

中國人壽「闔家安康-全國公教員工團體意外保險」

■ 投保計畫內容：(本專案承保對象限職業分類第1至4類人員，免健康聲明、免體檢。)

保險計畫/金額	員工	配偶	已滿15足歲子女	未滿15足歲子女	父母
中國人壽團體傷害保險 身故保險金或喪葬費用/殘廢保險金	300萬元	300萬元	100萬元	—	200萬元
中國人壽團體傷害保險給付附加條款(丙型) 重大燒燙傷保險金	105萬元	105萬元	35萬元	—	70萬元
中國人壽團體傷害保險給付附加條款(丁型) 運輸事故身故保險金或喪葬費用保險金	300萬元	300萬元	100萬元	—	200萬元
中國人壽團體傷害保險給付附加條款(戊型) 火災或溺水事故身故保險金或喪葬費用保險金	200萬元	200萬元	100萬元	—	100萬元
中國人壽團體傷害保險給付附加條款(己型) 航空意外身故保險金或喪葬費用保險金	200萬元	200萬元	100萬元	—	100萬元
中國人壽傷害醫療保險金限額給付附加條款 (實支實付型) 傷害醫療保險金	3萬元	3萬元	3萬元	3萬元	3萬元
中國人壽團體意外住院醫療定額給付傷害 保險附加條款					
意外傷害住院保險金 (每次住院期間給付日數最高以120日為限)	1,000元	1,000元	1,000元	1,000元	1,000元
意外傷害門診醫療費用保險金 (住院前七日及出院後七日內)	500元	500元	500元	500元	500元
意外傷害加護病房費用保險金 (每次住院期間給付日數最高以120日為限)	1,000元	1,000元	1,000元	1,000元	1,000元
意外傷害住院手術費用保險金 (以「手術名稱及費用表」所載比率給付，2%~300%)	2萬元	2萬元	2萬元	2萬元	2萬元
骨折未住院給付	完全骨折未住院治療者，或已住院但未達骨折別所訂日數其未住院部分，按骨折別所訂日數(14~60天)乘以住院日額的二分之一(500元)。如係不完全骨折，按完全骨折二分之一給付；如係骨骼龜裂者，按完全骨折四分之一給付。				
初次加保年齡限制	15-70歲	15-70歲	15-30歲	0-14歲	15-70歲
年繳保費	1,350元/人	1,350元/人	897元/人	645元/人	1,098元/人

■ 保險年度中保障生效日對應保費表 (若保障非4月1日生效者，按下表收取非整年保費。)

生效日	106.4.1 3/31前送件	106.5.1 4/15前送件	106.6.1 5/15前送件	106.7.1 6/15前送件	106.8.1 7/15前送件	106.9.1 8/15前送件
身分						
員工/配偶	1,350	1,239	1,125	1,014	900	784
0-14歲子女	645	592	537	485	430	375
15-30歲子女	897	823	748	674	598	522
父母	1,098	1,009	915	825	732	638
生效日	106.10.1 9/15前送件	106.11.1 10/15前送件	106.12.1 11/15前送件	107.1.1 12/15前送件	107.2.1 1/15前送件	107.3.1 2/15前送件
身分						
員工/配偶	674	558	449	334	220	115
0-14歲子女	322	267	214	160	105	55
15-30歲子女	449	371	298	223	145	77
父母	549	454	364	272	178	94

※ 被保險人於本契約有效期間內，因遭受意外傷害事故，致其身體蒙受傷害而致殘廢或死亡時，中國人壽依照本契約的約定，給付保險金。前述意外傷害事故，指非疾病引起之外來突發事故。

※ 因應民國99年2月3日通過保險法第107條修訂，中國人壽團體意外傷害險商品停止銷售予未滿15足歲(不含)之員工子女。投保時未滿15足歲之子女，則當年度僅投保中國人壽傷害醫療限額給付附加條款(實支實付型)及中國人壽團體意外住院醫療定額給付傷害保險附加條款。

