

# 康健人壽 一路照護

## 定期健康保險



### 康健人壽一路照護定期健康保險 (TIA)

商品文號：110.02.22 康健(商)字第 11000000200 號函備查

給付項目：失能保險金、傷害失能保險金、一至六級失能扶助保險金、嚴重第三度燒燙傷保險金、所繳保險費的退還、身故保險金或喪葬費用保險金、豁免保險費。

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。

### 商品特色

#### 1-6 級失能

- 失能補助按月給付，最高給付 240 個月
- 豁免續期保費，保障最貼心

#### 1~11 級失能

失能保障一次給付，  
因傷害失能保障加倍

#### 身故保障

身故最高可領回  
「所繳保險費總和」

### 投保規則

投保年齡	3 歲~60 歲	3 歲~55 歲	繳別	年繳 / 半年繳 / 季繳 / 月繳	
繳費年期	15 年期	20 年期	投保金額	25 萬~200 萬元	疾病等待期 30 天
保障期間	至被保險人保險年齡達 76 歲之保單週年日		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	
累計投保限額 (註)	年齡		職業類別	投保金額	
	3 歲~15 歲			100 萬元	
	16 歲~60 歲	1~4 級	200 萬元		
5~6 級		50 萬元			

### 每一被保險人於本公司投保失能險上限及其對之體檢規範

年齡	累計失能保險金額度上限	累計失能保險金額度	體檢項目
3 歲~50 歲	200 萬	> 150 萬	體檢+尿常規+糖化血色素+血脂肪
51 歲~60 歲	150 萬	> 100 萬	
61 歲以上	100 萬	> 50 萬	體檢+尿常規+糖化血色素+血脂肪+心電圖

(註)：累算險種：OIB / OIE / WIA / WIB / TIA

## 保障內容

以保險金額100萬元為例，實際給付金額依實際投保金額及保單條款為準。 幣別：新臺幣/元

給付項目	失能程度	給付內容		給付金額	
失能保險金	1-11 級	保額 x 5% ~ 100% (累計最高給付保額 100% 為限)		5 萬 ~ 100 萬 (累計最高給付保額 100 萬為限)	
傷害失能保險金	1-11 級 (限意外傷害)	額外給付保額 x 5% ~ 100% (累計最高給付保額 100% 為限)		額外給付 5 萬 ~ 100 萬 (累計最高給付保額 100 萬為限)	
一至六級失能扶助保險金	1-6 級	失能診斷確定之保險年齡	每月給付比例	失能診斷確定之保險年齡	每月給付金額
		小於 64 歲(含)	保額 x 2%	小於 64 歲(含)	2 萬
		65 歲(含)以上	保額 x 3%	65 歲(含)以上	3 萬
		月給付(最高 240 個月)以給付一次為限		月給付(最高 240 個月)以給付一次為限	
豁免保險費	1-6 級	豁免診斷確定符合日後之應繳保險費			
嚴重第三度燒燙傷		保額 x 100%		100 萬	
身故保障		<ul style="list-style-type: none"> <li>所繳保險費總和-已申領各項保險金保險年齡未滿 16 歲身故：                             <ul style="list-style-type: none"> <li>① 未滿 15 足歲身故：退還所繳保險費</li> <li>② 滿 15 足歲後身故：按所繳保險費給付身故保險金</li> </ul> </li> <li>給付後契約效力即行終止</li> </ul>			

## 年繳保費費率表

繳費期間 15 年，保險金額 10,000 元

年齡	男性	女性	年齡	男性	女性
3	335	220	32	421	247
4	338	221	33	424	248
5	340	221	34	427	249
6	343	222	35	430	250
7	346	223	36	432	252
8	349	224	37	434	254
9	352	225	38	436	255
10	355	225	39	438	256
11	358	226	40	440	257
12	361	227	41	442	258
13	364	228	42	444	258
14	367	229	43	446	258
15	370	230	44	448	258
16	373	231	45	448	258
17	376	232	46	450	259
18	379	233	47	450	259
19	382	234	48	450	259
20	385	235	49	450	259
21	388	236	50	450	259
22	391	237	51	445	260
23	394	238	52	445	260
24	397	239	53	445	260
25	400	240	54	445	260
26	403	241	55	445	260
27	406	242	56	415	255
28	409	243	57	415	255
29	412	244	58	415	255
30	415	245	59	415	255
31	418	246	60	415	255

繳費期間 20 年，保險金額 10,000 元

年齡	男性	女性	年齡	男性	女性
3	250	164	32	314	192
4	253	165	33	316	193
5	255	166	34	318	194
6	257	167	35	320	195
7	259	168	36	322	196
8	261	169	37	324	197
9	263	170	38	326	198
10	265	170	39	328	199
11	268	171	40	330	200
12	271	172	41	332	201
13	274	173	42	334	202
14	277	174	43	336	203
15	280	175	44	338	204
16	282	176	45	339	204
17	284	177	46	340	205
18	286	178	47	340	205
19	288	179	48	340	205
20	290	180	49	340	205
21	292	181	50	340	205
22	294	182	51	335	206
23	296	183	52	335	206
24	298	184	53	335	206
25	300	185	54	335	206
26	302	186	55	335	206
27	304	187	-	-	-
28	306	188	-	-	-
29	308	189	-	-	-
30	310	190	-	-	-
31	312	191	-	-	-

繳別係數：半年繳=0.52\*年繳總保費；季繳=0.262\*年繳總保費；月繳=0.088\*年繳總保費

## 注意事項

1.「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。」2.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。3.本保險因費率計算已考慮脫退率，故無解約金。4.本保險之「疾病」係指被保險人自本契約生效日起持續有效三十日以後或自復效日起所發生之疾病。5.人壽保險之死亡給付及年金保險之確定年金給付於被保險人死亡後給付於指定受益人者，依保險法第一百二十二條規定不得作為被保險人之遺產，惟如涉有規避遺產稅等稅捐情事者，稽徵機關仍得依據有關稅法規定或納稅者權利保護法第七條所定實質課稅原則辦理，相關實務案例請至康健人壽官方網頁查閱。6.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。7.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。8.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)。9.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(www.cigna.com.tw)10.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35.9%，最低33%；如要詳細了解其他相關資訊，或有任何疑問及申訴，請洽本公司業務員、服務據點(免付費申訴電話：0800-011-709)或網站(網址：www.cigna.com.tw)，以保障您的權益。11.本商品可能發生累積所繳保險費於部份年度超出該年度身故保險金給付之情形。12.本契約條款樣張，應於訂立契約前提供要保人至少三日審閱期間。13.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。14.以受監護宣告尚未撤銷者為被保險人，其「身故保險金」變更為「喪葬費用保險金」。有關受監護宣告者之喪葬費用保險金上限，請參考條款約定。15.不保事項或除外責任，請詳閱保單條款之約定。16.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。17.本商品係由康健人壽所發行，並與保險代理人/經紀人(股)有限公司共同合作行銷。商品簡介係由康健人壽製作，提供給保險代理人/經紀人(股)公司招攬使用。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