

保險計畫內容查詢

客戶名稱	修平學校財團法人修平科技大學	保單號碼	G500083487	保險期間	1140801~1150801
------	----------------	------	------------	------	-----------------

團體保險計畫內容

等級	商品名稱	保額單位	投保金額			
			本人	配偶	子女	父母
01	537飛翔世代(甲、乙型)(身故及失能)	萬	100.0000			
01	535飛翔世代(乙型)(特定意外身故)	萬	100.0000			
01	538飛翔世代(甲、乙型)(失能生活補助津貼)	萬	100.0000			
01	526飛翔世代(甲、乙型)(重大燒燙傷)	萬	25.0000			
01	527飛翔世代集體食物中毒慰問	百元	10.0000			
01	534飛翔世代醫藥與X光檢驗費用限額(75%)	千元	5.0000			
01	611飛翔世代住院(75%，一般病房)	百元	8.0000			
01	612飛翔世代住院(75%，加護病房)	百元	10.0000			
01	613飛翔世代住院(75%，燒燙傷病房)	百元	10.0000			
01	614飛翔世代住院(75%，癌症住院)	百元	10.0000			
01	615飛翔世代住院(75%，骨折未住院)	百元	2.5000			
01	617飛翔世代住院(75%，一般住院手術限額)	千元	6.0000			
01	618飛翔世代住院(75%，重大手術限額)	千元	30.0000			
01	619飛翔世代住院(75%，門診手術限額)	千元	5.0000			
	每人保費	元	499	--	--	--

批註條款與備註說明

種類	代號	內容
備註說明	A09901	同業移轉_保險給付責任歸屬：原承保公司全球
備註說明	A09902	最高承保年齡：本人99歲, 配偶0歲, 子女0歲, 父母0歲, 其他說明：無
備註說明	A10801	飛翔世代_生活補助津貼:(000.00萬元)失能等級1:第一年20, 第二年20, 第三年30, 第四年30；2:第一年20, 第二年20, 第三年25, 第四年25；3:第一年15, 第二年15, 第三年25, 第四年25
備註說明	A10803	飛翔世代住院醫療_一般病房最高給付日數：180天
備註說明	A10804	飛翔世代住院醫療_加護病房最高給付日數：180天
備註說明	A10805	飛翔世代住院醫療_燒燙傷病房最高給付日：180天
備註說明	A10806	飛翔世代住院醫療_癌症住院最高給付日數：180天
批註條款	NC06	國泰人壽非員工團體被保險人異動生效方式批註條款