中國人壽「國家安康-全國公教員工團體意外保險」加入表填寫說明暨注意事項

- 專案期間：自 106 年 4 月 1 日零時起至 108 年 3 月 31 日 24 時止為期 2 年。
- 保險期間：106 年度保險期間自 106 年 4 月 1 日零時起至 107 年 3 月 31 日 24 時止。
- 被保險人資格：
 1. 投保對象：行政院人事行政總處之全國各級機關、公私立學校及公營事業機構編制內現職員工（含各機關派駐海外人員，加保請檢附身分證明文件(擇一提供)如公務人員識別證影本、一年(含)以上約聘書影本、在職證明書影本)及其配偶、父母（含配偶父母）、子女，工作性質限職業分類第 1 至 4 類者；現職員工本人需加保，眷屬始可附加。
 2. 一經加保後於保單年度內不接受辦理解約退費，亦即若於保單年度中現職員工失去公務人員資格者，則需於保險年度屆滿時才可辦理退保，眷屬亦需同時退保。
- 年齡限制：
 1. 現職員工及配偶(以戶籍登記為準)投保年齡上限為保險年齡 70 歲，續保至 80 歲。
 2. 子女自出生且健康出院起至 30 歲且未婚之員工戶籍所登記子女。保險契約生效時未滿 15 足歲之員工子女僅投保傷害醫療保險金限額給付附加條款、團體意外住院醫療定額給付傷害保險附加條款，當年度不調整投保內容。保險契約生效時滿 15 足歲之員工子女則投保團體傷害保險及其附加條款(含丙、丁、戊、己型)及傷害醫療保險金限額給付附加條款、團體意外住院醫療定額給付傷害保險附加條款。
 3. 父母親（含配偶之父母親）(以戶籍登記為準)首次投保年齡上限為保險年齡 70 歲，續保至 80 歲。
- 加退保作業：【請務必交由各縣市專責服務中心(詳如附表)受理收件，以維護保險權益】
 1. 加保作業：
 - (1) 填寫【加入表】申請書，於每月 15 日前交由各縣市專責服務中心之業務代表收受辦理。
 - (2) 電洽各縣市專責服務中心，將派專人協助辦理。
 - (3) 若有補辦事項，應於照會截止日前補辦完成，經核保通過後，自依申請日所對照之日期為生效日；若未能於期限內完成，則當次加保作業不生效力。如欲加保，請重新辦理加保申請作業。
 2. 退保作業：保險年度內不接受辦理解約退費，保險效力持續至保險費之保險年度屆滿。
 3. 被保險人契約變更通知：
被保險人於保險期間內，如因基本資料變更(需提供身分證明文件)/身故受益人指定變更/服務機關單位變更/職業(工作性質)變更...等，請通知各縣市專責服務中心辦理，以免權益受損。
- 其他規定：
 1. 若夫妻同為全國各級機關、公私立學校及公營事業機構編制內現職員工，僅得選擇一種身份參加，不得互以配偶身份重複加保且子女、父母及配偶父母也僅得選擇一方加保。
 2. 本專案承保對象限職業分類第 1 至 4 類人員，若有不實說明，中國人壽將解除契約，發生事故後亦同。若於保險年度中職業等級變動為非第 1 至 4 類人員，則需提出變更退保，中國人壽將退還未到期保費。(職業等級依中國人壽職業分類表為主)
 3. 被保險人每月保險費(信用卡)扣款時間：生效月當月 11 日、21 日及次月 1 日進行扣款；如扣款不成功，中國人壽將發照會通知單，由服務代表通知被保險人進行補正資料，如連續三次扣款失敗者，其保險自始不生效力。
 4. 生效日期：106 年 3 月 31 日前提出申請，經中國人壽核保通過且扣款成功，生效日為 106 年 4 月 1 日。106 年 4 月 1 日之後加保者，每月 15 日前申請，次月 1 日生效。
 5. 員工離職、退休、留職停薪或眷屬超過承保年齡上限時，其保險效力持續至該期保險費之保險年度屆滿時為止，次年度將不再續保。
 6. 相關欄位請正楷填寫，如有塗改請換表重填或請主被保險人(員工)於塗改處簽名。
 7. 被保險人若為外籍人士，身分證字號欄位請填寫統一證號並提供有效居留證件影本。
 8. 中國人壽保留承保與否之權利，必要時得要求提供財務狀況告知書及財力證明文件等，以利評估可保性。
 9. 以上事宜若有疑義或未盡事宜時，以要保單位與中國人壽訂定之保險契約及保單條款約定為準。

