

附 表

保單號碼： GU00025323

投保內容及 半年 繳保險費率表 (金額單位：新台幣)

險 種 名 稱	投 保 內 容	保 險 費 率
南山人壽全心平安學生團體保險-甲型	被保險成員 身故保險金額 NT\$1,000,000 特定意外身故保險金額 NT\$1,000,000 失能保險金額 NT\$1,000,000 重大燒燙傷保險金額 NT\$250,000 失能生活補助津貼 第一級失能 第一年保險金額之 20% 第二年保險金額之 20% 第三年保險金額之 30% 第四年保險金額之 30% 第二級失能 第一年保險金額之 15% 第二年保險金額之 15% 第三年保險金額之 25% 第四年保險金額之 25% 第三級失能 第一年保險金額之 15% 第二年保險金額之 15% 第三年保險金額之 25% 第四年保險金額之 25% 住院給付保險金日額* NT\$500 加護病房給付保險金日額* NT\$1,000 燒燙傷病房給付保險金日額* NT\$1,500 骨折未住院給付保險金日額 NT\$300 門診手術保險金限額 NT\$5,000 住院手術保險金限額 NT\$6,000 重大手術保險金限額 NT\$30,000 醫藥及 X 光檢驗費用保險金限額 NT\$5,000 校內集體食物中毒慰問金額 NT\$1,000 (*最高給付日數為 60 天)	成員 NT\$237
南山人壽全心平安學生團體保險綜合健康保險附加條款	被保險成員 癌症住院醫療保險金日額* NT\$1,000 初次罹患癌症保險金額_原位癌 NT\$0 初次罹患癌症保險金額 NT\$0 重大傷病保險金額 NT\$0 意外傷害門診保險金限額 NT\$0 專案補助重大手術保險金限額 NT\$120,000 重度重大疾病保險金額 NT\$0 (*最高給付日數為 60 天)	成員 NT\$24
南山人壽團體保險被保險人異動批註條款-乙型	被保險成員	



GA03



VER0012107V