







無等待期

阿尔尔 同 。 保險費



保障內容

	住院日額保險金	住院日額*實際住院日數 (同一次住院期間之實際住院給付日數最高以三百六十五日為限。)
定額給付	住院慰問保險金	住院日額*7倍 (同一次住院期間,僅給付一次「住院慰問保險金」。)
	住院前後門診保險金	住院日額*0.5倍*實際門診次數(住院前後2週)
限額內 實支給付	住院醫療費用保險金	 ■同一次住院給付金額不超過「住院醫療費用限額」。 ■若被保險人於同一次住院期間曾住進加護病房診療者,其投保計劃之每次「住院醫療費用限額」於同一次住院提高為原限額之三倍。【註1】 ■若被保險人於同一次住院期間曾住進燒燙傷病房診療,或同一次住院期間超過六十日者,其投保計劃之每次「住院醫療費用限額」於同一次住院提高為原限額之二倍。【註2】 【註3】若被保險人於同一次住院期間同時符合【註1】及【註2】之情形者,其投保計劃之每次「住院醫療費用限額」最高以原限額之三倍為限。
	住院手術費用保險金	每次不超過「住院手術費用限額」。
	門診手術費用保險金	每次不超過「門診手術費用限額」。 (同一保單年度限六次)
		与 生化除今处什麽阻筋

每年保險金給付總限額

(同一保單年度內申請的各項保險金合計總額,最高以投保計劃別對應保險單條款附表所列「每年保險金給付總限額」為限。)

※本簡介**僅供參考,**完整商品內容及給付限制,請參閱保險單條款。

範例說明

康先生40歲投保遠雄人壽永康富醫療健康保險附約(RM3)計劃一,第一年年繳保費7,677元。投保後因痔瘡住院,選擇以微創手術切 除,共住院4天。出院後14天內回診兩次,其住院期間自費支出開銷與本商品保險金理賠如下表: 單位:新臺幣元

自費費用(健保不給付費用)/收據						
費用項目	自費金額					
病房費(健保床)	0元					
回診費用(兩次)	900元					
住院其他費用(血液費、檢查費、藥費等)	25,000元					
手術費+手術耗材費	70,000元					
本次就醫自費支出	95,900元					

永康	永康富(RM3)理賠給付							
理賠項目	定額給付	實支實付(可副本)						
住院日額保險金	4,000元	_						
住院慰問保險金	7,000元	_						
住院前後門診保險金	1,000元	_						
住院醫療費用保險金	_	25,000元						
住院手術費用保險金	_	70,000元						
本商品合計理賠金	107,000元							

留位・新喜敞元

			丰 四 · 州 至 市 九
項目	計劃別	計劃一	計劃二
住院日額		1,000	1,500
住院醫療費用限額		75,000	150,000
住院手術費用限額		75,000	100,000
門診手術費用限額		50,000	50,000
每年保險金給付總限額	預	750,000	1,000,000

投保規則

繳費年期: 年期。 別:同主約

繳 別:同王約。繳費方式:首/續期同主約。保費折扣:(1)繳費折扣:首期-無。續期-同主約。(2)集體彙繳折扣:適用。(3)高保額折扣:無

投保年齡:0歲~70歲,可續保至75歲。 投保金額:計劃一~計劃二。

計劃別換算住院日額:

計劃別	計劃一	計劃二
住院日額	1,000元/日	1,500元/日

保險年齡與保額限制:

保險年齢	本險最高 投保金額	遠雄人壽醫療險(日額型+實支實付型) 累計最高投保金額				
	以水亚铁	一般保戶	優質保戶			
0歲~5歲	計劃二	4,000元	5,000元			
6歲以上	計劃二	12,000元	15,000元			

※優質保戶定義:已投保遠雄人壽醫療險保單滿三年以上之有效契約,且無理賠紀錄及弱體紀錄。 壽險主附約搭配醫療險限額:

