

富邦人壽加護病房費用團體健康保險附加條款

【給付項目:加護病房費用保險金】

本商品經本公司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，應由本公司及負責人依法負責。

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。

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。

98.04.08 安泰精字第 980033 號函備查
98.04.27 金管保三字第 09802546540 號
98.06.01 富壽商品字第 098002 號函備查
98.09.01 富壽商品字第 098090 號函備查
免費服務電話 0809-000550

茲經富邦人壽保險股份有限公司同意附加下列條款，保單條款內容與本附加條款有抵觸者，優先適用本附加條款。

【本附加條款的構成】

第一條 本附加條款構成其所附加之契約（以下簡稱「本契約」，詳見「適用本附加條款的商品表」）的一部份。本附加條款的解釋，應探求契約當事人的真意，不得拘泥於所用的文字；如有疑義時，以作有利於被保險人的解釋為原則。

【加護病房費用保險金】

第二條 被保險人於本契約有效期間內，因疾病或傷害住進加護病房診療者，在加護病房住院診療期間，本公司另按本契約「每日病房費」之一倍給付「加護病房費用保險金」，但給付日數最多以七日為限。

本契約無「每日病房費」之約定者，以「住院醫療日額」或「每日病房及膳食費用保險金」替代「每日病房費」計算。

適用本附加條款的商品表

保險商品名稱
富邦人壽一年定期住院醫療團體健康保險
富邦人壽一年期日額型住院醫療團體健康保險
富邦人壽團體高額住院醫療保險