

保誠人壽 睛元保終身健康保險



眼睛專屬 多方保障

順應趨勢 從小規劃

健康管理 給付增值

提醒您：查閱保誠人壽資訊公開說明文件請連結網站(網址<http://www.pcalife.com.tw>)，或洽詢免付費客戶服務/申訴專線0809-0809-68，亦可至保誠人壽總公司(地址：台北市信義區松智路1號8樓，電話02-8786-9955)索取。

商品名稱：保誠人壽睛元保終身健康保險
 給付項目：眼睛手術保險金、眼睛處置保險金、眼睛手術住院保險金、特定眼睛手術療養保險金、雙目完全失明保險金
 備查文號：民國 111 年 11 月 14 日保誠總字第 1111079 號
 本保險因費率計算已考慮脫退率，故無解約金

商品特色

國人每日使用3C逾10小時 眼睛疾病年輕化^(註)

無法避免科技產品融入生活，就要及早規劃相關保障！



註：資料來源為中華民國眼科醫學會公布 2019 全台護眼趨勢調查
 ※ 詳細給付內容或條件限制，請參閱保單條款之規定

保單給付內容

被保險人於本契約有效期間內因疾病或傷害接受眼睛手術、眼睛處置或導致雙目完全失明時，保誠人壽依保單條款約定給付保險金。

給付項目	給付內容
(1) 眼睛手術保險金 ^(註1)	保險金額 x 2 倍 x 保單條款附表一「眼睛手術比率表」(5% ~ 100%) x 健康管理係數
(2) 眼睛處置保險金 ^(註2)	保險金額 x 2 倍 x 保單條款附表二「眼睛處置比率表」(0.5% ~ 20%) x 健康管理係數
(3) 眼睛手術住院保險金	保險金額 x 健康管理係數
(4) 特定眼睛手術療養保險金 ^(註3)	保險金額 x 5 倍 x 健康管理係數 (每保單年度以給付 1 次為限)
(5) 雙目完全失明保險金 ^(註4)	保險金額 x 30 倍 x 健康管理係數 (保險期間以給付 1 次為限。)
上述 (1) ~ (5) 累計給付總額上限為保險金額 250 倍	

註 1：同一次手術中接受二項以上手術時，依保單條款附表一所載比率之和計算。被保險人所接受的眼睛手術，若不在保單條款附表一所載項目內時，由保誠人壽與被保險人協議比照該表內程度相當的手術項目給付比率，此比率以 100% 為上限，核算給付金額。

註 2：同一次處置中接受二項以上處置時，依保單條款附表二所載比率之和計算。被保險人所接受的眼睛處置，若不在保單條款附表二所載項目內時，由保誠人壽與被保險人協議比照該表內程度相當的處置項目給付比率，此比率以 20% 為上限，核算給付金額。

註 3：接受保單條款附表三「特定眼睛手術表」所列之手術診療者。

註 4：「失明」係指視力永久在萬國式視力表 0.02 以下而言，並包括眼球喪失、摘出、僅能辨明暗或辨眼前一公尺以內手動或辨眼前五公分以內指數者，並以自失明之日起經過六個月的治療為判定原則，但眼球摘出等明顯無法復原之情況，不在此限。

※ 「疾病」指被保險人自本契約生效日起持續有效 30 日以後或復效日起所發生之疾病。

※ 受益人申領「眼睛手術保險金」、「特定眼睛手術療養保險金」、「眼睛處置保險金」、「眼睛手術住院保險金」或「雙目完全失明保險金」給付時，依保單條款之約定，保誠人壽於需要時會參據醫學專業意見，以作為理賠審核之依據。

※ 除外責任：(一) 被保險人因下列原因所致之疾病或傷害而須診療者，保誠人壽不負給付各項保險金的責任：故意行為 (包含自殺及自殺未遂)、犯罪行為、非法施用防制毒品相關法令所稱之毒品。(二) 被保險人因下列事故而須診療者，保誠人壽不負給付各項保險金的責任：一、美容手術或外科整型 (重建基本功能者不在此限)。二、外觀可見之天生畸形。三、非直接診治病人為目的者 (例：健康檢查或養老等)。四、懷孕、流產或分娩及其併發症 (懷孕相關疾病、因醫療行為所必要之流產及醫療行為必要之剖腹產不在此限)。完整之除外責任請詳保單條款。