14 LW TT LIJ W JJ H HO FEI WY LW LW F	4/1					
壽險主附約	醫療險累計 組合限額	遠雄人壽醫療險(日額型+實支實付型) 累計最高投保金額				
累計保額		一般保戶	優質保戶			
50 萬以下	:	4,000 元	4,000 元			
50萬(不含) ~ 2	200萬(含)	6,000 元	7,000 元			
200萬(不含) ~ 5	500萬(含)	8,000 元	9,000 元			
500萬(不含) ~ 1,0	000萬(含)	10,000 元	12,000 元			
1,000 萬(不含)	以上	12,000 元	15,000 元			

註:壽險主附約累計保額係指壽險主約+特定傷病終身壽險附約之保額合計,惟不含一年期定期壽險。 投保對象與保額限制:

投保對象	遠雄人壽醫療險 (日額型+實支實付型) 累計最高投保金額
退休人士	4,000元
無業者	2,000元
職業等級為5、6類者	2,000/6
軍人	5,000元

附加規定

- UINALE · 1.本附約不得與遠雄人壽永安康醫療健康保險附約(RSN)同時送件。 2.投保本附約後不得再投保遠雄人壽永安康醫療健康保險附約(RSN)。 3.被保險人所投保遠雄人壽實支實付型醫療險,只有醫療收據正本理賠之實支實付型醫療險 一個計劃者,本附約限受理計劃一;醫療收據正本理賠之實支實付型醫療險二個計劃以上
- 福川田町 中 不明的原文是引 到一,高原收據正不任和之員又員刊至高原成一個引 到 的 者,則不再受理附加本附約。 4.被保險人已投保遠雄人壽醫療收據副本理賠之實支實付型醫療險,則不再受理附加本附約。 5.每一被保險人投保本附約累計同類型實支實付醫療保險商品限三張內。
 - ※三張實支實付型醫療保險之定義:・含日額或實支實付給付擇一之商品

 - •遠雄人壽及同業個人或自行負擔保費之團體保險所含之實支實付型醫療保險商品。
- ★其他未規節之事項,依現行投保規則及相關規定辦理
- 述投保規則載列的年齡除特別註明足歲外,其餘皆為保險年齡;註明足歲者係指按實際生 長的年月計算的年龄。

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。 如要詳細了解請至遠雄人壽網站(網址:www.fglife.com.tw)資訊公開的保 險商品專區查閱,本保險商品詳細內容請參閱保單條款。
- 2.本商品經遠雄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 險公司與消費者衛平對等原則,消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件,審值選擇保險商品。本商 品如有虛偽不實或違法情事,應由遠雄人壽及負責人依法負責。
- 3.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。
- 4.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)
- 5.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。
- 6.本簡介僅供參考,詳細商品內容及變更,以投保當時保險單條款內容及遠雄 人壽核保、保全作業等規定為準。
- 7.本商品為保險商品,受「保險安定基金」之保障,非存款商品,不受「存款 保險」之保障。
- 8.消費者於購買前,應詳閱各種銷售文件內容,遠雄人壽永康富醫療健康保險 附約之預定附加費用率最高37.81%,最低20.08%;如要詳細了解其他相關資訊(資訊公開說明文件),請洽遠雄人壽服務據點(遠雄人壽總公司地址: 台北市信義區松高路1號,免付費及申訴電話:0800-083-083)或網站(網 址:www.fglife.com.tw),以保障您的權益。
- 9.本保險所稱之『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。遠 雄人壽辦理理賠作業於需要時會參據醫學專業意見審核被保險人住院之必要
- 10.本商品係由遠雄人壽保險事業股份有限公司所發行,並透過遠雄人壽合作之 保險代理人或保險經紀人行銷。

