

商品名稱：合作金庫人壽一年定期癌症健康保險附約(甲型、乙型)(RCA)
 備查文號：民國105年09月01日(105)合壽字第105439號
 逕修文號：民國112年02月06日 依金融監督管理委員會111年08月30日金管保壽字第1110445485號函修正

給付項目：甲型(僅適用於男性被保險人)：初次罹患癌症保險金、初次罹患特定癌症醫療保險金、特定癌症手術保險金、癌症身故保險金、嚴重全身性紅斑性狼瘡腎病變醫療保險金
 乙型(僅適用於女性被保險人)：初次罹患癌症保險金、初次罹患特定癌症醫療保險金、特定癌症手術保險金、癌症身故保險金、嚴重全身性紅斑性狼瘡腎病變醫療保險金、分娩及生產期間身故保險金
 等待期間：本商品之癌症疾病等待期為九十日，惟「嚴重全身性紅斑性狼瘡腎病變醫療保險金」及「分娩及生產期間身故保險金」等待期為三十日

商品名稱：合作金庫人壽住院醫療日額健康保險(甲、乙、丙型)(IHI)
 備查文號：民國99年06月18日合壽(99)總字第04054號
 逕修文號：民國112年02月06日 依金融監督管理委員會111年08月30日金管保壽字第1110445485號函修正

給付項目：一般住院醫療日額保險金、癌症住院醫療日額保險金、加護病房日額保險金、燒燙傷病房日額保險金
 等待期間：「疾病」、「癌症」等待期為三十日

投保規則

要保人	美國公民及居民不得為要保人
繳費期間	1年
保障期間	1年
投保年齡	20足歲-60歲(本專案主約最高續保至65歲)

註：每年續保時，按續保生效當時依規定陳報主管機關之費率及被保險人年齡重新計算保險費，但不得針對個別被保險人身體狀況調整之。



方案A 以住院日額2,000元(給付項目乙型)一年期定期癌症健康保險附約4單位為例

方案B 以住院日額5,000元(給付項目乙型)一年期定期癌症健康保險附約5單位為例

癌症身故保險金	800,000	癌症身故保險金	1,000,000
初次罹患癌症保險金(終身以一次為限)	400,000	初次罹患癌症保險金(終身以一次為限)	500,000
初次罹患特定癌症醫療保險金(終身以一次為限)	800,000	初次罹患特定癌症醫療保險金(終身以一次為限)	1,000,000
特定癌症手術保險金(終身以一次為限)	80,000	特定癌症手術保險金(終身以一次為限)	100,000
嚴重全身性紅斑性狼瘡腎病變醫療保險金(終身以一次為限)	800,000	嚴重全身性紅斑性狼瘡腎病變醫療保險金(終身以一次為限)	1,000,000
分娩及生產期間身故保險金【女性專屬保障】	400,000	分娩及生產期間身故保險金【女性專屬保障】	500,000
一般住院醫療日額保險金	2,000	一般住院醫療日額保險金	5,000
癌症住院醫療日額保險金	合計:4,000*	癌症住院醫療日額保險金	合計:10,000*
燒燙傷病房日額保險金	合計:6,000*	燒燙傷病房日額保險金	合計:15,000*
加護病房日額保險金	非因癌症入住/合計:4,000*	加護病房日額保險金	非因癌症入住/合計:10,000*
	因癌症入住/合計:6,000*		因癌症入住/合計:15,000*

* 給付金額已含一般住院醫療日額保險金部份

* 給付金額已含一般住院醫療日額保險金部份

資訊公開網址：<https://my.tcb-life.com.tw> 免費客戶服務及申訴電話：0800-033-133

本保險專案為不分紅保單

第1頁/共2頁 112.02版

費率表

方案A

年齡	男性	女性	年齡	男性	女性
20	3760	3676	43	11676	13160
21	3760	3676	44	11676	13160
22	3760	3676	45	14304	17784
23	3760	3676	46	14304	17784
24	3760	3676	47	14304	17784
25	3832	6076	48	14304	17784
26	3832	6076	49	14304	17784
27	3832	6076	50	19736	21088
28	3832	6076	51	19736	21088
29	3832	6076	52	19736	21088
30	5716	8228	53	19736	21088
31	5716	8228	54	19736	21088
32	5716	8228	55	26416	24540
33	5716	8228	56	26416	24540
34	5716	8228	57	26416	24540
35	9000	10004	58	26416	24540
36	9000	10004	59	26416	24540
37	9000	10004	60	37260	28788
38	9000	10004	61	37260	28788
39	9000	10004	62	37260	28788
40	11676	13160	63	37260	28788
41	11676	13160	64	37260	28788
42	11676	13160	65	49780	31312

