

【投保資格】

1. 配偶：參加年齡上限為 75 歲。
2. 子女：自出生且健康出院起至 25 足歲止、限未婚且在學之員工戶籍所登記子女。
3. 員工之父母：最高承保至 80 足歲。
4. 自費投保不同身份不接受重複投保 (如:眷屬於同公司任職，其互為眷屬不得重覆投保)。
5. 健告規定：新加保之配偶及 15 歲以上子女(有投保壽險者)請填寫健康聲明書。
以上被保險人需經保險公司審核資格後始承保，未經承保者將另行個別通知不承保原因。
6. 保險之終止: 6.1 員工離職時，眷屬同時辦理退保。
 6.2 被保險人加入任何國家之陸、海、空軍服務。
7. 保險費負擔比例:眷屬保費由員工負擔 100%、每月統一由工會自會員之行員存款帳戶內扣款保費。
8. 保險期間眷屬可中途提出加保，待文件備齊後以本公司受理且核保通過後次月 1 日零時統一生效。
9. 職業類別:本保險計劃被保險人(含眷屬)之職業類別限第二類(含)以內。
- 10.其他未盡事宜以本公司保單條款及核保規定為主。

【團體保險計劃】

單位：新台幣元

險種保額/保障等級	計畫二 配偶	計畫三 子女15↑	計畫四 子女15↓	計畫五 父母
一年期定期壽險 C10 【一般疾病或意外身故給付】	30萬	30萬		
一年期二至十一級失能保險 HT0 【意外11級79項失能給付】	30萬	30萬		
一年期定期傷害保險 C20 【意外身故及意外11級79項失能給付】				30萬
兒童傷害保險 C20D 【含意外11級79項失能給付】			30萬	
意外醫療實支實付給付 (H11) 【收據副本可申請給付】	2萬	2萬	2萬	2萬
月保費/人	\$ 50	\$ 50	\$ 50	\$ 50