給付項目摘要說明

- ◆住院口額保險金:被保險人因保險單條款之約定而於醫院住院診療者,遠雄人壽按其實際住院日數 (含入院及出院當日)乘以依投保計劃別對應保險單條款附表所列之「住院日額」,給付「住院日額」 体傚並」。 被保險人同一次住院期間之實際住院給付日數最高以三百六十五日為限。
- ◆住院慰問保險金:被保險人因保險單條款之約定而於醫院住院診療時,遠雄人壽除給付「住院日額保險金」,,另接投保計劃別對應保險單條款附表所列「住院日額」之七倍,給付「住院慰問保險金」。被保險人於同一次住院期間,遠雄人壽僅給付一次「住院慰問保險金」。
- ◆ 住院醫療費用保險金:被保險人因保險單條款之約定而以全民健康保險之保險對象身分於醫院住院診療時,遠雄人壽按被保險人住院期間內所發生,且依全民健康保險規定其保險對象應自行負擔及不屬全民健康保險給付範圍之保險單條款所列各項費用核付「住院醫療費用保險金」,但同一次住院給付金額不超過依投保計劃別對應保險單條款附表所列之「住院醫療費用限額」。若被保險人於同一次住院期間曾住進加護病房診療者,其投保計劃之每次「住院醫療費用限額」於同

係負」取同以所做配之二点。 徐生院手術**實用保險**之。被保險人因保險單條款之約定而以全民健康保險之保險對象身分於醫院住院診療且接受住院手術治療時,遠雄人壽按被保險人於手術治療期間內所發生,且依全民健康保險規定其保險對象應自行負繼依投保計劃別對應保險營軍條款附表所列之「住院手術費用粮額」。 (被保險人同一次住院期間接受兩項以上手術時,其各項手術費用保險金應分別計算且各項「住院手術費用保險金」,不超過依投保計劃別對應保險單條款附表所列之「住院手術費用保額」。 (被保險人同一次住院期間接受兩項以上手術時,其各項手術費用保險金應分別計算且各項「住院手術費用保險金」不超過依投保計劃別數應保險單條款附表所列之「住院手術費用保險金」。 一次手統中於同一手術位置接受兩項器官以上手術時,各項「住院手術費用保險金」合併計算,且不超過依投保計劃別對應保險單條款附表所列之「住院手術費用限額」。)

- 金」,但不超過依投休司 (同一保單年度限六次)

◆ 每年保險金給付總限額:被保險人於本附約同一保單年度內申請各項保險金合計總額,最高以投保計劃別對應保險單條款附表所列「每年保險金給付總限額」為限。 如被保險人同一次住院之出院日期已跨越保單過程日,且入院日當年度申領之金額合計本次申領金額 戶超過投保計劃別對應保險單條款附表所列「每年保險金給付總限額」者,遠雄人壽仍給付超出部分 金額,但該超出部分金額與次一保單年度所能申請的各項保險金合計總額,適用前項約定。 如被保險人同一次住院之出院日期已逾本附約有效期間屆滿日,且於屆滿日前所申領之金額與本次申 被百次會份之計報過來以到到則對應與監督被對附書任何「每任保險金給付總限報

对政体域人问,人生仍是国际自动已是不时就有效时间周两日,且求周两日时所并很是重朝契件及并 領之金額合計超過投兵計劃別對應保險單條款附表所列「每年保險金給付總限額」者,遠雄人壽就超 出之金額不給付保險金。

不分紅保險單資訊揭露

依據人身保險業辦理資訊公開管理辦法、財政部92.03.31台財保字第0920012416號令、行政院金融監督管理委員會93.12.30金管保三字第 09302053330 號函及96.7.26 金管保一字第09602083930號函辦

不分紅保險單應揭露下列數值:

 $CV_m + \sum Div_t (1+i)^{m-t} + \sum End_t (1+i)^{m-t}$ $\sum GP_t \ (1+i)^{m-t+1}$

- i:前一日曆年度之十二個月臺灣銀行股份有限公司、第一銀行股份有限公司、 合作金庫商業銀行股份有限公司每月初(每月第一個營業日)牌告之二年期 定期儲蓄存款最高年利率之平均值。(前一年度之平均值為1.1325%)
- CVm: 第m保單年度之年末解約金。 Div: 第t保單年度之可能紅利金額。
- GP: 第 t 保單年度之年繳保險費。 End: 第 t 保單年度之生存保險金。