《國家安康》專案承保限職業分類第 1 至 4 類人員，職業分類以中國人壽最後核定為準；因職業分類眾多若有任何疑義，請洽各服務代表或保戶服務專線 0800-098-889 查詢。

106 年度中國人壽「國家安康-全國公教員工團體意外保險」加入表

服務機關				部門單位			
員工姓名	身分證號			出生日期	民國	年	月 日
聯絡電話	()	分機		行動電話			
聯絡地址	(郵遞區號)						

■ 保險期間

自 106 年 4 月 1 日零時起至 107 年 3 月 31 日 24 時止。(中途加保者，經核保通過後，依申請日所對照之日期為生效日)

■ 被保險人資料 (限職業分類第 1 至 4 類人員加保，如有塗改請換表重填或於塗改處簽名)

加保	變更	退保	身分	被保險人親簽	身分證號	出生日期 (民國年/月/日)	工作職稱及內容 (務必詳填)
			員工本人				
			員工配偶				
			子女(1)				
			子女(2)				
			子女(3)				
			子女(4)				
			本人父親				
			本人母親				
			配偶父親				
			配偶母親				

※員工之身故或喪葬費用保險金受益人為法定繼承人(但已由被保險人具名指定者，依其指定)。

※眷屬之身故或喪葬費用保險金受益人順位為 1.員工本人 2.法定繼承人(但已由被保險人具名指定者，依其指定)。

※殘廢及各項醫療保險金的受益人為被保險人本人，保險公司不受理其指定或變更。

※身故保險金受益人如係身分分別之指定，或要保人不同意填寫或未填寫受益人之聯絡地址或電話時，則以要保人最後所留存於保險公司之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。

■ 被保險人確認事項

1. 保險公司或要保人(單位)已提供本團保「調查表/加入表填寫說明暨注意事項」供被保險人成員參閱。
2. 被保險人已審閱「壽險業履行個人資料保護法告知義務內容」(內容詳背面附表)。
3. 被保險人已審閱「投保人須知」及「壽險業履行個人資料保護法告知義務內容」。
4. 被保險人瞭解並同意中國人壽保險(股)公司將提供被保險人之姓氏及連絡電話予要保單位(行政院人事行政總處公務人員協會)，於通知被保險人以利其後續參加「國家安康」公教員工團體意外保險方案之目的範圍內，蒐集、處理或利用被保險人之姓氏及連絡電話。

■ 被保險人聲明事項

1. 本人(被保險人)同意 貴公司得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、醫療及病歷個人資料。
2. 本人(被保險人、要保人)同意中國人壽保險(股)公司將本要保文件(調查表)上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦系統連線，並同意產、壽險公會之會員查詢本人在該系統之資料以作為核保及理賠之參考，但各該公司仍應依其本身之核保或理賠標準決定是否承保或理賠，不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。
3. 本人(被保險人、要保人)同意中國人壽保險(股)公司就本人之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、處理及利用之權利。

員工(主被保險人/法定代理人)親簽：_____ 填表日期： 年 月 日

身分證明	<input type="checkbox"/> 公務人員識別證影本 <input type="checkbox"/> 一年(含)以上約聘書影本 <input type="checkbox"/> 在職證明書影本			若無提供身分證明文件 則請蓋人事單位戳章(不可為收發章)
------	---	--	--	---------------------------------

保險公司專用欄	通訊處	業務員簽名	登錄證字號	聯絡電話	國家安康專案收件章
	◎業務員聲明事項： 1. 本人已核對要保人、被保險人及法定代理人個人身分證明文件，並確認其身分、職業(含工作內容)、戶籍地址及住所(通訊地址)與要保文件填載內容一致，並已確認要保人與被保險人/被保險人與受益人之間關係及受益人之身分。 2. 本保單之規劃，已確實瞭解要保人與被保險人之投保目的、保險需求，並綜合考量財務狀況以及付費能力，分析與評估保險費、保額及保障需求間之適當性(適合度)，及確認要保人已確實瞭解其所繳交保險費係用以購買保險商品。 3. 本要保書各欄及詢問事項，確經本人當面向要保人、被保險人及法定代理人說明，並由要保人、被保險人及法定代理人親自填寫及簽名無誤，且本報告書各欄均屬確實，若有不實致生損失於公司，本人願負全部責任，特此聲明。				

