

方 案	A 型 (限國內)					B 型 (限國內)					C 型 (限國外)				D 型 (限國外)					
保 險 內 容																				
險種名稱	◆旅行責任保險（10%）					◆旅行責任保險（10%）					◆旅行責任保險 30 萬 ◆海外救援 ◆旅行不便險				◆旅行責任保險 30 萬 ◆海外救援 ◆旅行不便險 (突發疾病門診費用為保額千分之五為限。)					
傷害險(萬)	100	200	300	500	1000	100	200	300	500	1000	200	300	500	1000	200	300	500	1000		
傷害醫療(萬)	10	20	30	50	100	-	-	-	-	-	20	30	50	100	20	30	50	50		
突發疾病(萬)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	30	50	50		
天 數	1	33	65	97	161	320	27	53	77	129	255	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2	36	70	106	175	349	30	56	84	140	279	123	158	226	398	175	233	348	484	
	3	39	76	114	191	378	32	62	91	152	301	139	177	251	436	195	258	383	528	
	4	51	98	148	246	489	41	79	118	196	388	175	223	319	559	247	329	491	680	
	5	62	121	181	301	598	49	97	144	239	475	209	269	386	681	299	399	598	830	
	6	66	131	195	324	646	53	105	155	258	513	230	293	420	739	326	434	649	899	
	7	72	140	209	348	692	57	112	168	277	550	250	319	456	797	354	470	700	969	
	8	77	148	220	364	717	62	119	176	290	570	265	336	479	828	372	493	733	1,007	
	9	80	154	231	380	742	64	123	185	303	591	275	351	498	857	386	513	761	1,043	
	10	85	162	241	397	767	68	129	193	316	610	286	364	518	884	400	532	789	1,077	
	11	89	170	252	413	794	71	136	202	329	632	297	379	537	913	415	551	816	1,113	
	12	93	178	263	430	818	74	142	210	343	651	307	392	556	940	429	570	844	1,147	
	13	96	184	274	445	843	77	147	219	354	671	317	406	575	968	442	590	872	1,181	

→其他天數費率請來電洽詢！
投保規定

保險年齡&特殊規定	可投保保額
未滿 15 歲 (費率請另洽)	200 萬
15~65 歲	1000 萬
66~70 歲	500 萬
71~80 歲	400 萬
81~90 歲	200 萬
外籍人士 (15~70 歲)	500 萬
外籍人士 (71~80 歲)	300 萬

投保流程：
 →填寫『旅行險被保險人名冊』
 →傳真：02-22316204 或
 MAIL:pro.ins@msa.hinet.net
 →寶祥受理回覆(依指定傳送方式)
 →保戶確認無誤依下列繳費方式繳費

註：本收據不得作為個人綜合所得稅列舉扣除之用。

107.11.01

旅行平安保險 被保險人名冊							
要 保 人 (公司請註明抬頭)	要保人身分證字號 (公司請註明統一編號)		出生日期				
團體件之聯絡人	要保人手機號碼		要保人電話				
旅 遊 期 間	____年____月____日____時(0-24)起共計____天(24 小時為一天)				旅遊地點	☐ 跟團 ☐ 自助	
保單傳送方式(擇一選擇)：(若至歐洲自助旅遊者,建議出發前 5 天索取歐洲申根保險辦理投保)							
1. ☐ E-MAIL：_____ 2. ☐ 傳真：_____							
*使用何種繳費方式： ☐ (1)信用卡繳費：請填下列“信用卡授權書” ☐ (2)劃撥繳費：劃撥帳號:18439721 戶名:寶祥保險經紀人股份有限公司 ☐ (3)ATM 玉山：寶祥開立保單後，併附繳費單 ☐ (4)ATM 台銀：台灣銀行連城分行(帳號 048-001-117683) 請加註帳號後 5 碼：_____						*加保本保險請於出發(生效)時間的 24 小時(不含例假日)前完成；出發(生效)時間如在例假日，請提前辦理。	
告知事項：(如勾“是”請填內容，如未勾選視同“否”) 被保險人於此次旅遊是否有投保其他保險公司之旅行平安保險？ ☐ 否 ☐ 是：姓名_____公司名稱_____保額_____萬。							
被保險人姓名	身分證字號	出生日期	身故受益人	關係	方案／保額	保險費(元)	
					型	萬	
					型	萬	
					型	萬	
					型	萬	
					型	萬	
保險費合計						元整	

信用卡授權書	
信用卡付款授權約定條款:本人授權保險公司及財團法人聯信中心主要會員銀行，由本人之會員銀行信用卡帳戶扣除保費。	
持卡人姓名：_____	持卡人身分證字號：_____ 電話：_____
發卡銀行：_____ 卡號：_____	授權保費：_____元
有效期間：_____月_____年(西元)	持卡人簽名：_____ (與信用卡同)
持卡人與被保險人關係： ☐ 本人 ☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 父母 ☐ 兄弟姐妹 簽單日期：_____年_____月_____日	



