



大都會國際人壽
【全家保】平安專案

致：_____先生 / 小姐
服務專員：
服務專線：_____分機
傳真熱線：

一人保，全家保！

為您及您的家人建立完整的意外傷害防護網！

【保障內容】

林先生(主被保險人)，任職內勤人員(職業類別第 1 級)，一生致力為全家人的幸福而奮鬥，為了讓自己及家人擁有完整的意外傷害保障，投保「全家保」平安專案 A 型，保額 300 萬元，月繳保費 1,426 元，全家人即可享有：

◎主被保險人**擁有完整的傷害醫療防護及無後顧之憂的保障承諾**

<p>意外傷害身故保險金</p> <p>因海外停留期間(註 1)傷害身故 900 萬元 因搭乘國內大眾運輸傷害身故 600 萬元 因一般意外傷害身故 300 萬元</p>	<p>子女教育保險金</p> <p>(主被保險人因意外傷害身故或身故或第 1 級殘廢時給付) 150 萬元</p>	<p>父母奉養保險金</p> <p>(主被保險人因意外傷害身故或身故或第 1 級殘廢時給付) 150 萬元</p>
---	---	---

<p>意外傷害殘廢保險金</p> <p>300 萬元~15 萬元 (註 2)</p>	<p>重大燒燙傷保險金</p> <p>75 萬元 (註 3)</p>	<p>意外傷害醫療保險金</p> <p>每日3,000 元 x 住院日數(註 4)</p>	<p>骨折未住院</p> <p>最高9 萬元</p>
---	--	---	--

◎從被保險人(註 5)(**配偶、父母及子女**)能獲得最貼心的**傷害醫療照顧**

<p>意外傷害殘廢保險金</p> <p>300 萬元~15 萬元 (註 2)</p>	<p>重大燒燙傷保險金</p> <p>75 萬元 (註 3)</p>	<p>意外傷害醫療保險金</p> <p>每日1,500 元 x 住院日數(註 4)</p>	<p>骨折未住院</p> <p>最高4.5 萬元</p>
---	--	---	--

【投保年齡】

被保險人	投保年齡	續保年齡
主被保險人	18~65 歲	最高 70 歲
從被保險人	配偶	18~65 歲 最高 70 歲
	父母	34~74 歲 最高 80 歲
	子女	0~22 歲 最高 22 歲

註 1：海外停留期間每次最高以出境日起算 90 日為限。
註 2：因意外傷害事故導致 1~11 級殘廢，依殘廢等級給付 100%~5% 的保險金額。
註 3：因意外傷害事故導致「重大燒燙傷」，自事故發生日起 15 天仍生者，按保險金額 25% 給付。本契約每一保險期間內，每一被保險人所得申領之重大燒燙傷保險金以一次為限。
註 4：依其實際住院日數每日定額給付意外傷害醫療保險金(主被保險人為保險金額千分之一，從被保險人為保險金額二分之一)，每次傷害給付日數最高為 90 日。本實醫療給付免收據，不與健保衝突。
註 5：「從被保險人」係指與本契約「主被保險人」具有「配偶」、「父母」或「子女」關係者，並須於本契約保險單載明之。不同的「保險型別」會有不同的「從被保險人」。

【試算說明—投保全家保平安專案 型】

您(主被保險人)職業等級初步評估為_____級，保險金額_____萬，依您投保的型別，從被保險人包括_____

主被保險人	海外意外傷害身故保險金	_____ 萬元
	國內大眾運輸意外傷害身故保險金	_____ 萬元
	一般意外傷害身故保險金	_____ 萬元
	子女教育保險金	_____ 萬元
	父母奉養保險金	_____ 萬元
	意外傷害 1-11 級殘廢保險金	_____ 萬元 ~ _____ 萬元
	重大燒燙傷保險金	_____ 萬元
	意外傷害醫療保險金	每日 _____ 元 x 實際住院日數
	骨折未住院	最高 _____ 萬元
從被保險人	意外傷害 1-11 級殘廢保險金	_____ 萬元 ~ _____ 萬元
	重大燒燙傷保險金	_____ 萬元
	意外傷害醫療保險金	每日 _____ 元 x 實際住院日數
	骨折未住院	最高 _____ 萬元
月繳保費	_____ 元 (僅供參考，實際以保險公司核保後之費率為準)	

* 本文宣資料所提供之參考費率為原始費率，以信用卡繳交保費，可享有 1% 保費折扣優惠。
* 本商品為大都會國際人壽全家保傷害保險(97 年 1 月 21 日 97 大商發字第 001 號函備查;99 年 4 月 14 日依 99 年 2 月 1 日華總一義字第 09900019981 號總統令修正)，給付項目為：身故保險金或喪葬費用保險金、殘廢保險金、重大燒燙傷保險金、意外傷害醫療保險金、子女教育保險金及父母奉養保險金。本商品依「從被保險人」之不同分為 A/B/C/D/E/F/G/H 共八種型別。
* 本文宣資料說明之幣別單位皆為新台幣。
* 本簡介僅供參考，詳細內容請參閱大都會國際人壽之作業規定及保單條款之約定；大都會國際人壽免費申訴電話：0800-213-269。
* 消費者於購買本商品前，應詳閱各種銷售文件內容，如要詳細了解本商品之附加費用或其他相關資訊，請洽本公司服務中心(免付費電話：0800-211-505)或網站(網址：www.metlife.com.tw)，以保障您的權益。
* 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。
* 投保後解約或不繼續繳費可能不利於消費者，請慎選符合需求之保險商品。
* 大都會國際人壽資訊公開說明文件已登載於網站上(www.metlife.com.tw)並於本公司提供電腦設備供公開閱下載。公司地址：台北市 105 松山區南京東路五段一號 8 樓。
* 本商品經大都會國際人壽保險股份有限公司(以下簡稱大都會國際人壽)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，應由大都會國際人壽及其負責人依法負責。
* 本文宣保險商品及服務內容均由大都會國際人壽保險股份有限公司提供，其為大都會保險金融集團成員之一，同時被授權以 MetLife 品牌作為業務營運使用。
* Control No：1003-1203-187