「投保人須知」

- 一、投保時，應先請業務員出示登錄證，並請其詳細告知登錄證上記載授權範圍；如未主動出示或告知，應要求其出示並詳細告知。
說明：保險業務員管理規則第六條規定：業務員於招攬保險時，應出示登錄證，並告知授權範圍。如業務員未主動出示或告知，要保人應向其提出要求以確保本身之權益。
- 二、告知義務：要保人及被保險人應誠實告知，否則保險公司得解除契約；保險事故發生後亦同。
說明：
 - (一) 保險法第六十四條規定：「訂立契約時，要保人對於保險人之書面詢問，應據實說明。」又「要保人有為隱匿或遺漏不為說明，或為不實之說明，足以變更或減少保險人對於危險之估計者，保險人得解除契約；其危險發生後亦同。但要保人證明危險之發生未基於其說明或未說明之事實時，不在此限。」前項契約解除權，自保險人知有解除之原因後，經過一個月不行使而消滅，或契約訂立後經過二年，即有可以解除之原因，亦不得解除契約。
 - (二) 因保險契約是最大誠信契約，所以要保人及被保險人在要保時應將要保書各項詢問事項，詳實說明或填寫清楚，不能有過失遺漏，故意隱瞞或告知不實情事。否則保險公司在契約訂定後二年內可以解除契約（不過保險公司須在知有解除原因後一個月內行使）；即使事故發生後亦不負賠償責任，除非要保人（或被保險人）能證明保險事故發生原因與未告知事項無關，且因未盡告知義務解除契約時，其已繳的保險費不須退還，這一點要保人或被保險人請特別注意以免遭受損失。
- 三、除外責任：
說明：
 - (一) 保險公司依照保險法規定，有下列原因，可以不負賠償責任。
 1. 要保人或受益人故意致被保險人於死者（參考保險法第一二一條）。
 2. 被保險人訂約或復效之日起二年內故意自殺，或因犯罪處死或拒捕或越獄致死者（參考保險法第一〇九條）。
 - (二) 此外在人身壽險單條款通常都有詳細說明各種除外責任之範圍，可以參閱。
- 四、保險責任始期保險費過期未繳付，保險契約會自動停止效力。
說明：保險公司的保險責任，應自保險公司同意承保並收取第一期保險費後負保險責任，保險公司並應發給保險單作為承保的憑證。若在保險公司同意承保與否之意思表示前預收相當於第一期的保險費，而發生應予給付的保險事故時，保險公司仍須負保險責任。
- 五、投保時，要保書應親自填寫及簽章，如本人不能書寫，得授權由家屬為之，但應註明其經過；業務員及保險公司會主動提供保險單條款，並於要保人交付保險費後，出具正式收據。為知道您投保的內容，及維護您的權益，如業務員及保險公司未主動提供時，請務必要求其提供。
- 六、訂立本契約時，以精神障礙或其他心智缺陷，致不能辨識其行為或欠缺依其辨識而行為之能力者為被保險人，其身故保險金均變更為喪葬費用保險金。前開內容在保單條款都有詳細規定，可以參閱。
- 七、本保險商品受保險安定基金之保障。
說明：保險安定基金之保障適用於依我國法律設立許可之本（外）國人壽保險業在我國境內銷售之有效保險契約，但不包括下列契約：
 - (一) 未經我國法令許可之保險業在國內所銷售之保險契約。
 - (二) 國內壽險業之國外（總）分支機構在國外銷售之保險契約。
 - (三) 保險商品之專設帳簿部分。
 - (四) 依據勞工退休金條例年金保險實施辦法規定銷售之勞退企業年金保險契約及勞退個人年金保險契約。（人身保險安定基金動用範圍及限額第二點）
- 八、因投保契約所生紛爭之處理方式及申訴之管道：
說明：要保人、被保險人或受益人因保險契約發生爭議時，可依金融消費者保護法規定先向保險業提出申訴，保險業應於收受申訴之日起三十日內為適當之處理，並將處理結果回覆申訴人；申訴人不接受處理結果者或保險業逾上述期限不為處理者，申訴人得於收受處理結果或期限屆滿之日起六十日內，向爭議處理機構申請評議。

