

富邦人壽享安寶意外傷害醫療保險給付附加條款

年繳費率表

職業等級		1	2	3	4	5	6
意外傷害 醫療保險金 (實支實付)	前3萬	780	960	1,140	1,680	2,580	3,300
	每加1萬	165	205	246	369	574	738

註：

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