※ 本簡介因篇幅有限僅摘錄要點，為保護消費者權益，詳細內容請消費者務必參閱保誠人壽保單條款約定。

範例說明

範例一

葳葳，16歲女生投保本商品，繳費20年期，保額5萬元，原始年繳保費35,900元，折扣後年繳保費35,541元。契約有效期間之相關保障如下：

單位：新臺幣/元

體位類型	A 級 (健康管理係數：1)	A+ 級 (健康管理係數：1.1)
眼睛手術保險金 (每次)	5,000 ~ 100,000	5,500 ~ 110,000
眼睛處置保險金 (每次)	500 ~ 20,000	550 ~ 22,000
眼睛手術住院保險金 (每次)	50,000	55,000
特定眼睛手術療養保險金 (每次) (每保單年度以給付1次為限)	250,000	275,000
雙目完全失明保險金 (每次) (保險期間以給付1次為限)	1,500,000	1,650,000

範例二

睿睿，8歲男生投保本商品，繳費20年期，保額2萬元，原始年繳保費11,300元，折扣後年繳保費11,187元。契約有效期間之相關保障如下：

單位：新臺幣/元

體位類型	A 級 (健康管理係數：1)	A+ 級 (健康管理係數：1.1)
眼睛手術保險金 (每次)	2,000 ~ 40,000	2,200 ~ 44,000
眼睛處置保險金 (每次)	200 ~ 8,000	220 ~ 8,800
眼睛手術住院保險金 (每次)	20,000	22,000
特定眼睛手術療養保險金 (每次) (每保單年度以給付1次為限)	100,000	110,000
雙目完全失明保險金 (每次) (保險期間以給付1次為限)	600,000	660,000

※ 上述「健康管理係數」，若被保險人投保當時之保險年齡達十六歲(含)以上者，於本契約第二保單年度起適用；若被保險人投保當時之保險年齡未達十六歲者，於保險年齡達十七歲之保單年度起適用。

※ 計算首、續期保費採匯款或金融機構自動轉帳1%折扣。

※ 上表範例數值**僅供參考**，實際給付金額依實際投保額度及保單條款為準。

身體健康檢查與體位類型表

檢查項目	體位類型	A+ 級		A 級
		男性	女性	
腰圍		小於 90 公分	小於 80 公分	不符合 A+ 級之數值
血壓		收縮壓：小於 130 mmHg / 舒張壓：小於 85 mmHg		
空腹血糖 (AC)		小於 100mg/dL		
三酸甘油脂		小於 150mg/dL		
高密度脂蛋白膽固醇		大於 40 mg/dL	大於 50 mg/dL	
糖化血色素		HbA1c 值 < 5.7%		
健康管理係數		1.1		1

本契約有效期間內，保誠人壽將依下列約定時間，以書面、電子文件或其他約定方式通知被保險人提供符合上表所列身體健康檢查項目之檢查報告：一、被保險人投保當時之保險年齡達十六歲(含)以上者：第一保單年度第九個月。二、被保險人投保當時之保險年齡未達十六歲者：保險年齡達十六歲之該保單年度第九個月。

被保險人應於通知上所記載之期間屆滿前，依通知約定之內容及方式，提供保誠人壽上述之檢查報告。保誠人壽將依其結果審核被保險人於上表所對應之體位類型及「健康管理係數」。

※ **詳細內容請參閱保單條款第 17 條**

投保規則

1. 保險期間、繳費年期、投保年齡、投保限額：

單位：新臺幣 / 元

保險期間	繳費年期	投保年齡	保額限制 (以千元為投保單位)	
			最低	最高
至被保險人 保險年齡達 110 歲當年之 保單週年日	10 年 / 15 年	1 歲 ~ 49 歲	2 萬	5 萬
		50 歲 ~ 65 歲		3 萬
	20 年	1 歲 ~ 49 歲		5 萬
		50 歲 ~ 60 歲		3 萬