「壽險業履行個人資料保護法告知義務內容」

(版本 10601)

中國人壽保險股份有限公司(下稱本公司)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第六條第二項、第八條第一項規定，向 台端告知下列事項，請 台端詳閱：

一、蒐集之目的：

- (一) 〇〇一 人身保險
- (二) 〇四〇 行銷
- (三) 〇五九 金融服務業依法令規定及金融監管需要、所為之蒐集處理及利用
- (四) 〇六九 契約、類似契約或其他法律關係事務
- (五) 一八一 其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務

二、蒐集之個人資料類別：

- (一) 姓名
- (二) 身分證統一編號
- (三) 地址等聯絡方式
- (四) 病歷、醫療、健康檢查
- (五) 財務狀況
- (六) 其他詳如要保書等相關業務申請書或契約書內容。

三、個人資料利用之期間、地區、對象、方式：

- (一) 期間：本保險契約之有效期間及依法令規定應為保存之期間。
- (二) 對象：本公司、中華民國人壽保險商業同業公會、中華民國產物保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融聯合徵信中心、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、業務委外機構、與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監管機關。
- (三) 地區：上述對象所在之地區。
- (四) 方式：合於法令規定之利用方式。

四、依據個資法第三條規定，台端就本公司保有 台端之個人資料得行使之權利及方式：

- (一) 得向本公司行使之權利：
 1. 向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
 2. 向本公司請求補充或更正。
 3. 向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
- (二) 行使權利之方式：書面。

五、台端不提供個人資料所致權益之影響：

台端若未能提供相關個人資料時，本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業，因此可能婉謝承保、遲延或無法承保。

信用卡授權申請暨約定書 (團保專用版)

申請日期：民國 年 月 日 時 分

立授權書人(信用卡持卡人,以下簡稱授權人)已詳細審閱本授權申請暨約定書之約定事項暨壽險業履行個人資料保護法告知義務內容,同意授權 貴行依中國人壽保險股份有限公司(以下簡稱中國人壽)所提供被保險人應付保險費之資料,以授權人指定之信用卡繳付下列保險契約之應繳保險費。

本人(即授權人)同意中國人壽就本人之個人資料,於「個人資料保護法」所規定之範圍內,有為蒐集、處理及利用之權利。

一、保險契約

中國人壽「國家安康-全國公教員工團體意外保險」專案

二、授權人填寫欄(以下資料如有塗改,請授權人於塗改處簽章)

信用卡持有人姓名: _____ 身分證字號: <input style="width: 150px;" type="text"/>	出生日期: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 聯絡電話: _____	
◎授權人限上述保險契約之被保險員工(成員)本人或從屬被保險人		
信用卡發卡機構 _____ 銀行 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB 信用卡卡號: <input style="width: 150px;" type="text"/> - <input style="width: 150px;" type="text"/> - <input style="width: 150px;" type="text"/> - <input style="width: 150px;" type="text"/> 信用卡有效期限: 至 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 / 20 <input style="width: 20px;" type="text"/> 年	信用卡授權人簽名 (須與信用卡背面之簽名樣式相同)	
【信用卡僅有效期間更新而卡號不變時,本授權仍然有效,但授權人應將更新之效期以書面通知本公司修改,若未接獲通知中國人壽得自動延展有效期限並進行扣款,以維護保單效力】		▲本人已詳閱並同意本約定書之約定事項

業務單位: _____	業務人員: _____	登錄字號: _____	中國人壽 受理及審查
-------------	-------------	-------------	-----------------------