方案B

年齡	男性	女性	年齡	男性	女性
20	8975	8320	43	23270	23575
21	8975	8320	44	23270	23575
22	8975	8320	45	26680	29530
23	8975	8320	46	26680	29530
24	8975	8320	47	26680	29530
25	8765	13920	48	26680	29530
26	8765	13920	49	26680	29530
27	8765	13920	50	34620	34535
28	8765	13920	51	34620	34535
29	8765	13920	52	34620	34535
30	12695	18060	53	34620	34535
31	12695	18060	54	34620	34535
32	12695	18060	55	45545	40500
33	12695	18060	56	45545	40500
34	12695	18060	57	45545	40500
35	19375	19780	58	45545	40500
36	19375	19780	59	45545	40500
37	19375	19780	60	61950	48010
38	19375	19780	61	61950	48010
39	19375	19780	62	61950	48010
40	23270	23575	63	61950	48010
41	23270	23575	64	61950	48010
42	23270	23575	65	77600	51165

1.消費者投保前應審慎瞭解本保險專案商品之承保範圍、除外不保事項及商品風險，相關內容均詳列於保單條款及相關銷售文件，如有疑義請洽詢銷售人員以詳細說明。

2.本保險商品經合作金庫人壽合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本保險商品如有虛偽不實或違法情事，應由合作金庫人壽及其負責人依法負責。

3.本保險專案為不分紅保單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目。

4.本簡介僅供參考，保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。

5.投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。

6.本保險專案為保險商品，依保險相關法令規定受人身保險安定基金保障。

7.本保險專案非存款商品，無受「存款保險」之保障。

8.合作金庫人壽保留最終核保通過與否之權利。

9.本保險所稱之「住院」，係指被保險人經醫師診斷其疾病或傷害必須入住醫院，且正式辦理住院手續並確實在醫院接受診療者，但不包含全民健康保險法第五十一條所稱之日間住院及精神衛生法第三十五條所稱之日間留院。保險公司辦理理賠作業於需要時會參據醫學專業意見審核被保險人住院之必要性。

10.稅法相關規定或解釋之改變與實質課稅原則認定，可能會影響本保險專案所涉稅賦(如遺產稅)優惠。

11.人壽保險之死亡給付及年金保險之確定年金給付於被保險人死亡後給付於指定受益人者，依保險法第一百十二條規定不得作為被保險人之遺產，惟如涉有規避遺產稅等稅捐情事者，稽徵機關仍得依據有關稅法規定或納稅者權利保護法第七條所定實質課稅原則辦理。相關依實質課稅原則核課遺產稅之實務案例，請參閱合作金庫人壽官方網站之實質課稅原則專區：<https://my.tcb-life.com.tw>。

12.消費者於購買本保險專案前，應詳閱各種銷售文件內容，本保險專案之預定費率(預定附加費用率)請詳下表；如要詳細了解其他相關資訊，請查閱合作金庫人壽網址：<https://my.tcb-life.com.tw>或洽免費客戶服務及申訴電話：0800-033-133、您的業務員或親至合作金庫人壽查詢，以保障您的權益。

商品	最高費用率	最低費用率
合作金庫人壽一年定期癌症健康保險附約(甲型、乙型)	59.7%	27.1%
合作金庫人壽住院醫療日額健康保險(甲、乙、丙型)	39.0%	12.4%

13本保險專案之紛爭處理及申訴管道：免費客戶服務及申訴電話0800-033-133，電子信箱(email)：tw_service@tcb-life.com.tw

免費諮詢專線：**0800-678-266**

服務專員：