

台北市醫師公會會員暨眷屬自費團體意外險

投保計畫與保費：

| 保障內容/投保計畫 | | 計畫一 | 計畫二 | 計畫三 | 計畫四 | 計畫五 |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|---------------|-----------------|---------------|
| | | 會員、 配偶、子女 | 會員、 配偶、子女 | 會員、 配偶、子女 | 15足歲 以下子女 | 會員、 配偶、子女 |
| 團體意外傷害保險 | | 100萬 | 200萬 | 300萬 | 50萬* | 300萬 |
| 團體意外傷害重大燒燙傷保險 | | 15萬~100萬 | 30萬~200萬 | 45萬~300萬 | 7.5萬~50萬 | 45萬~300萬 |
| 團體意外傷害醫療保險 | | 5萬 | 5萬 | 5萬 | 5萬 | * |
| 團體 意外 住院 醫療 定額 給付 保險 | 意外傷害住院 日額保險金 | 1,000元 | 1,500元 | 2,000元 | 1,000元 | 2,000元 |
| | 意外傷害加護病房 費用保險金 | 1,000元 | 1,500元 | 2,000元 | 1,000元 | 2,000元 |
| | 意外傷害門診醫療 費用保險金(住院前7 天、出院後7天) | 500元 | 750元 | 1,000元 | 500元 | 1,000元 |
| | 意外傷害住院手術 費用保險金 (保險金額*手術比例) | 20,000元 | 30,000元 | 40,000元 | 20,000元 | 40,000元 |
| | 骨折未住院津貼 (依部位給付) | 500元 | 750元 | 1,000元 | 500元 | 1,000元 |
| 投保年齡限制 | | 15足歲- 70歲 | 15足歲- 70歲 | 15足歲- 70歲 | 出生且正常 出院-14歲 | 15足歲- 70歲 |
| 續保年齡限制 | | 80歲、 子女23歲 | 80歲、 子女23歲 | 80歲、 子女23歲 | 15足歲 | 80歲、 子女23歲 |
| 年繳保費 | | 1,305元 | 2,035元 | 2,765元 | 925元 | 2,430元 |

【注意事項】

1. 本會「會員自費團體意外保險」專案期間自113年1月31日至114年1月31日止，會員可視需要投保。此保險為意外傷害險，投保年齡為初保未滿70歲，續保可至80歲。
2. 會員與眷屬同為台北市醫師公會會員者，僅得擇一身分加保。本人須投保後，眷屬始得附加，且眷屬保額不得高於本人保額。
3. 參加本專案之被保險人均需填寫加入表。
4. 經該公司承保且扣款成功者，該公司將提供保險證。
5. 十五足歲以下被保險人投保意外傷害失能保險，需另填寫確認聲明書。
6. 詳細內容請參閱保單條款之規定。另主管機關規定，自108/11/8起，實支實付型傷害險最多投保3張。該公司於被保險人投保後經公會系統查詢，如投保後發現已於同業購買實支實付型傷害險（團體意外傷害醫療保險）且超過投保規定者，將婉謝承保。
7. 如對以上說明有任何需要說明部分，請聯繫誠緯保險代理有限公司專案服務主管為您說明。誠緯保險代理有限公司專業服務主管：顏誠甫經理，專線：0930-111-620。
服務地址：104台北市長安東路二段162號5樓之1。