由於本險種為不分紅保險單,且無解約金及生存還本保險金之設計,故被保險人每一保單年度末之保 險商品成本分析數值皆為零。

年繳費率表

計劃別:計劃一

保險 年齢	男性	女性	保險 年齢	男性	女性	保險 年齢	男性	女性	保險 年齡	男性	女性	保險 年齢	男性	女性
0	4,883	3,739	16	2,663	1,942	32	4,864	10,513	48	13,476	11,721	64	27,415	21,419
1	4,646	3,629	17	2,801	2,089	33	5,127	10,544	49	14,295	11,977	65	28,371	22,048
2	4,372	3,465	18	2,938	2,437	34	5,389	10,574	50	15,114	12,233	66	29,272	22,808
3	4,116	3,287	19	3,076	2,784	35	5,651	10,605	51	15,916	12,966	67	30,157	23,568
4	3,861	3,136	20	3,213	3,031	36	6,056	10,643	52	16,718	13,699	68	31,282	24,328
5	3,605	2,985	21	3,303	3,461	37	6,461	10,681	53	17,519	14,431	69	32,383	25,088
6	3,219	2,740	22	3,394	3,892	38	6,867	10,720	54	18,321	15,164	70	33,460	25,848
7	2,476	2,219	23	3,484	4,522	39	7,272	10,758	55	19,123	15,897	71	34,464	26,771
8	2,408	2,001	24	3,575	5,153	40	7,677	10,796	56	20,017	16,499	72	35,467	27,695
9	2,262	1,807	25	3,665	5,683	41	8,345	10,827	57	20,911	17,100	73	36,471	28,618
10	2,176	1,762	26	3,800	6,308	42	9,014	10,858	58	21,805	17,702	74	37,474	29,542
11	2,046	1,569	27	3,835	6,933	43	9,682	10,890	59	22,699	18,303	75	38,477	30,465
12	1,949	1,409	28	4,070	7,557	44	10,351	10,921	60	23,593	18,905	-	-	-
13	2,136	1,532	29	4,205	8,182	45	11,019	10,952	61	24,549	19,533	-	-	-

11.838 11.208

4.340 15 2,526 1,795 31 4,602 9,606 47 12,657 11,464 【註】半年繳=年繳×0.52、季繳=年繳×0.262、月繳=年繳×0.088 【註】本商品為一年期保險,保費將隨年齡增長而調整。

8.807

計劃別:計劃

2.256 1.638

單位:新臺幣元 男性 女性 男性 女性 男性 女性 男性 女性 男性 女性 7,796 5,714 13,270 16,609 15,576 35,919 26,891 5,705 3,190 7.248 5.387 3.464 2.627 5.978 13.358 17.674 15.764 65 37.636 27.965 33 18,739 3 6,152 4,751 19 3,739 3,298 35 6,505 13,663 51 19.649 16.674 39.764 29.513 20,559 3,922 4.433 7,115 13,803 17,394 41,134 30,288 5.604 3 584 37 7,724 13,942 21,468 18,115 42,459 31,062 5,056 4,115 4,012 4,205 4 224 3619 4 101 4 675 8.334 14.082 22 378 18 835 43 738 31 836 8,943 14,221 19,556 44,971 33,325 3.107 2.678 24 4.280 6.066 40 9.553 14.361 24.441 20.164 46.159 34.814 10,325 14,491 47,499 36,302 2,986 20,771 2,718 2,137 4,533 7,655 42 11,097 14,621 26,746 21,379 48,807 37,791 11,869 14,750 27,899 21,987 4,687 50,084 39,280 1.740 12,641 14.880 29.051 22.594 2,406 4.860 9.591 13 2.641 1.898 5.024 10.559 45 13.413 15.010 30.768 23.668 14.478 32,485 24.742 2.899 15,199 15 3.007 2.156 31 5.451 12,090 47 15.543 15.387 34.202 25.816

【註】半年繳=年繳×0.52、季繳=年繳×0.262、月繳=年繳×0.088。

【註】本商品為一年期保險,保費將隨年齡增長而調整。

待客如親

單位:新臺幣元

Farglory Life

25.504 20.162

(112)遠雄經代宣字第055號