

# 衛福部公務人員協會

## 114 年度團體傷害保險自費投保說明

### 1. 保險生效日：

本保險契約生效日為 114 年 04 月 01 日零時起至 115 年 04 月 01 日零時止(一年)

### 2. 參加資格：

- (1)本專案需為公部門暨所屬各機關之在職員工(不含工讀生)及其眷屬，眷屬為前述公務員之配偶、子女、父母(僅承接新光產 112 年度轉保，未受理新保，故不提供短期保費)。
- (2)配偶係指經戶籍登記之合法配偶，投保後不具配偶身份者，主被保險人應主動以書面通知本公司，並依保單條款相關規定退還保費。
- (3)前述公務員投保後退休、離職、調離公務門、辦理退保或死亡者，該員工及其眷屬需於次日辦理退保，以利退還未滿期保費。
- (4)每一被保險人於本專案不得重複投保。
- (5)如會員或眷屬已投保本公司團體保險，本專案不再受理承保。

### 3. 投保注意事項：

- (1)承保年齡：本人、配偶首次投保年齡限 15 足歲至 70 足歲為，續保可至 75 足歲；子女年齡為 15 足歲至 23 足歲且限未婚在學。年度續保時，已超過方案別可承保年齡，會直接將逾齡者刪除，不再辦理續保。
- (2)職業類別：限 1~4 類。
- (3)承保限制：會員需投保，眷屬始可加保，眷屬保額不可高於會員本人保額。
- (4)保額限制：

| 項目   | 會員本人、配偶                  | 子女                 |
|------|--------------------------|--------------------|
| 承保年齡 | 15 足歲以上~70 足歲，續保可至 75 足歲 | 15 足歲以上~23 足歲且在學未婚 |
| 方案限制 | 方案 A-C                   | 方案 A               |

- (5)詳細內容依保單條款所載辦理；華南產物保險公司保有最終決定承保與否之權利。若無法通過本公司核保審核，則該投保自始不生效力。

### 4. 參加手續：

- (1)中途加退保：當月 15 日前提供會員及眷屬被保險人投保名冊及繳費證明，生效為次月 1 日零時生效。
- (2)員工本人申請投保且經核保通過受理者，始受理其眷屬之投保申請。
- (3)當員工本人退保或死亡時，其眷屬之保障亦同時中止。
- (4)為配合下年度續保通知作業，故不受理保單到期前三個月中途加保。
- (5)出單及中途加保完成後，會提供保險證，但保險契約仍須繳費成功後始生效力。

## 5. 繳費方式：

### (1) 自動櫃員機(ATM)繳費

銀行代號：008（華南商業銀行股份有限公司）

轉帳帳號：95363+主被保險人(會員)身分證字號（英文字母代碼+後9碼）

轉帳金額：總保費

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 英文 | A  | B  | C  | D  | E  | F  | G  | H  | I  | J  | K  | L  | M  |
| 代碼 | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 英文 | N  | O  | P  | Q  | R  | S  | T  | U  | V  | W  | X  | Y  | Z  |
| 代碼 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |

範例：主被保險人(會員)身分證字號為 Q123456789，總保費：新臺幣 2,550 元

轉帳帳號為：95363-17-123456789 轉帳金額：新臺幣 2,550 元

### (2) 信用卡繳費(持卡人限會員本人)

★請將「被保險人投保名冊」、「繳費證明」，交晨陽保經各機關駐點人員統一收件。

## 6. 方案內容：

| 身分別               |   | 限會員本人、配偶、<br>子女(15歲以上) |       |     | 限會員本人、配偶 |       |       | 限會員本人、配偶 |       |       | 限父母<br>(僅承接新光轉保者) |       |     |
|-------------------|---|------------------------|-------|-----|----------|-------|-------|----------|-------|-------|-------------------|-------|-----|
| 方案別               |   | A1                     | A2    | A3  | B1       | B2    | B3    | C1       | C2    | C3    | D1                | D2    | D3  |
| 傷害保險(主險，身故/失能)    | 萬 | 100                    | 100   | 100 | 200      | 200   | 200   | 300      | 300   | 300   | 100               | 100   | 100 |
| 特定事故附加條款-電梯(增額)   | 萬 | 30                     | 30    | -   | 50       | 50    | -     | 100      | 100   | -     | 30                | 30    | -   |
| 特定事故附加條款-火災(增額)   | 萬 | 30                     | 30    | -   | 50       | 50    | -     | 100      | 100   | -     | 30                | 30    | -   |
| 特定事故附加條款-閃電雷擊(增額) | 萬 | 30                     | 30    | -   | 50       | 50    | -     | 100      | 100   | -     | 30                | 30    | -   |
| 特定事故附加條款-大眾運輸(增額) | 萬 | 50                     | 50    | -   | 50       | 50    | -     | 100      | 100   | -     | 50                | 50    | -   |
| 一至三級失能            | 萬 | 20                     | 20    | -   | 20       | 20    | -     | 50       | 50    | -     | 20                | 20    | -   |
| 重大燒燙傷給付附加條款-比例    | 萬 | 30                     | 30    | -   | 30       | 30    | -     | 30       | 30    | -     | 30                | 30    | -   |
| 傷害醫療(日額型)         | 元 | 1,000                  | 1,800 | -   | 1,000    | 2,000 | -     | 2,000    | 3,200 | -     | 1,000             | 1,800 | -   |
| 傷害醫療(實支實付型)       | 萬 | 1                      | -     | -   | 2        | -     | -     | 3        | -     | -     | 1                 | -     | -   |
| 意外門診手術醫療          | 千 | 2                      | 2     | -   | 2        | 2     | -     | 2        | 2     | -     | 2                 | 2     | -   |
| 每人年保費             |   | 850                    | 850   | 500 | 1,390    | 1,390 | 1,000 | 2,100    | 2,100 | 1,500 | 1,200             | 1,200 | 990 |

