554
39	1,046	554
40	1,046	554
41	1,461	727
42	1,461	727
43	1,461	727
44	1,461	727
45	1,461	727

安達人壽新一路相挺一年定期失能扶助保險附約 年繳保險費率表

每萬元保險金額

首年度

繳費年期	1年期	
保障年期	1年期	
性別 投保年齡	男性	女性
46	1,954	960
47	1,954	960
48	1,954	960
49	1,954	960
50	1,954	960
51	2,679	1,388
52	2,679	1,388
53	2,679	1,388
54	2,679	1,388
55	2,679	1,388
56	3,692	2,022
57	3,692	2,022
58	3,692	2,022
59	3,692	2,022
60	3,692	2,022
61	5,205	3,081
62	5,205	3,081
63	5,205	3,081
64	5,205	3,081
65	5,205	3,081
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		

續年度

繳費年期	1年期	
保障年期	1年期	
性別 投保年齡	男性	女性
46	2,101	1,032
47	2,101	1,032
48	2,101	1,032
49	2,101	1,032
50	2,101	1,032
51	2,881	1,493
52	2,881	1,493
53	2,881	1,493
54	2,881	1,493
55	2,881	1,493
56	3,970	2,174
57	3,970	2,174
58	3,970	2,174
59	3,970	2,174
60	3,970	2,174
61	5,597	3,313
62	5,597	3,313
63	5,597	3,313
64	5,597	3,313
65	5,597	3,313
66	8,008	5,211
67	8,008	5,211
68	8,008	5,211
69	8,008	5,211
70	8,008	5,211
71	11,389	8,447
72	11,389	8,447
73	11,389	8,447
74	11,389	8,447
75	11,389	8,447

繳別係數：半年繳 = 0.52*年繳總保費；季繳 = 0.262*年繳總保費；月繳 = 0.088*年繳總保費