

第一商業銀行股份有限公司工會113年度台灣人壽團體保險內容

險種內容	理賠範圍	舉例	理賠申請文件
<p style="text-align: center;">一年期定期壽險</p> <p style="text-align: center;">適用對象 (員工、配偶、15足歲以上子女)</p>	<p style="text-align: center;">一般疾病或意外身故給付</p>	<p style="text-align: center;">意外車禍身故、疾病身故</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 保險金申請書 2. 死亡證明書 3. 被保險人除戶戶籍謄本正本 4. 法定繼承人聲明暨同意書 5. 全戶戶籍謄本正本 6. 受益人存摺影本 7. 受益人身分證明文件
<p style="text-align: center;">一年期2-11級失能保險</p> <p style="text-align: center;">適用對象 (員工、配偶、15足歲以上子女)</p>	<p style="text-align: center;">因意外事故導致2-11級失能</p> <p style="text-align: center;">(意外事故:指非由疾病引起之外來突發事故)</p>	<p style="text-align: center;">因意外車禍截肢且符合條款約定之失能程度</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 保險金申請書 2. 失能診斷書 3. 受益人存摺影本 4. 受益人身分證明文件
<p style="text-align: center;">一年期定期傷害保險 (含意外11級79項失能給付)</p> <p style="text-align: center;">適用對象 (父母)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 意外身故給付 2. 因意外事故導致11級79項失能 <p style="text-align: center;">(意外事故:指非由疾病引起之外來突發事故)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 意外車禍身故 2. 因意外車禍截肢且符合條款約定之失能程度 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 保險金申請書 2. 死亡證明書 3. 被保險人除戶戶籍謄本正本 4. 法定繼承人聲明暨同意書 5. 全戶戶籍謄本正本 6. 受益人存摺影本 7. 受益人身分證明文件 8. 失能診斷書(申請意外失能給付時提供)
<p style="text-align: center;">意外醫療實支實付給付 (未以健保身份就醫以65%給付) (收據副本可申請給付)</p> <p style="text-align: center;">適用對象 (員工、配偶、子女、父母)</p>	<p style="text-align: center;">因遭受意外傷害事故，導致身體蒙受傷害而經就醫治療之費用</p> <p style="text-align: center;">(意外事故:指非由疾病引起之外來突發事故)</p> <p style="text-align: center;">***因疾病住院或疾病醫療無法申請理賠***</p>	<p style="text-align: center;">跌倒挫傷 因意外車禍受傷、住院、骨折 浴室滑倒撞傷</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 保險金申請書 2. 診斷證明書(正本) 3. 收據(正本或副本) 4. 受益人存摺影本 5. 受益人身分證明文件