

商品名稱：國泰人壽康愛無憂住院醫療終身健康保險 (A型)

第一保險單年度內給付項目：住院手術醫療保險金、門診手術醫療保險金(被保險人於契約生效時起第31日開始接受手術治療者。但因傷害所致者不受31日之限制。)

第二保險單年度及以後之給付項目：住院手術醫療保險金、門診手術醫療保險金、住院醫療保險金、加護病房或燒燙傷病房保險金、住院慰問保險金

備查文號：中華民國107年03月01日國壽字第107030009號

核准文號：中華民國108年12月31日依108年04月09日金管保壽字第10804904941號函修正

中華民國108年12月31日依108年06月13日金管保壽字第10804933330號函修正

本保險因費率計算考慮脫退率致本險無解約金

健康
醫療

CHB
CHANG HWA BANK
彰化銀行

國泰人壽

康愛無憂

住院醫療終身健康保險 (A型)

亞洲第一個癌症病友專屬醫療保險

伴您走過**抗癌**之路

給您安心無憂的**醫療保障**



保障內容

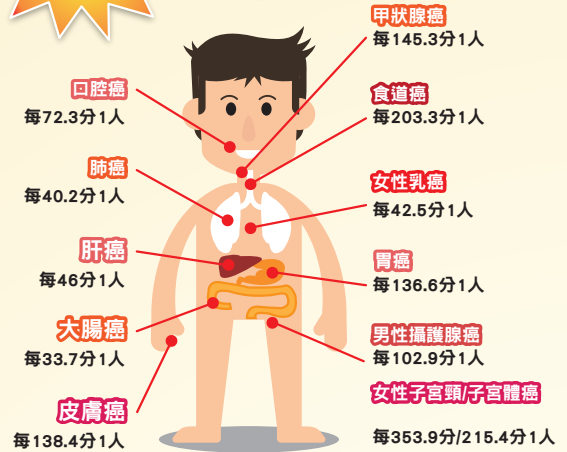
(單位：新臺幣)

以投保國泰人壽康愛無憂住院醫療終身健康保險(A型)，日額1,000元為例，可享有下列醫療保障至終身(保險年齡98歲之保險單年度終了)：



註：本保險住院手術醫療保險金、門診手術醫療保險金、住院醫療保險金、加護病房或燒燙傷病房保險金、住院慰問保險金給付總額上限為「住院醫療保險金日額」之2,000倍。

12項常見癌症(限原發性)可投保



資料來源：國健署104年臺灣癌症登記報告

注意事項

- 消費者投保前應審慎瞭解本商品之承保範圍、除外責任、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。
- 本保險為不分紅保單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目。
- 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，並把握保單契約撤銷之時效(收到保單翌日起算十日內)。
- 本簡介僅供參考，詳細保單內容以保單條款為準，客戶投保前應詳細閱讀保單條款內容。
- 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。
- 本保險為保險商品，依保險法及其他相關規定，受「保險安定基金」之保障，非存款商品，不受「存款保險」之保障。
- 稅法相關規定或解釋之改變可能會影響本商品之稅賦優惠。
- 本商品由國泰人壽公司提供，彰化銀行代理銷售，惟國泰人壽保留本商品核保及最後承保與否之一切權利。
- 要保人可透過國泰人壽免費客服專線(0800-036-599)或網站(www.cathayholdings.com/life)、總公司(臺北市仁愛路四段296號)、分公司及通訊處所提供之電腦查閱資訊公開說明文件。
- 消費者於購買前，應詳閱各種銷售文件內容，本商品之預定附加費用率最高34.78%，最低22.48%；如要詳細了解其他相關資訊，請洽彰化銀行業務員、國泰人壽服務中心(免費客服專線：0800-036-599或網站www.cathayholdings.com/life)，以保障您的權益。
- 本保險「原發性癌症」定義：指被保險人經醫院醫師藉由病理檢驗診斷確定初始於保單條款約定之組織或器官的人體組織細胞發生有惡性細胞不斷生長、擴張及對組織侵害的特性之惡性腫瘤及其原位癌。
- 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。
- 本保險以罹患保單條款約定之原發性癌症者為承保對象，保費較一般相同保障商品為高，請審慎投保。



投保範例

單位：新臺幣

50歲的康小姐1年前罹患原發性乳癌1期，投保「國泰人壽康愛無憂住院醫療終身健康保險(A型)」1,000元日額，繳費20年期，表定保費為17,920元，自動轉帳折減1%後實繳保費為17,741元。

