

# 康健人壽 好幸扶2專案

## 保經代通路專用

### 康健人壽一路相挺一年定期失能扶助保險 (OIE)

商品文號：107.10.01 康健(商)字第 10700000650 號函備查  
110.01.05 康健(商)字第 11000000160 號函備查

給付項目：失能保險金

### 康健人壽新一路相挺一年定期失能扶助保險附約 (OIF)

商品文號：110.01.05 康健(商)字第 11000000140 號函備查  
給付項目：一至六級失能扶助保險金、嚴重第三度燒燙傷保險金

**本商品簡介僅供參考，詳細內容請依照保單條款之約定及康健人壽作業規定。**

### 康健人壽好在康健一年定期健康保險附約 (RHC)

商品文號：109.12.01 康健(商)字第 10900000800 號函備查  
110.01.05 康健(商)字第 11000000180 號函備查

給付項目：住院日額保險金、特殊病房住院日額保險金、法定傳染病住院日額保險金、法定傳染病慰問保險金。

### 康健人壽愛在康健一年定期健康保險附約(RCH)

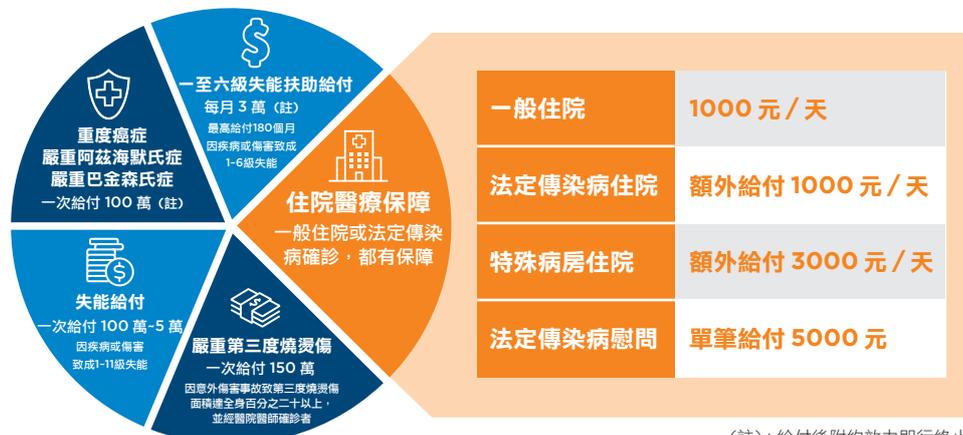
商品文號：110.05.03 康健(商)字第 11000000290 號函備查

給付項目：初期或輕度癌症保險金、重度癌症保險金、嚴重阿茲海默氏症保險金、嚴重巴金森氏症保險金。

## 保障範圍

以投保計劃三-OIE保險金額100萬元、OIF保險金額3萬元及附約加選方案A-RHC保險金額1,000元、RCH保險金額100萬元為例

失能保障給付金額	
失能等級	最高給付金額
第一級	6,400,000
第二級	6,300,000
第三級	6,200,000
第四級	6,100,000
第五級	6,000,000
第六級	5,900,000
第七級	400,000
第八級	300,000
第九級	200,000
第十級	100,000
第十一級	50,000



(註)：給付後附約效力即行終止

# 費率表

OIE+OIF (繳費期間 1 年，保險期間 1 年)

