

G500060325
計劃別:續保內容

團體保險計劃書



C320102454

商 品 名 稱	投保身分	保 險 等 級						平均費率 <半年繳>
		等級01						<記名>
重大疾病附約(甲型)(60日等待期)	本人	3.00萬						0.67/萬
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代(甲、乙型)(身故及失能)	本人	100.00萬						1.13/萬
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代(甲型)(特定意外身故)	本人	100.00萬						0.02/萬
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代(甲、乙型)(失能生活補助津貼)	本人	100.00萬						0.16/萬
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代(甲、乙型)(重大燒燙傷)	本人	25.00萬						0.08/萬
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代集體食物中毒慰問	本人	10.00百元						0.00/百元
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代手術限額(75%，一般住院手術)	本人	6.00千元						7.33/千元
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代手術限額(75%，門診手術)	本人	5.00千元						2.60/千元
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代手術限額(75%，重大手術)	本人	30.00千元						0.20/千元
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代初次罹癌	本人	15.00萬						0.87/萬
	配偶							
	子女							
	父母							

1. 左列費率於契約更新時本公司得依實際需要變更之。
2. 參加本契約的員工等級變更時，應於本契約更新日更改與該員工同等級的保險金額或「保險計劃」。
3. 相同，且任何等級每一員工的保險金額或「保險計劃」不得超過本公司規定。同一等級員工的保險金額或「保險計劃」必須。



711101



10001

G500060325
計劃別:續保內容

團體保險計劃書



C320102454

商 品 名 稱	投保 身分	保 險 等 級						平均費率 <半年繳>
		等級01						<記名>
飛翔世代醫藥與 X光檢驗費用限額 (75%)	本人	5.00千元						6.20/千元
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代住院 (75%，一般病房)	本人	5.00百元						12.00/百元
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代住院 (75%，加護病房)	本人	5.00百元						0.80/百元
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代住院 (75%，燒燙傷病房)	本人	10.00百元						0.00/百元
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代住院 (75%，癌症住院)	本人	5.00百元						0.60/百元
	配偶							
	子女							
	父母							
飛翔世代住院 (75%，骨折未住院)	本人	2.50百元						10.40/百元
	配偶							
	子女							
	父母							
	本人							
	配偶							
	子女							
	父母							
	本人							
	配偶							
	子女							
	父母							
	本人							
	配偶							
	子女							
	父母							
	本人							
	配偶							
	子女							
	父母							

1. 保險金額或「保險計劃」按被保險員工等級訂定。同一等級員工的保險金額或「保險計劃」必須
2. 參加本契約的員工等級變更時，應於本契約更新日更改與該員工同等級的保險金額或「保險計劃」。
3. 左列費率於契約更新時本公司得依實際需要變更之。



711101



10001