

## GPA2000—安心守護(寶祥 BS2000)

承保項目/方案	方案 A	方案 B	方案 C
意外身故失能	100 萬元	200 萬元	100 萬元
重大燒燙傷保險給付	50 萬元	50 萬元	100 萬元
重大傷害失能增額保險金	50 萬元	50 萬元	***
乘坐電梯意外事故	***	***	100 萬元
火災事故保險給付	***	***	100 萬元
地震特定事故	***	***	100 萬元
搭乘大眾運輸工具意外事故	1,800 萬元	1,800 萬元	***
國外地區意外事故	300 萬元	300 萬元	***
乘坐電梯意外事故	300 萬元	300 萬元	***
火災事故保險給付	300 萬元	300 萬元	***
地震特定事故	400 萬元	400 萬元	***
傷害醫療保險給付日額型	1 仟元	2 仟元	1 仟元
傷害醫療保險給付實支實付型	10 萬元	15 萬元	1 萬元
加護病房保險金	2 仟元	3 仟元	***
燒燙傷病房日額給付	4 仟元	4 仟元	2 仟元
意外手術費用保險金	1 萬元	1 萬元	***
傷害門診手術醫療保險金	1 仟元	1 仟元	***
意外住院慰問金	2 仟元	2 仟元	***
職業類別第 1-3 類保險費	1,880 元	2,280 元	600 元

### 投保條件：

1. 本專案限要保單位(被保險人數需達 50 人以上)職業類別第一至三類滿 15 足歲至未滿 65 足歲之中華民國籍在職、退職員工及其親屬投保，滿 70 足歲者不予續保。續保時重新依新實際年齡辦理續保作業。
2. 要保單位在、退職員工投保後始得附加親屬投保；親屬關係限在、退職員工之父母、配偶或子女；在、退職員工之父母限投保方案 C；在、退職員工之配偶、子女身故失能保險金額不得超過在、退職員工本人。
3. 每一投保人於本公司已投保其它傷害險有效契約者不予受理投保。
4. 每一投保人限擇一方案要保，本公司保有最終承保與否之權利。

本保險所稱之『住院』，係指被保險人經醫師診斷其傷害必須入住醫院，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。

本保險商品受保險安定基金保障 臺灣產物保平安團體傷害保險

(主要給付項目：身故保險金、喪葬費用保險金、失能保險金、加護病房保險金)

104.03.27 產企字第 1040000691 號函備查；110.11.30 產精算字第 1100003267 號函備查

臺廣字第 22090 號

本商品經本公司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，應由本公司及負責人依法負責。

欲查詢本公司銷售商品之相關資訊可至下列網址：<http://www.tfmi.com.tw> 或至本公司總分支機構查閱及索取書面文件，

免費申訴電話：0809-068-888

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 28%，最低 28%；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：0809-068-888)或網站(網址：<http://www.tfmi.com.tw>)，以保障您的權益。

傳真:(02)2231-6204

可影印使用

A.聯絡資料:

保險期間: 年 月 日至 年 月 日止

員工姓名, 員工編號, e-mail, 聯絡電話, 通訊地址

B.投保資料:

Table with columns: 關係, 被保險人姓名, 身分證字號, 出生日期, 身高, 體重, 服務單位/職稱/工作內容, 投保方案, 身故保險金受益人姓名/關係

C.告知事項:

被保險人注意事項: 「告知事項」應由被保險人親自填寫並誠實告知...

投保者, 請回答下述第 1~5 項告知是否有為「是」之情事? 1. 最近二個月內是否曾受傷或生病接受醫師治療...

D.被保險人親簽暨聲明同意事項:

1.身故保險金受益人如未另行指定者,本人(被保險人)同意依保險契約約定... 病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理及利用同意書

E.繳費方式:

郵政劃撥 (劃撥帳號: 18439721 戶名: 寶祥保險經紀人股份有限公司) 郵政媒體轉帳... 信用卡(限上列投保被保險人之一,茲同意授權本人信用卡支付保單年度應繳之保險費予承保公司。)