幣別：新臺幣/元

保障內容		計劃一		計劃二		計劃三		計劃四	
		保額 OIE / OIF : 50 萬 / 1 萬		保額 OIE / OIF : 50 萬 / 2 萬		保額 OIE / OIF : 100 萬 / 3 萬		保額 OIE / OIF : 150 萬 / 4 萬	
失能保險金 (註1)		2.5 萬 ~ 50 萬		2.5 萬 ~ 50 萬		5 萬 ~ 100 萬		7.5 萬 ~ 150 萬	
一至六級失能扶助保險金(註2)		1 萬 / 月		2 萬 / 月		3 萬 / 月		4 萬 / 月	
嚴重第三度燒燙傷保險金		50 萬		100 萬		150 萬		200 萬	
保險年齡		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
首年度 年繳保險費	3~5 歲	603	513	996	856	-	-	-	-
	6~10 歲	511	431	812	692	-	-	-	-
	11~15 歲	533	431	881	697	-	-	-	-
	16~20 歲	685	477	1,115	789	1,800	1,266	2,485	1,743
	21~25 歲	739	502	1,243	854	1,982	1,356	2,721	1,858
	26~30 歲	883	552	1,481	934	2,364	1,486	3,247	2,038
	31~35 歲	1,097	626	1,829	1,047	2,926	1,673	4,023	2,299
	36~40 歲	1,493	790	2,466	1,305	3,959	2,095	5,452	2,885
	41~45 歲	2,119	1,051	3,478	1,727	5,597	2,778	7,716	3,829
	46~50 歲	2,984	1,525	4,938	2,485	7,922	4,010	10,906	5,535
	51~55 歲	4,139	2,248	6,818	3,636	10,957	5,884	15,096	8,132
	56~60 歲	5,787	3,322	9,479	5,344	15,266	8,666	21,053	11,988
61~65 歲	8,295	5,156	13,500	8,237	21,795	13,393	-	-	
續年度 年繳保險費	3~5 歲	648	554	1,071	923	-	-	-	-
	6~10 歲	549	466	873	747	-	-	-	-
	11~15 歲	574	466	948	752	-	-	-	-
	16~20 歲	737	510	1,199	845	1,936	1,355	2,673	1,865
	21~25 歲	797	539	1,339	918	2,136	1,457	2,933	1,996
	26~30 歲	948	596	1,591	1,007	2,539	1,603	3,487	2,199
	31~35 歲	1,182	673	1,969	1,126	3,151	1,799	4,333	2,472
	36~40 歲	1,606	849	2,652	1,403	4,258	2,252	5,864	3,101
	41~45 歲	2,276	1,132	3,737	1,859	6,013	2,991	8,289	4,123
	46~50 歲	3,211	1,642	5,312	2,674	8,523	4,316	11,734	5,958
	51~55 歲	4,451	2,418	7,332	3,911	11,783	6,329	16,234	8,747
	56~60 歲	6,220	3,574	10,190	5,748	16,410	9,322	22,630	12,896
	61~65 歲	8,922	5,543	14,519	8,856	23,441	14,399	-	-
66~70 歲	13,188	9,006	21,196	14,217	34,384	23,223	-	-	
71~75 歲	19,414	15,017	30,803	23,464	50,217	38,481	-	-	

(註1)：給付最高以保險金額×100%為限，康健人壽依約定給付失能保險金達保險金額×100%時，本契約效力即行終止。因疾病致成第一級失能者，需被保險人自失能診斷確定之日180日後其失能狀態持續存在。

(註2)：給付後契約效力即行終止，但仍應依約定繼續給付一至六級失能扶助保險金，給付累計最高期限為180個月。其他相關規定請詳閱保單條款。

## 加選方案-醫療保障

RHC (繳費期間 1 年, 保險期間 1 年)

