

109年會員暨眷屬自費團體 意外保險投保計畫與保費內容

台北市醫師公會109年會員暨眷屬自費團體意外保險

投保計畫與保費：

保障內容／投保計畫		計劃一	計劃二	計劃三	計劃四
		會員、配偶、子女	會員、配偶、子女	會員、配偶、子女	15足歲以下子女
團體意外傷害保險		100萬	200萬	300萬	50萬*
團體意外傷害重大燒燙傷保險		15萬~100萬	30萬~200萬	45萬~300萬	7.5萬~50萬
團體意外傷害醫療保險		5萬	5萬	5萬	5萬
團體 意外 住院 定額 給付 保險	意外住院日額保險金	1,000元	1,500元	2,000元	1,000元
	意外住院加護病房保險金	1,000元	1,500元	2,000元	1,000元
	門診保險金 (住院前7天, 出院後7天)	500元	750元	1,000元	500元
	意外傷害住院手術費用保險金(保險金額*手術比例)	20,000元	30,000元	40,000元	20,000元
骨折未住院津貼 (依部位給付)		500元	750元	1000元	500元
投保年齡限制		15足歲-70歲	15足歲-70歲	15足歲-70歲	出生且正常 出院-14歲
續保年齡限制		80歲、 子女23歲	80歲、子女23歲	80歲、子女23歲	15足歲
年繳保費		1,364元	2,147元	2,930元	959元

【注意事項】

1. 本會「會員自費團體意外保險」專案期間自109年1月31日至110年1月31日止，會員可視需要投保。此保險為意外傷害險，投保年齡為初保未滿70歲，續保可至80歲。
2. 會員與眷屬同為台北市醫師公會會員者，僅得則一身分加保。本人須投保後，眷屬始得附加，且眷屬保額不得高於本人保額。
3. 參加本專案之被保險人均需填寫加入表。
4. 經該公司承保且扣款成功者，該公司將提供保險證。
5. 十五足歲以下被保險人依保險法規定無身故保險金。
6. 詳細內容請參閱保單條款之規定。另主管機關規定，自108/11/8起，實支實付型傷害險最多投保3張。該公司於被保險人投保後經公會系統查詢，如投保後發現已於同業購買實支實付型傷害險(團體意外傷害醫療保險)且超過投保規定者，將婉謝承保。
7. 如對以上說明有任何需要說明部分，請聯繫誠緯保險代理有限公司專案服務主管為您說明。
8. 誠緯保險代理有限公司專業服務主管：鍾韶韻經理，專線：0938-389-563，服務地址：104台北市長安東路二段162號5樓之1。