

元大人壽

新祝扶年年

殘廢照護終身健康保險附約(DH)

險種名稱：元大人壽新祝扶年年殘廢照護終身健康保險附約(DH)

商品文號：106年1月1日 元壽字第1050003519號函備查。

商品給付：殘廢保險金、殘廢生活扶助保險金、復健保險金、豁免保險費。

*本險之疾病等待期為三十日。

*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。

*本保險之費率計算已考慮脫退率，故無解約金。



商品特色

■ 殘廢、復健保險金，一次給付才應急

因疾病或傷害致成1~11級殘廢按保單條款約定之給付比例給付「殘廢保險金」，其中1~6級殘廢按保險金額的10%另給付「復健保險金」，讓客戶因應當下的醫療及生活費用。

■ 殘廢生活扶助保險金，照顧終身才夠力

因疾病或傷害致成1~6級殘廢，按診斷確定當時之保險金額的24%給付，保證給付期間15年(可隨時申請依年利率2%貼現計算一次給付)，最高給付至保險年齡110歲為限。

■ 享有豁免保費機制，保障持續才安心

因疾病或傷害致成1~11級殘廢，自診斷確定殘廢之翌日起豁免以後各到期日應繳付之保費，保障持續有效。



投保範例

父親武哥(35歲)為自己及兒子阿寶(5歲)投保，元大人壽新祝扶年年殘廢照護終身健康保險附約(DH)20年期100萬保額。

投保時年齡

武哥(35歲)

阿寶(5歲)

DH年繳保費

13,500元

7,400元

阿寶9歲時和父親(武哥39歲)一同出遊時發生車禍，武哥造成1級殘廢，阿寶造成6級殘廢。最後武哥49歲身故，阿寶64歲身故，則理賠金額為：

	武哥	阿寶
當時總繳保費	13,500元×5=67,500元(第6年起保費豁免)	7,400元×5=37,000元(第6年起保費豁免)
殘廢保險金	100萬×100%=100萬(1級殘廢)	100萬×50%=50萬(6級殘廢)
殘廢生活扶助保險金	100萬×24%=24萬(每年) 24萬×(49-39)年=240萬 保障給付15年，剩餘5年的殘廢扶助保險金24萬貼現(2%)一次給付=1,131,230	100萬×24%=24萬(每年) 24萬×(64-9)年=1,320萬
復健保險金	100萬×10%=10萬	100萬×10%=10萬
總給付金額	463萬1,230元	1,380萬

※本商品為附約型態，購買時需另搭配主約。



保障內容

項目	說明																								
殘廢保險金	被保險人於本附約有效期間內遭受疾病或傷害致成保單條款附表一第1~11級殘廢程度之一，且至殘廢診斷確定日仍生存者，其金額依診斷確定當時之保險金額按下列比例計算： <table><tr><td>殘廢等級</td><td>第1級</td><td>第2級</td><td>第3級</td><td>第4級</td><td>第5級</td><td>第6級</td><td>第7級</td><td>第8級</td><td>第9級</td><td>第10級</td><td>第11級</td></tr><tr><td>給付比例</td><td>100%</td><td>90%</td><td>80%</td><td>70%</td><td>60%</td><td>50%</td><td>40%</td><td>30%</td><td>20%</td><td>10%</td><td>5%</td></tr></table> ◆同一保險單年度內因疾病或傷害申領時，累計給付金額最高以保險金額為限。	殘廢等級	第1級	第2級	第3級	第4級	第5級	第6級	第7級	第8級	第9級	第10級	第11級	給付比例	100%	90%	80%	70%	60%	50%	40%	30%	20%	10%	5%
殘廢等級	第1級	第2級	第3級	第4級	第5級	第6級	第7級	第8級	第9級	第10級	第11級														
給付比例	100%	90%	80%	70%	60%	50%	40%	30%	20%	10%	5%														
殘廢生活扶助保險金	被保險人於本附約有效期間內遭受疾病或傷害致成保單條款附表一第1~6級殘廢程度之一，且至殘廢診斷確定日仍生存者，按診斷確定當時之保險金額的24%給付。 ◆保證給付期間15年，或依年利率2%貼現計算一次給付。 ◆本附約於「保證給付期間」終止、被保險人保險年齡達111歲或身故時，如仍有未支領之「殘廢生活扶助保險金」時，本公司將其未領取餘額，依年利率2%貼現計算一次給付予被保險人或應得之人。 ◆每年僅給付乙次且以保險金額的24%為限，最高給付至保險年齡110歲為限。																								
復健保險金	被保險人於本附約有效期間內遭受疾病或傷害致成保單條款附表一第1~6級殘廢程度之一，且至殘廢診斷確定日仍生存者，按殘廢診斷確定日之保險金額的10%給付。 ◆不同殘廢項目屬於同一手、足時，或殘廢項目所屬殘廢等級不同時，僅給付一項。																								
豁免保險費	被保險人於本附約有效期間內且在繳費期間內遭受疾病或傷害致成保單條款附表一第1~6級殘廢程度之一者，本公司自該被保險人經醫院醫師診斷確定殘廢之翌日起豁免以後各到期日應繳付之保險費，本附約繼續有效。																								

