



合作金庫人壽保險公司個人健康險及傷害險之費率可能調整告知書

下列商品保單條款具有費率調整約定內容，將依陳報主管機關之費率及被保險人年齡計算保險費。

【敬請勾選所保商品名稱】

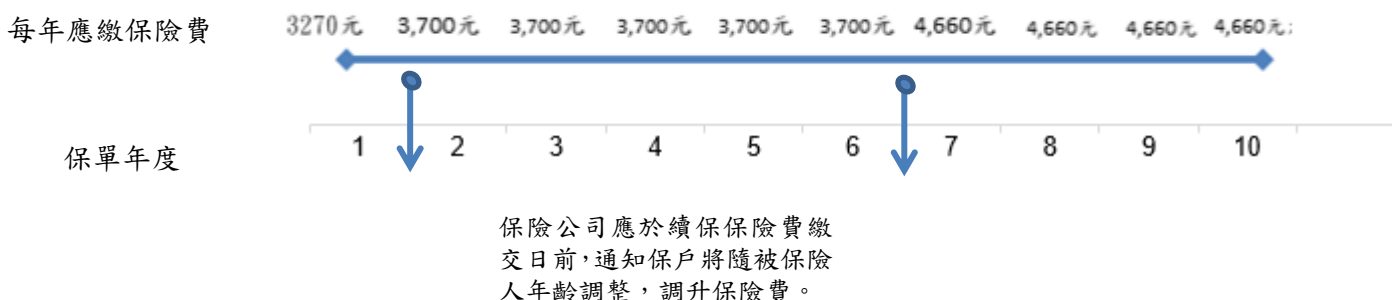
請勾選	商品名稱	請勾選	商品名稱
☐	合作金庫人壽一年定期特定傷病健康保險附約(乙型)	☐	合作金庫人壽住院醫療日額健康保險(甲、乙、丙型)
☐	合作金庫人壽一年定期重大疾病健康保險附約(乙型)	☐	合作金庫人壽住院醫療日額暨門診給付健康保險附約
☐	合作金庫人壽網路投保醫療健康保險附約	☐	合作金庫人壽新住院醫療日額暨門診給付健康保險附約
☐	合作金庫人壽一年定期癌症健康保險(甲型、乙型)	☐	合作金庫人壽一年定期癌症健康保險附約(甲型、乙型)
☐	合作金庫人壽一年定期重大疾病健康保險(甲型)	☐	

【調整費率情境說明】

● 將依被保險人保險年齡所對應之費率進行調整：

假設保戶投保一年期健康保險商品，於每年續保時，將依當年度保險年齡計算保險費；舉例來說，保戶投保時約定年繳保險費為新台幣 3,270 元，經對照續保生效當時依規定陳報主管機關之費率表，其續保年度保險費(如第二年、第三年、…)隨被保險人年齡增加調整為新台幣 3,700 元、3,700 元、…等。

以下金額僅為舉例說明，實際調整金額請參照商品費率表



本人(即要保人)聲明本次投保已詳閱本告知書，並經招攬業務人員充分說明上述保險權益，明確知悉所保商品係有費率調整機制。

此致 合作金庫人壽保險股份有限公司

立聲明書人(要保人)親自簽名：_____

法定代理人親自簽名：_____

業務員／執業經紀人(代理人)親自簽名：_____

中 華 民 國 年 月 日