幣別: 新臺幣/元

保障內容		方案 A				方案 B			
住院日額保險金(註3)		1,000 元 / 日				2,000 元 / 日			
法定傳染病住院日額保險金(註4)		額外給付 1,000 元 x 確診法定傳染病住院日數				額外給付 2,000 元 x 確診法定傳染病住院日數			
特殊病房住院日額保險金(註5)		額外給付 3,000 元 x 入住特殊病房日數				額外給付 6,000 元 x 入住特殊病房日數			
法定傳染病慰問保險金(註6)		5,000 元				10,000 元			
保險年齡		首年度年繳保險費		續年度年繳保險費		首年度年繳保險費		續年度年繳保險費	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
年繳保險費	3~5 歲	3,340	2,870	3,610	3,110	6,680	5,740	7,220	6,220
	6~10 歲	1,070	970	1,160	1,050	2,140	1,940	2,320	2,100
	11~15 歲	700	580	760	630	1,400	1,160	1,520	1,260
	16~20 歲	970	850	1,050	920	1,940	1,700	2,100	1,840
	21~25 歲	1,230	1,380	1,330	1,490	2,460	2,760	2,660	2,980
	26~30 歲	1,390	2,210	1,500	2,390	2,780	4,420	3,000	4,780
	31~35 歲	1,840	2,940	1,990	3,180	3,680	5,880	3,980	6,360
	36~40 歲	2,850	3,260	3,090	3,520	5,700	6,520	6,180	7,040
	41~45 歲	4,120	3,560	4,460	3,850	8,240	7,120	8,920	7,700
	46~50 歲	4,950	3,990	5,360	4,320	9,900	7,980	10,720	8,640
	51~55 歲	5,490	4,280	5,940	4,640	10,980	8,560	11,880	9,280
	56~60 歲	6,070	4,630	6,570	5,010	-	-	-	-
	61~65 歲	6,870	5,240	7,430	5,670	-	-	-	-
	66~70 歲	-	-	9,130	7,000	-	-	-	-
71~75 歲	-	-	11,550	8,920	-	-	-	-	

(註3): 同一次住院最高給付365天。

(註4): 同一次住院最高給付90天。

(註5): 包含加護病房、燒燙傷病房或負壓隔離病房; 同一次住院最高給付90天。

(註6): 被保險人於本附約有效期間內申領「法定傳染病慰問保險金」, 同一保單年度內以一次為限。被保險人於本附約有效期間內身故, 但其於身故前已罹患法定傳染病並經嗣後確診者, 康健人壽仍依約定給付法定傳染病慰問保險金。

繳別係數: 月繳=0.088\*年繳總保費

## 加選方案-健康保障

RCH (繳費期間 1 年, 保險期間 1 年)

幣別: 新臺幣/元

保障內容		方案 A				方案 B			
		保額 RCH : 100 萬				保額 RCH : 200 萬			
初期或輕度癌症保險金(註7)		10 萬				20 萬			
重度癌症保險金(註8)		100 萬				200 萬			
嚴重阿茲海默氏症/ 嚴重帕金森氏症保險金(註9)		100 萬				200 萬			
保險年齡		首年度年繳保險費		續年度年繳保險費		首年度年繳保險費		續年度年繳保險費	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
年繳保險費	3~5 歲	590	540	780	720	1,180	1,080	1,560	1,440
	6~10 歲	290	270	390	360	580	540	780	720
	11~15 歲	390	390	520	520	780	780	1,040	1,040
	16~20 歲	750	540	950	720	1,500	1,080	1,900	1,440
	21~25 歲	750	980	990	1,300	1,500	1,960	1,980	2,600
	26~30 歲	1,110	1,910	1,470	2,540	2,220	3,820	2,940	5,080
	31~35 歲	2,260	3,450	2,990	4,580	4,520	6,900	5,980	9,160
	36~40 歲	4,640	6,140	6,050	8,090	9,280	12,280	12,100	16,180
	41~45 歲	7,170	10,060	9,510	13,290	14,340	20,120	19,020	26,580
	46~49 歲	11,310	13,840	14,940	18,400	22,620	27,680	29,880	36,800
	50 歲	11,310	13,840	14,940	18,400	-	-	-	-
	51~55 歲	16,360	18,600	21,680	24,300	-	-	-	-
	56~60 歲	24,040	27,190	31,670	34,600	-	-	-	-
	61~65 歲	36,180	33,920	47,140	42,960	-	-	-	-
66~70 歲	-	-	69,860	75,030	-	-	-	-	
71~75 歲	-	-	103,760	119,060	-	-	-	-	