2. 繳別：年繳。

3. 繳費方式：

- (1) 匯款；(2) 金融機構自動轉帳；
(3) 簽帳金融卡；(4) 信用卡。

4. 保費折扣：

匯款 / 金融機構自動轉帳：1% 折扣。

5. 其他投保規則：依保誠人壽相關核保規定辦理。

保險費率表

單位：每千元保額之年繳保險費 / 新臺幣 / 元

年 齡	10 年期		15 年期		20 年期		年 齡	10 年期		15 年期		20 年期		年 齡	10 年期		15 年期		20 年期	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性		男性	女性	男性	女性	男性	女性		男性	女性	男性	女性	男性	女性
1	952	1,098	673	768	528	620	23	1,180	1,360	834	952	656	770	45	1,374	1,519	989	1,087	792	924
2	961	1,109	680	775	534	627	24	1,192	1,373	843	961	663	778	46	1,375	1,521	992	1,090	800	927
3	971	1,120	686	783	539	633	25	1,204	1,387	851	971	670	785	47	1,375	1,524	995	1,093	807	928
4	980	1,131	693	791	544	639	26	1,215	1,400	859	980	677	793	48	1,377	1,526	998	1,096	813	929
5	989	1,142	699	798	549	645	27	1,227	1,414	867	990	684	801	49	1,378	1,528	999	1,100	820	930
6	999	1,153	706	806	555	651	28	1,239	1,428	876	1,000	691	809	50	1,379	1,530	1,002	1,102	825	931
7	1,008	1,164	713	814	560	658	29	1,250	1,442	885	1,002	698	817	51	1,380	1,533	1,005	1,105	832	932
8	1,018	1,175	720	822	565	664	30	1,263	1,458	894	1,004	705	826	52	1,380	1,533	1,008	1,108	838	933
9	1,028	1,187	727	830	571	670	31	1,274	1,476	902	1,014	712	834	53	1,380	1,536	1,010	1,111	842	935
10	1,038	1,198	734	838	576	677	32	1,286	1,493	911	1,024	720	841	54	1,382	1,537	1,013	1,115	847	935
11	1,048	1,210	741	846	582	684	33	1,298	1,495	920	1,034	727	851	55	1,382	1,541	1,015	1,118	851	935
12	1,058	1,222	748	854	588	690	34	1,310	1,496	929	1,043	735	859	56	1,382	1,543	1,017	1,120	854	936
13	1,069	1,234	756	863	594	697	35	1,322	1,499	938	1,047	742	868	57	1,382	1,546	1,020	1,123	856	937
14	1,079	1,246	763	871	600	704	36	1,334	1,501	947	1,049	750	876	58	1,382	1,546	1,022	1,126	859	938
15	1,090	1,258	771	880	606	711	37	1,345	1,502	956	1,059	757	884	59	1,382	1,547	1,024	1,129	860	941
16	1,101	1,270	778	889	612	718	38	1,357	1,504	965	1,061	764	893	60	1,382	1,549	1,027	1,131	862	943
17	1,112	1,283	786	897	618	725	39	1,369	1,507	973	1,071	772	899	61	1,382	1,550	1,028	1,134	-	-
18	1,123	1,295	794	906	624	732	40	1,370	1,509	976	1,073	780	906	62	1,382	1,551	1,031	1,136	-	-
19	1,134	1,308	802	915	630	740	41	1,370	1,511	977	1,076	781	912	63	1,382	1,552	1,033	1,140	-	-
20	1,146	1,321	810	924	637	747	42	1,370	1,513	981	1,077	782	914	64	1,382	1,553	1,033	1,141	-	-
21	1,158	1,334	818	933	643	755	43	1,370	1,515	984	1,081	783	916	65	1,383	1,553	1,035	1,141	-	-
22	1,169	1,347	826	942	650	762	44	1,373	1,516	987	1,084	787	920	-	-	-	-	-	-	-

注意事項

- 消費者投保前應審慎瞭解本商品之承保範圍、除外不保事項及商品風險。本簡介因篇幅有限僅摘錄要點，為保護消費者權益，詳細內容請消費者務必參閱保誠人壽保單條款約定。
- 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，並把握保單契約撤銷之時效 (收到保單翌日起算十日內)。
- 本商品之投保規則，依保誠人壽相關核保規定辦理，保誠人壽擁有最終承保與否之權利。
- 本保險為不分紅保險單，不參加紅利分配，且無紅利給付項目。
- 本商品為保險商品，受人身保險安定基金保障，非屬存款，故不受存款保險之保障。
- 本商品經保誠人壽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，應由保誠人壽及負責人依法負責。
- 本商品於銷售 65 歲 (含) 以上之高齡客戶 (要保人、被保險人或繳費人) 時，為充分了解高齡客戶特性，若評估結果顯示其不具有辨識不利投保權益之能力或投保保險商品不適合，保誠人壽得不予承保，核保與否依保誠人壽最終核保結果為準。
- 消費者於購買前，應詳閱各種銷售文件內容，本商品之預定費用率 (預定附加費用率)，最高 34%，最低 17%；如要詳細了解其他相關資訊，請洽保誠人壽總公司 (地址：台北市信義區松智路 1 號 8 樓，免付費客戶服務 / 申訴專線 0809-0809-68、或網址 <http://www.pcalife.com.tw>)，以保障您的權益。
- 本商品簡介 DM 由保誠人壽發行與製作，王道銀行為保險代理通路協助招攬並轉交保險文件，惟承保與否及保險給付之責任由保誠人壽負責。王道商業銀行股份有限公司電話：0800-801010，地址為台北市內湖區堤頂大道 2 段 99 號，查詢網址為 <https://www.o-bank.com/zh-TW/retail>。