旺旺友聯新旅行綜合保險計畫內容

承保項目	保險金額	A 型 (本島適用)	C 型	D 型
1.意外身故或失能保險金	100萬~1000萬(限滿15足歲以上者投保適用)	✓	✓	✓
2.意外失能保險金	100萬~200萬(限未滿15足歲者投保適用)	✓	✓	✓
3.旅行傷害醫療保險	☐ 0萬 ☐ 3萬 ☐ 意外身故或失能保險金之5% ☐ 意外身故或失能保險金之10%	✓	✓	✓
4.第三人責任保險(自負額：無)	A型：意外身故或失能保險金之10% C型：D型：NT\$300,000元	✓	✓	✓
5.旅行不便保險				
(1)海外旅程取消費用保險	NT\$30,000.-(實支實付)		✓	✓
(2)海外旅程縮短費用保險	NT\$20,000.-(實支實付)		✓	✓
(3)海外旅程更改費用保險	NT\$20,000.-(實支實付)		✓	✓
(4)海外旅程延誤補償保險	NT\$5,000.-(每滿四小時補償5,000元，上限5,000元)		✓	✓
(5)海外班機延誤失接補償保險	NT\$2,000.-(定額給付)		✓	✓
(6)海外班機改降補償保險	NT\$2,000.-(定額給付)		✓	✓
(7)海外旅行文件損失費用保險	NT\$5,000.-(實支實付)		✓	✓
(8)海外班機劫持慰撫金補償保險	NT\$10,000.-(定額給付)		✓	✓
(9)海外行李延誤補償保險	NT\$6,000.-(定額給付)		✓	✓
(10)海外行李損失補償保險	NT\$10,000.-(定額給付)		✓	✓
6.海外突發疾病醫療保險	同旅行傷害醫療保險金，下述各項給付金額合計仍以海外突發疾病醫療保險金為限			
(1)海外突發疾病住院醫療保險金	「海外突發疾病醫療保險金」，乘上「海外特定地區限額調整係數表」之調整係數所得金額(實支實付)			✓
(2)海外突發疾病住院補償保險金	依實際支付「海外突發疾病住院醫療保險金」之10%			✓
(3)海外突發疾病門(急)診醫療保險金	「海外突發疾病醫療保險金」，乘上「海外特定地區限額調整係數表」之調整係數所得金額之5%。(實支實付)			✓
※海外緊急救援			✓	✓

投保年齡與投保金額限制

年齡	最高投保金額
0歲~未滿15足歲	新台幣200萬元
15足歲~65歲(65歲6個月以內)	新台幣1,000萬元
66歲(65歲6個月以上)~70歲(70歲6個月以內)	新台幣500萬元
71歲(70歲6個月以上)~80歲(80歲6個月以內)	新台幣400萬元
81歲(80歲6個月以上)~90歲(90歲6個月以內)	新台幣200萬元

※本公司就未滿15足歲之被保險人投保旅遊保險僅提供失能之保險保障。

※最高投保年齡限制為90歲。

※投保年齡的計算：N歲6個月上視為N歲；N歲6個月以上視為N+1歲。

海外特定地區限額調整係數表

地區	美加	日本、歐洲、紐澳	其他地區
調整係數	300%	150%	100%

投保需知、給付項目及商品文號：

投保需知：

- (1)投保旅遊險限從中華民國境內(含台、澎、金、馬)出發。
 - (2)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。
 - (3)本簡介之內容僅供參考，如有未盡事宜，悉依保單條款規定辦理。
- 本公司保留最終承保與否之權利。

商品文號：

105.08.10(105)旺總精算字第0827號函備查 107.08.17(107)旺總精算字第1319號函備查修訂、

105.09.01(105)旺總精算字第1240號函備查 107.08.17(107)旺總精算字第1318號函備查修訂、107.03.31(107)旺總精算字第0280號函備查、

92.12.29財政部台財保第0920073327號函核准(公會版) 107.11.30(107)旺總精算字第1308號函備查

- ※消費者於購買前，應詳閱各種銷售文件內容，本商品之預定費用率(預定附加費用率)最高15%，最低15%;如要詳細了解其他相關資訊，請洽本公司業務員、服務據點(免付費電話:0800-024-024)或網站(網址:www.wwwunion.com)，以保障您的權益。
- ※本商品經本公司合格營業人員檢視其內容業已符合一般轉單原則及保險法令，准為確保權益，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，應由本公司及負責人依法負責。
- ※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。
- ※如需參考其他相關商品資訊，可查閱本公司網站或洽服務人員辦理。