(註7): 給付以一次為限, 給付後附約效力繼續有效。其他相關規定請詳閱保單條款。

(註8): 給付後附約效力即行終止。其他相關規定請詳閱保單條款。

(註9): 給付後附約效力即行終止。其他相關規定請詳閱保單條款。

繳別係數: 月繳=0.088\*年繳總保費

## 核保規則

投保年齡	3~65歲，續保年齡最高75歲	繳別	年繳 / 月繳
繳費年期	1年期	保障期間	1年期
繳費方式	首期：現金 / 銀行轉帳 / 信用卡 續期：現金 / 銀行轉帳 / 信用卡	等待期	• 一般疾病 / 嚴重阿茲海默氏症及嚴重巴金森氏症：30天 • 癌症：90天 • 法定傳染病：無等待期
商品投保金額	OIE	最低：30萬元；最高：依累計限額為準	
	OIF	最低：5千元；最高：依累計限額為準	
	RHC	• 3-55歲：5百~2千元 • 56-65歲：5百~1千元	
	RCH	• 3-49歲：10萬~200萬元 • 50-65歲：10萬~100萬元	

每一被保險人於康健人壽投保失能險上限	年齡	累計失能保險金額度(註1)		累計失能扶助金(月)(註2)	
		職業等級 1~4	職業等級 5~6	職業等級 1~4	職業等級 5~6
	3~15歲	100萬	50萬	2萬	1萬
	16~50歲	200萬		5萬	
	51~60歲	150萬		4萬	
	61歲以上	100萬		3萬	

(註1)：累算險種：OIB/OIE/WIA/WIB/TIA

(註2)：累算險種：OIA/OIC/OID/OIF/OIG/VIA • 累計失能扶助金(月)部分不可超過被保險人個人年收入/12\*80% • 無薪資收入(如家管、待業、退休、打零工、學生)者上限2萬

### 每一被保險人於康健人壽投保失能險之體檢規範

年齡	累計失能保險金額度	累計失能扶助金(月)	體檢項目
3~50歲	> 150萬	> 4萬	體檢 + 尿常規 + 糖化血色素 + 血脂肪
51~60歲	> 100萬	> 3萬	
61歲以上	> 50萬	> 2萬	體檢 + 尿常規 + 糖化血色素 + 血脂肪 + 心電圖

## 注意事項

- 消費者投保前應審慎瞭解本保險商品之承保範圍、除外不保事項及商品風險，並請業務員向您詳細說明相關內容。
- 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。
- 本保險商品為非保證續保之健康保險。
- 本專案保險商品「疾病」係指被保險人自本專案商品契約生效日起持續有效三十一日以後或自復效日起所發生之疾病；法定傳染疾病無等待期；癌症等待期九十日；嚴重阿茲海默氏症/嚴重巴金森氏症等待期三十日。
- 康健人壽好在康健一年定期健康保險附約所稱之「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。康健人壽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。
- 消費者於購買前，應詳閱各種銷售文件內容，本專案各商品之預定費用率(預定附加費用率)條列如下：•康健人壽一路相挺一年定期失能扶助保險：最高75%，最低40%•康健人壽新一路相挺一年定期失能扶助保險附約：最高60%，最低42%•康健人壽好在康健一年定期健康保險附約：最高48%，最低43%•康健人壽愛在康健一年定期健康保險附約：最高39%，最低28%，如要詳細了解其他相關資訊，或有任何疑問及申訴，請洽康健人壽業務員、康健人壽服務據點(免付費服務或申訴電話：0800-011-709)或網站(網址：www.cigna.com.tw)，以保障您的權益。
- 本商品經康健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。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由康健人壽及其負責人依法負責。
- 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。
- 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)。
- 本商品為保險商品，受人身保險安定基金保障，並非存款項目，故不受存款保險之保障。
- 保險契約屬於強制執行法規定之可執行之財產標的，債權人仍得對保險契約向法院聲請強制執行。
- 本專案商品不保事項或除外責任，請詳閱保單條款之約定。
- 本契約續保時，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。
- 本商品係由康健人壽所發行，並與授權之保險代理人/經紀人通路共同合作行銷。商品簡介係由康健人壽製作，提供給合作行銷之保險代理人/經紀人通路招攬使用。本商品康健人壽保留核保及最後承保與否之權利。

康健人壽各項公開資訊依法登載於公司網站供消費者查閱：網址：www.cigna.com.tw 地址：台北市中正區中華路一段39號6樓  
免費申訴電話：0800-011-709 傳真專線：(02)7726-1876 電子信箱(E-mail)：Cigna\_service@cigna.com