

慈濟學校財團法人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
團體一年意外醫療日額傷害保險	1000 元級				
年繳保費 (每人)	576 元	1416 元	2256 元	588 元	660 元

投保注意事項：

1. 要保單位：慈濟學校財團法人慈濟大學。
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. 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。
5. 繳費方式：年繳，子女按人數計費。
6. 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。
7. 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。
8. 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失能及醫療保險金受益人為被保險人本人。