※被保險人同時遭受前項二款以上已投保之各款特定傷害事故致失能或死亡時，本公司僅給付其中一款金額較高之失能或身故保險金。

## 7. 聯絡窗口：

晨陽保險經紀人有限公司各機關駐點人員

公司地址：台南市安平區慶平路 573 號 8 樓

公司電話：0800-088-606(免付費專線)、(06)298-9259

## 8. 中途加保短期保險費(NT\$)

### 【方案 A1】100 萬/會員本人、配偶、15 足歲以上子女

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/05/01 | 114/06/01 | 114/07/01 | 114/08/01 | 114/09/01 |
| 到期日 |           | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |
| 保險費 | 850       | 781       | 709       | 639       | 566       | 494       |
| 起保日 | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |           |           |           |
| 保險費 | 421       | 352       | 281       |           |           |           |

**【方案 A2 不含實支實付】 100 萬/會員本人、配偶、15 足歲以上子女**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/05/01 | 114/06/01 | 114/07/01 | 114/08/01 | 114/09/01 |
| 到期日 |           | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |
| 保險費 | 850       | 781       | 709       | 640       | 567       | 495       |
| 起保日 | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |           |           |           |
| 保險費 | 422       | 351       | 281       |           |           |           |

**【方案 A3 只保失能及身故】 100/會員本人、配偶、15 足歲以上子女**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/05/01 | 114/06/01 | 114/07/01 | 114/08/01 | 114/09/01 |
| 到期日 |           | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |
| 保險費 | 500       | 459       | 416       | 375       | 333       | 290       |
| 起保日 | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |           |           |           |
| 保險費 | 249       | 207       | 166       |           |           |           |

**【方案 B1】 200 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/05/01 | 114/06/01 | 114/07/01 | 114/08/01 | 114/09/01 |
| 到期日 |           | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |
| 保險費 | 1,390     | 1,277     | 1,158     | 1,045     | 926       | 807       |
| 起保日 | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |           |           |           |
| 保險費 | 691       | 574       | 461       |           |           |           |

**【方案 B2 不含實支實付】 200 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/05/01 | 114/06/01 | 114/07/01 | 114/08/01 | 114/09/01 |
| 到期日 |           | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |
| 保險費 | 1,390     | 1,277     | 1,158     | 1,045     | 925       | 806       |
| 起保日 | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |           |           |           |
| 保險費 | 692       | 575       | 461       |           |           |           |

**【方案 B3 只保失能及身故】 200 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/05/01 | 114/06/01 | 114/07/01 | 114/08/01 | 114/09/01 |
| 到期日 |           | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |
| 保險費 | 1,000     | 918       | 833       | 751       | 666       | 581       |
| 起保日 | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |           |           |           |
| 保險費 | 499       | 414       | 332       |           |           |           |

**【方案 C1】300 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/05/01 | 114/06/01 | 114/07/01 | 114/08/01 | 114/09/01 |
| 到期日 |           | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |
| 保險費 | 2,100     | 1,928     | 1,748     | 1,577     | 1,399     | 1,219     |
| 起保日 | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |           |           |           |
| 保險費 | 1,047     | 868       | 696       |           |           |           |

**【方案 C2 不含實支實付】300 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/05/01 | 114/06/01 | 114/07/01 | 114/08/01 | 114/09/01 |
| 到期日 |           | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |
| 保險費 | 2,100     | 1,929     | 1,747     | 1,577     | 1,399     | 1,219     |
| 起保日 | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |           |           |           |
| 保險費 | 1,046     | 869       | 695       |           |           |           |

**【方案 C3 只保失能及身故】300 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/05/01 | 114/06/01 | 114/07/01 | 114/08/01 | 114/09/01 |
| 到期日 |           | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |
| 保險費 | 1,500     | 1,377     | 1,249     | 1,126     | 999       | 871       |
| 起保日 | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/04/01 | 115/04/01 | 115/04/01 |           |           |           |
| 保險費 | 748       | 621       | 497       |           |           |           |