

慈濟大學教職員工團體保險

《主保險部份》

主保險種類／承保對象	計劃一	計劃二	計劃三	子女	父母
	本人、配偶	本人、配偶	本人、配偶		
團體一年傷害保險	100 萬	300 萬	500 萬	100 萬	100 萬
團體空中乘客保險	100 萬	300 萬	500 萬	100 萬	100 萬
團體一年醫療限額傷害保險(實支實付)	1 萬	3 萬	5 萬	1 萬	1 萬
年繳保費 (每人)	432 元	1296 元	2160 元	432 元	456 元

《附加保險部份》

附加保險種類／承保對象	計劃一			計劃二		
	本人	配偶	子女	本人	配偶	子女
團體一年重大疾病保險	30 萬	30 萬	30 萬	**	**	**
團體一年醫療日額傷害保險	2000 元	2000 元	2000 元	**	**	**
團體一年定期壽險	**	**	**	50 萬	20 萬	20 萬
團體一年住院醫療日額保險	**	**	**	1000 元	1000 元	1000 元
年繳保費 (每人)	660 元	660 元	660 元	1320 元	960 元	960 元

投保注意事項：

1. 要保單位：慈濟大學。
2. 承保對象：任職於慈濟大學之教職員工及其眷屬。
3. 主保險年齡限制：本人、配偶最高承保年齡 65 歲可續保至 70 歲止；父母最高承保年齡 70 歲可續保至 75 歲止；子女承保年齡需年滿 15 足歲且未滿 23 足歲且未婚。
4. 附加保險年齡限制：本人、配偶最高承保年齡 60 歲可續保至 65 歲止；子女承保年齡需年滿 15 足歲且未滿 23 足歲且未婚。
5. 投保限制：一律採記名方式承保，被保險人僅得擇一身份別投保，不得重覆投保；本人投保時眷屬可參加，配偶參加之計劃別不得高於員工本人。
6. 繳費方式：年繳，子女按人數計費。
7. 申請加入本保險計劃須經核保同意後，按核定之保險生效日零時起生效。
8. 本專案為一年期保險契約，保單期滿時保險公司得依據承保經驗調整續保費率。
9. 被保險人之身故保險金受益人依團體保險要保書所載。員工本人及其眷屬之殘廢及醫療保險金受益人為被保險人本人。