

台灣人壽保險股份有限公司
(以下簡稱「本公司」)

台灣人壽團體住院醫療限額保險給付附加條款(甲型)

主要給付項目：住院前後一週門診保險金

中華民國 100 年 11 月 30 日
100 大商發一字第 008 號函備查
中華民國 104 年 11 月 20 日
金管保壽字第 10402548850 號函核准
中華民國 106 年 3 月 20 日
台壽字第 1062320056 號函備查修正

◎免費申訴電話：0800-213-269。

第一條【附加條款的訂定及構成】

本「台灣人壽團體住院醫療限額保險給付附加條款(甲型)」(以下簡稱本附加條款)依要保人之申請，經本公司同意後，附加於附表所列之本公司團體保險契約(以下簡稱本契約)。

本附加條款附加於本契約上，並構成本契約之一部；本附加條款未約定者，悉依本契約之約定辦理。

第二條【保險範圍(甲型)】

被保險人於本附加條款有效期間內因疾病或傷害而接受住院診療者，就其前後一週門診診療，本公司依本附加條款約定給付「住院前後一週門診保險金」。

第三條【住院前後一週門診保險金的給付(甲型)】

被保險人於本附加條款有效期間內，因疾病或傷害於醫院接受住院診療者，就與該次住院同一事故之前後各一週內(如接受外科手術診療者出院後之門診期間延長為兩週)之門診診療，本公司依其實際發生門診費用給付「住院前後一週門診保險金」，每日最高給付金額以不超過本附加條款保險金額為限。

第四條【住院前後一週門診保險金的申領(甲型)】

受益人申領「住院前後一週門診保險金」時，應檢具下列文件。

- 一、保險金申請書。
- 二、醫療診斷書。(但被保險人為醫師時，不得為被保險人出具診斷書或住院前後門診治療證明。)
- 三、醫療費用收據。
- 四、受益人的身分證明。

附表：

台灣人壽團體一年定期壽險
台灣人壽安心幸福團體一年定期壽險
台灣人壽團體新一年定期壽險
台灣人壽團體一年期重大疾病保險
台灣人壽團體一年新定期重大疾病保險
台灣人壽團體一年定期傷害保險
台灣人壽安心幸福團體一年定期傷害保險
台灣人壽團體新傷害保險
台灣人壽金平安團體一年定期傷害保險
台灣人壽團體住院醫療限額保險
台灣人壽安心幸福團體一年定期住院日額健康保險
台灣人壽安心幸福團體一年定期住院手術健康保險