一、一般條款 1. 定義「信用卡付款」: 係指授權人以其所有而於本約定書指定之信用卡,同意由該信用卡之發卡機構(以下簡稱「發卡機構」)按期自該信用卡帳戶內扣款,代為支付本授權書所指定保單(以下簡稱「指定保單」)應繳之首期及/或續期保險費予中國人壽。 2. 一份約定書僅適用於同一被保險員工指定之保單。 3. 授權人同一信用卡帳戶內,同時扣款繳交一筆以上之保單保險費或其他自動扣款業務時,其扣款之順序由發卡機構依該帳戶之信用額度權衡辦理,要保人及授權人不得異議。 4. 本約定書經中國人壽受理,因填寫內容不完整、錯誤或其他原因致中國人壽須退件處理者,本約定書不生效力。「指定保單」須依原收費方式進行繳付。 5. 本約定書經發卡機構審核,因填寫內容不完整、錯誤或有其他原因致發卡機構無法辦理扣款者,本約定書不生效力。有下列各款情形之一者,除另有約定外,本約定書之效力自該情形發生之日起自動終止:(1)發卡機構不同意授權人依本約定書所指定方式代繳保險費。(2)要保人繳納保險費之義務消滅。(然保單因辦理復效而恢復保單效力者不在此限)。(3)授權人就其於本約定書所指定之信用卡與發卡機構間之信用卡契約關係消滅。(4)發卡機構因授權人遭拒絕往來等債信問題,拒絕給付本約定書「指定保單」之首期或續期保險費予中國人壽。(5)中國人壽與發卡機構終止本項服務業務時。(6)指定信用卡付款而首期保險費扣款失敗,或因任何原因致發卡機構拒付或收回已撥付之首期保險費時。除前項情形外,授權人欲終止本授權時,應於當期保險費應繳日前以書面聲明申請終止授權之原因送達中國人壽,並經中國人壽審查完成始生效力。倘逾期申請者,自次期應繳日起發生效力。 6. 要保人欲變更收費方式者,應於當期保險費應繳日前將保險契約內容變更申請書送達中國人壽,並經中國人壽審查完成後始生效力。倘逾期申請者,自次期應繳日起發生效力。 7. 如本約定書係變更「指定保單」之繳費方式或信用卡等授權資料時,自本約定書生效之日起原約定書失其效力。 8. 本約定書因任何原因自始不生效力或嗣後終止時,發卡機構若已將「指定保單」之保險費給付中國人壽時,授權人仍應依發卡機構之付款通知或對帳單辦理。 9. 依本約定書所收取之「指定保單」之保險費如有因溢繳等情形須進行退費,並經中國人壽查證屬實者,要保人及授權人同意中國人壽得將誤扣之保險費退還至本約定書所約定信用卡。	約定事項 10. 若授權人對中國人壽保險費之費率計算或退補保險費事項有疑義,或認為發卡機構扣款金額與應繳保險費不符者,請與中國人壽洽詢辦理。 11. 本約定書之效力不因「指定保單」之保險費變動而受影響。 二、首期保險費條款 1. 保險契約之生效時間:「指定保單」經中國人壽同意承保,並確定自發卡機構受領首期保險費後,「指定保單」依本調查表中「保險年度中保障生效日對應費表」約定之生效日辦理。 2. 授權人如欲變更繳付首期保險費之信用卡卡號,應於中國人壽向發卡機構送出經授權人簽章之約定書前提出申請並送達中國人壽,逾期送達者,自次期應繳費日起始生效力。 3. 「指定保單」之首期保險費遭發卡機構拒絕付款,或雖經付款,但因授權人上之瑕疵或其他原因致已付款項遭發卡機構收回時,若要保人未依中國人壽通知之期限繳納首期保險費者,該「指定保單」自始不生效力。 三、續期保險費條款 1. 要保人欲申請或變更「指定保單」續期保險費繳付之方式或信用卡卡號等資料時,應於「指定保單」保險費應繳日前填妥「轉帳授權申請暨約定書」並送達中國人壽,逾期者,自次期應繳費日起始生效力;但若發卡機構作業提前完成,則新約定書之辦理可提前於本期生效。 2. 授權人同意於中國人壽遭發卡機構拒絕給付「指定保單」續期保險費時,中國人壽得再執行扣款或逕予催繳。「指定保單」辦理契約變更(含復效申請,下同)時,若須補繳保險費及利息者,經要保人及授權人書面同意後,得以本授權之信用卡繳付之;契約變更後,除要保人另以書面變更收費方式外,「指定保單」之續期保險費仍依本約定書之信用卡付款方式給付中國人壽。 3. 授權人以信用卡代繳保險費後,該筆保險費將併入當月份之信用卡消費明細中,授權人於收到當月份之繳款通知單後,應依發卡機構信用卡契約之約定全數繳納,或繳納最低應繳金額,未繳清之餘額則依信用卡約定條款之利率加計循環利息。各筆循環信用利息以各發卡機構約定條款之起息日計算,與「指定保單」之寬限期無關。 4. 如「指定保單」進入保險費自動墊繳者,中國人壽就該保單暫停以信用卡扣款,待要保人清償自動墊繳本息全部後恢復扣款。 5. 原繳費方式為收費員件於申辦轉帳授權生效後,即不得再變更繳費方式為收費員件。 四、其他 本約定書若有未盡事宜,中國人壽得依與各該發卡機構或轉帳機構間之約定辦理。
--	--

