全球人壽加倍醫靠終身醫療健康保險(PHB)投保規則

一、險種名稱、代號、繳費年期、投保年齡及投保限額表：

險種名稱／代號	繳費年期	投保年齡	投保限額
全球人壽 加倍醫靠 終身醫療健康保險 (PHB)	10 年期 15 年期 20 年期 30 年期	0 歲～65 歲 0 歲～60 歲 0 歲～55 歲 0 歲～45 歲	最低保額： 0 ~ 49 歲：1,000 元 50 歲(含)以上：500 元 累積最高保額：3,000 元 其他規定： 1.投保金額以「百元」為增加單位。 2.醫療保險主、附約累積住院日額限制： (1)未滿 15 歲之同一被保險人各項醫療保險主、附約之累積住院日額，每日最高以 6,000 元為限。 (2)15 歲(含)以上之同一被保險人各項醫療保險主、附約之累積住院日額，每日最高以 10,000 元為限。 3.同一被保險人累積其他公司(同業)及本公司住院日額，每日最高以 15,000 元為限。

二、險種性質：綜合型保險(壽險及健康保險)。

三、保險期間：終身(至 110 歲)。

四、繳別：年繳、半年繳、季繳、月繳。

五、最低保險費限制：每期保險費(含附約保費)最低須為 1,500 元；月繳件首期須繳付 2 個月保險費，亦即其保單首期保險費最低須為 3,000 元。

六、繳費方式：

1.首、續期保險費：自行繳納、信用卡繳費或金融機構轉帳。

2.繳費規則請參閱保費作業規則。

註：1.選擇金融機構轉帳者，享有 1.5%之保費折讓。

2.首期選擇自行繳納且續期選擇金融機構轉帳者，享有 1.5%之保費折讓(須於送件時檢附保險費付款授權書或電子化轉帳付款約定書始適用本項保費折讓)。

3.適用續期自行繳納 1%之保費折讓。

4.選擇信用卡或金融機構轉帳者，請檢附保險費付款授權書或電子化轉帳付款約定書。

七、附約限制：請參照新契約投保規則之「全球人壽主約可附加附約一覽表」。

八、特殊規定：

1.本險應提供要保人至少 3 天保險契約審閱期間。

2.懷孕婦女：當次懷孕將予批註除外，即投保時須填寫「當次懷孕除外同意書」。懷孕達 28 週(含)至產後 1 個月者暫不承保。

3.同一被保險人限投保 1 張 PHB。

4.不保項目：

(1)職業分類表上列為壽險拒保職業者。

(2)核保結果額外死亡率超過 75%(不含)者。

2022.04.18 (直營/經代/金融通路適用)

5.本險不須與其他壽險合併計算財務核保、生調作業、特定身分投保限額及各項附約最高累積保額之壽險「累積保額」。

6.不適用職業分類表壽險之加費規定。

九、體檢規則：

1.本險須與 NPH、PHA、PHI、KHKI、KHKJ 合併計算體檢保額。

2.須體檢之保額及體檢項目表：

投保年齡	56 歲～60 歲	61 歲(含)以上
累積保額	符合以下條件之一： (1)PHB 投保日額超過 2,500 元(不含)者 (2)累積 NPH、PHA、PHI、PHB、KHKI、KHKJ 投保日額超過 5,000 元(不含)者	一律體檢
體檢項目	普通體檢 尿液常規檢查	普通體檢 尿液常規檢查 靜止心電圖

3.符合免體檢規則之保件，核保人員得視危險評估之必要性，請被保險人配合體檢或提供相關健康資料，惟 15 歲(含)以下者原則上免體檢，可請被保險人提供相關健康資料(如兒童健康手冊影本等)。

十、適用集體彙繳保費折讓：

1.首期繳費方式為自行繳納或金融機構轉帳且續期繳費方式為金融機構轉帳者始可享有保費折讓。

2.保費折讓：

集彙團體人數	保費折讓 (不另享有金融機構轉帳之保費折讓)
5 人(含)以上	2%

3.其他規定同現行個人壽險集體投保彙繳辦法。

十一、不適用高保額保費折讓。

十二、不適用「保險金額增加的選擇權」。

十三、不適用本公司下列附加／批註條款：

1.全球人壽重大燒燙傷保險金附加條款。

2.全球人壽老年照護住院醫療保險金附加條款。

3.全球人壽提前給付保險金批註條款。

十四、其他未規範事項，請參照現行投保規則及相關規定辦理。TOP