狀況一 康小姐於投保後半年不幸發現復發，決定進行左側全乳切除手術，住院5天，則康小姐可獲理賠給付如下：

給付項目	給付內容	給付金額
住院手術醫療保險金	日額3倍	3,000元
合計給付金額		3,000元

狀況二 康小姐於投保後2年不幸發現乳癌轉移至右乳，決定進行右側全乳切除手術及化療，治療時引起併發症，住院40天，則康小姐可獲理賠給付如下：

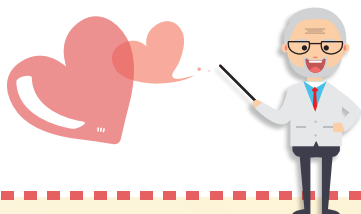
給付項目	給付內容	給付金額
住院手術保險金	日額3倍	3,000元
住院醫療保險金	日額×40天	40,000元
住院慰問保險金	日額	1,000元
合計給付金額		44,000元

投保規定

單位：新臺幣

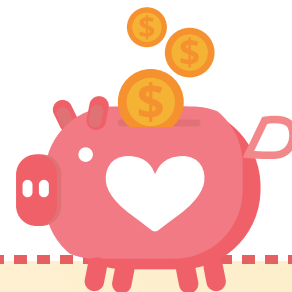
- 1.繳費年期：10年期、20年期。
- 2.承保年齡：20歲~繳費期滿不超過75歲。
- 3.繳費方法：年繳、半年繳、季繳、月繳(月繳第一次須繳2個月保費)。
- 4.保額限制：最低500元，最高2,000元。

投保時須檢附已罹患『原發性癌症』之證明文件，如病歷、病歷摘要、病理檢驗報告或可證明為『原發性癌症』之診斷書。



保費折減規定

自動轉帳(1%)，前述保費折減皆不可與他項折減合併累計計算。本保險無集體彙繳件、無高保費折減、無高保額折減。



年繳費率總表

單位：新臺幣元 /每百元日額

投保年齡	男		女		投保年齡	男		女		投保年齡	男		女						
	10年期	20年期	10年期	20年期		10年期	20年期	10年期	20年期		10年期	20年期	10年期	20年期					
20	2,852	1,533	2,791	1,510	31	3,066	1,800	2,825	1,731	42	3,406	2,068	2,862	1,764					
21	2,879	1,546	2,793	1,543	32	3,099	1,895	2,828	1,734	43	3,408	2,073	2,866	1,768					
22	2,919	1,570	2,796	1,566	33	3,152	1,928	2,830	1,737	44	3,411	2,093	2,869	1,770					
23	2,939	1,581	2,800	1,579	34	3,204	1,958	2,833	1,740	45	3,414	2,113	2,873	1,774					
24	2,964	1,595	2,803	1,584	35	3,251	1,988	2,837	1,744	46	3,416	2,133	2,876	1,778					
25	2,981	1,603	2,806	1,592	36	3,296	2,015	2,840	1,747	47	3,419	2,153	2,879	1,781					
26	3,032	1,706	2,809	1,639	37	3,335	2,039	2,845	1,751	48	3,422	2,174	2,881	1,785					
27	3,037	1,708	2,812	1,690	38	3,372	2,057	2,848	1,754	49	3,424	2,196	2,883	1,788					
28	3,042	1,712	2,816	1,702	39	3,394	2,060	2,851	1,757	50	3,425	2,218	2,886	1,792					
29	3,044	1,756	2,818	1,725	40	3,399	2,062	2,854	1,760	51	3,428	2,241	2,889	1,796					
30	3,054	1,793	2,822	1,728	41	3,404	2,065	2,858	1,762	52	3,431	2,266	2,892	1,800					
															53	3,434	2,294	2,895	1,803
															54	3,437	2,324	2,899	1,806
															55	3,440	2,358	2,903	1,809
															56	3,442	-	2,907	-
															57	3,445	-	2,909	-
															58	3,448	-	2,910	-
															59	3,449	-	2,914	-
															60	3,456	-	2,917	-
															61	3,471	-	2,920	-
															62	3,494	-	2,926	-
															63	3,520	-	2,937	-
															64	3,547	-	2,950	-
															65	3,573	-	2,967	-

◎客戶服務及申訴管道

- 1.國泰人壽客戶服務及申訴管道：電話：0800-036-599 e-mail：service@cathaylife.com.tw
- 2.彰化銀行客戶服務及申訴管道：電話：0800-365-889
- 3.彰化銀行保險代理人處客戶服務及申訴管道：電話：02-2521-4879 e-mail：chbins@chb.com.tw