費率表

每萬元保險金額

單位：新臺幣元

年	10年期				年	20年期			
投保年齡	男性	女性	男性	女性	投保年齡	男性	女性	男性	女性
0	125	111	68	59	36	240	213	137	124
1	127	112	69	60	37	244	216	140	126
2	129	114	71	61	38	248	220	143	128
3	131	116	72	62	39	252	224	145	130
4	133	118	73	64	40	258	228	148	132
5	135	120	74	65	41	261	230	151	134
6	137	122	75	66	42	264	234	153	137
7	139	124	77	67	43	268	236	156	138
8	142	126	78	69	44	270	240	158	140
9	145	128	80	70	45	274	244	161	142
10	148	130	83	72	46	278	246	163	144
11	151	132	84	74	47	281	251	166	146
12	154	134	85	75	48	287	255	169	148
13	157	136	86	76	49	290	260	172	151
14	160	138	89	78	50	293	264	174	152
15	163	140	91	79	51	295	265	177	154
16	166	143	93	81	52	297	266	180	156
17	169	146	96	84	53	299	269	182	158
18	172	149	98	86	54	301	272	184	159
19	176	152	101	89	55	303	274	187	161
20	180	155	103	91	56	305	275	190	163
21	183	158	104	93	57	307	276	192	165
22	186	160	107	94	58	308	278	195	167
23	190	164	109	96	59	310	279	198	169
24	194	168	112	99	60	311	279	201	171
25	198	171	114	101	61	311	279	—	—
26	202	175	116	104	62	311	279	—	—
27	206	179	119	106	63	310	278	—	—
28	210	183	121	109	64	309	278	—	—
29	214	186	124	111	65	310	278	—	—
30	218	190	126	114	66	313	279	—	—
31	222	194	128	115	67	317	282	—	—
32	225	198	130	117	68	324	286	—	—
33	229	201	131	119	69	330	290	—	—
34	233	205	133	120	70	335	293	—	—
35	237	209	135	122					

註：半年費率=年費率*0.52；季費率=年費率*0.262；月費率=年費率*0.088

投保規則

繳費方法	年繳、半年繳、季繳、月繳	繳費方式	同主約
繳費年期	10年期	20年期	
承保年齡	0歲-70歲	0歲-60歲	
承保金額	30萬-300萬		
體檢規則	(1)保險年齡≥56歲，且DE、DF及DH合計保險金額達101萬(含)以上須為體檢件。 (2)體檢項目為一般體檢、糖化血色素。		
其他投保規則	(1)可附加之主約有LW、A1、H1、DE、A2、RB、HC。(附加於RB主約時，DH+DF合計最高限保100萬元)。 (2)投保保額不得超過本公司累計主契約保額10倍。 (3)DE+DF+DC+DH≤500萬。 (4)限主被保險人可附加，配偶及子女不得附加本附約。 (5)承保體位限標準體。 (6)職業類別五、六類不予承保。 (7)首期保費、集體彙繳與高保費之折扣規則，皆同主約規定。		

※其餘規則同現行作業。

聲明事項

1. 本商品為保險商品，依保險法及其他相關規定受保險安定基金保障；本保險非存款商品，不受存款保險保障。
2. 本簡介僅供參考，詳細內容請參閱契約條款之約定，元大人壽保留承保與否的權利。
3. 欲詳細瞭解元大人壽公開之相關資訊及說明，您可選擇親洽元大人壽詢問或至網址www.yuantalife.com.tw查詢下載。
4. 消費者於購買本商品前，應詳閱各種銷售文件內容，本商品之預定附加費用率最高23.9%、最低3.4%；如要詳細了解其他相關資訊，請洽本公司業務人員、服務據點（免費服務及申訴專線：0800-088-008），或至本公司網站（網址：www.yuantalife.com.tw）查詢，以保障您的權益。



元大人壽保險股份有限公司
Yuantalife Insurance Co., Ltd.

105 台北市松山區民生東路三段156號17樓
Tel: 02-2751-7578 Fax: 02-2751-7579
免費申訴電話：0800-088008