壽險業履行個人資料保護法告知義務內容

中國人壽保險股份有限公司(下稱本公司)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第六條第二項、第八條第一項規定,向 台灣告知下列事項,請 台灣詳閱:

一、蒐集之目的:
 (一)〇〇一 人身保險(二)〇四〇 行銷(三)〇五九 金融服務業依法令規定及金融監理需要、所為之蒐集處理及利用(四)〇六九 契約、類似契約或其他法律關係事務(五)一八一 其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務

二、蒐集之個人資料類別:
 (一)姓名(二)身分證統一編號(三)地址等聯絡方式(四)病歷、醫療、健康檢查(五)財務狀況(六)其他詳如要保書等相關業務申請書或契約書內容。

三、個人資料利用之期間、地區、對象、方式:
 (一)期間:本保險契約之有效期間及依法令規定應為保存之期間。
 (二)對象:本公司、中華民國人壽保險商業同業公會、中華民國產物保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融聯合徵信中心、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、業務委外機構、與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關。
 (三)地區:上述對象所在地之地區。
 (四)方式:合於法令規定之利用方式。

四、依據個資法第三條規定,台灣就本公司保有 台灣之個人資料得行使之權利及方式:
 (一)得向本公司行使之權利:
 1. 向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
 2. 向本公司請求補充或更正。
 3. 向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
 (二)行使權利之方式:書面。

五、台灣不提供個人資料所造成權益之影響:
 台灣若未能提供相關個人資料時,本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業,因此可能延遲承保、遲延或無法承保。

【商品名稱】中國人壽美利旺美元利率變動型終身壽險(定期給付型)

【備查日期及文號】107.01.16中壽商一字第1070116001號

【主要給付項目】身故保險金或喪葬費用保險金、全殘廢保險金、祝壽保險金、退還所繳保險費(並加計利息)、二至六級殘廢豁免保險費、增值回饋分享金

◎本保險為不分紅保險單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目。

中國人壽

美利旺

美元利率變動型終身壽險(定期給付型)

特色1 美元收付
資產配置多元化

特色2 多種費率折減模式，
投保更輕鬆

特色3 有機會享有
增值回饋分享金

特色4 二至六級殘廢豁免保險費
保障持續不斷

特色5 身故保險金、全殘廢保險金
可選擇分期定期給付，
讓保障給付照顧您的摯愛

特色6 善用增加保險金額選擇權，
增加自身保障

(相關條件及內容請參閱本銷售簡介說明及保單條款)

中國人壽美利旺美元利率變動型終身壽險(定期給付型) 1/4



**投保
範例 1**

金先生(40歲)投保「中國人壽美利旺美元利率變動型終身壽險(定期給付型)」，繳費期間6年期，保險金額22,531美元，原始年繳保費為10,256美元，經相關費率折減後(註1)首、續期年繳保費為10,000美元，相關範例數值如下。(假設宣告利率3.7%維持不變之情形下，增值回饋分享金選擇方式為以繳清保險方式增加保險金額)

單位：美元

保單年度(末)	保險年齡	累積所繳保費	基本保險金額 對應之年度末 現金價值 【含祝壽保險金】 (A)	基本保險金額 對應之 一般壽險保障	年度末增值回饋分金(預估值)(註2)		一般壽險保障 (含基本、累計 增加保險金額) (預估值)(註2)	年度末現金價值 (含基本、累計增加 保險金額)(A)+(B) (預估值)(註2)
					累計增加 保險金額	累計增加保險金額 對應之年度末 現金價值 【含祝壽保險金】 (B)		
1	40	10,000	4,657	10,871	31	75	10,946	4,732
2	41	20,000	12,629	21,742	112	279	22,021	12,908
3	42	30,000	20,796	32,614	243	621	33,235	21,417
4	43	40,000	31,115	43,485	424	1,112	44,597	32,227
5	44	50,000	48,827	54,358	654	1,758	56,116	50,585
6	45	60,000	61,440	67,593	932	2,567	70,389	64,007
10	49	60,000	68,460	68,460	2,079	6,317	74,777	74,777
20	59	60,000	87,634	87,634	5,198	20,218	107,852	107,852
30	69	60,000	112,177	112,177	8,713	43,380	155,557	155,557
40	79	60,000	143,592	143,592	12,672	80,760	224,352	224,352
50	89	60,000	183,799	183,799	17,132	139,756	323,555	323,555
70	109	60,000	297,396	297,396	27,817	367,168	664,564	664,564

**投保
範例 2**

金先生(40歲)投保「中國人壽美利旺美元利率變動型終身壽險(定期給付型)」，繳費期間10年期，保險金額17,764美元，原始年繳保費為5,128美元，經相關費率折減後(註1)首、續期年繳保費為5,000美元，相關範例數值如下。(假設宣告利率3.7%維持不變之情形下，增值回饋分享金選擇方式為以繳清保險方式增加保險金額)

單位：美元

保單年度(末)	保險年齡	累積所繳保費	基本保險金額 對應之年度末 現金價值 【含祝壽保險金】 (A)	基本保險金額 對應之 一般壽險保障	年度末增值回饋分金(預估值)(註2)		一般壽險保障 (含基本、累計 增加保險金額) (預估值)(註2)	年度末現金價值 (含基本、累計增加 保險金額)(A)+(B) (預估值)(註2)
					累計增加 保險金額	累計增加保險金額 對應之年度末 現金價值 【含祝壽保險金】 (B)		
1	40	5,000	1,547	5,436	10	24	5,460	1,571
2	41	10,000	5,823	10,872	46	114	10,986	5,937
3	42	15,000	10,479	16,309	106	269	16,578	10,748
4	43	20,000	15,387	21,745	191	498	22,243	15,885
5	44	25,000	20,633	27,181	300	803	27,984	21,436
10	49	50,000	53,976	54,361	1,194	3,628	58,018	57,604
20	59	50,000	69,093	69,093	3,596	13,987	83,080	83,080
30	69	50,000	88,443	88,443	6,302	31,376	119,819	119,819
40	79	50,000	113,212	113,212	9,352	59,601	172,813	172,813
50	89	50,000	144,912	144,912	12,786	104,303	249,215	249,215
70	109	50,000	234,474	234,474	21,017	277,412	511,886	511,886

註1：範例1、範例2適用高保額費率折減1.5%，且假設同時適用指定金融機構帳戶自動轉帳費率折減1%。範例1、範例2僅供參考。

註2：上表各項累計增加保險金額之相關數值，係已包含下一保單年度起生效之增額繳清保險金額，各項實際給付金額須以計算當時之實際累計增加保險金額為準，上表數值僅供參考。

註3：範例1、範例2係假設於投保後未來各保單年度，中國人壽各年之宣告利率係以3.7%為例及所有條件不變之試算結果。範例1、範例2之年度末增值回饋分享金為假設數值，僅供參考，實際數值會因各年之宣告利率不同而有差異，未來各保單年度之宣告利率以實際宣告之數值為準，不同的假設條件將產生不同的試算結果。

註4：上表之現金價值、祝壽保險金、壽險保障依保單條款約定給付。

註5：若保戶辦理減額繳清或展期定期保險時，本表將不適用。

註6：本契約有效期間內，被保險人之保險年齡到達一一〇歲之保單週年日且仍生存時，中國人壽應分別按「基本保險金額」及「累計增加保險金額」對應「當年度保險金額」，再依其總和給付「祝壽保險金」且本契約效力即行終止。

註7：上表之現金價值、壽險保障均為年度末數值。

We Share We Link
中國人壽

馬正德
0963-289263

今誠通訊處

710台南市永康區中華路1之3號4樓B室

電話:(06)3136245

Line:noca367bac

noca367bac@hotmail.com