

慈濟科技大學 學生團體保險徵求保險公司提供報價

_____保險公司 專責業務員：_____ TEL：_____

※請各保險公司依據下表於 109.05.30 前估價完成，感恩~

保險期間	109~110 學年度(109 年 08 月 01 日至 111 年 07 月 31 日)		
保障內容	給付項目	方案一	方案二
		給付金額(新台幣)	
身故給付	死亡理賠	100 萬	100 萬
	特定意外身故理賠	100 萬	200 萬
殘廢給付	第一級殘廢保險金	100 萬	100 萬
	第一級生活補助費	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%
	第二級殘廢保險金	90 萬	
	第二級生活補助費	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 25%
		第四年	保險金額之 25%
	第三級殘廢保險金	80 萬	
	第三級生活補助費	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%
	第四級殘廢保險金	70 萬	70 萬
	第五級殘廢保險金	60 萬	60 萬
	第六級殘廢保險金	50 萬	50 萬
	第七級殘廢保險金	40 萬	40 萬
	第八級殘廢保險金	30 萬	30 萬
	第九級殘廢保險金	20 萬	20 萬
	第十級殘廢保險金	10 萬	10 萬
	第十一級殘廢保險金	5 萬	5 萬
重大燒燙傷	重大燒燙傷保險金	25 萬	
住院	住院日額給付保險金	每日 1000/最高給付 60 日	
	加護病房日額給付保險金	每 1500/最高給付 60 日	
	燒燙傷病房日額給付保險金	每日 1500/最高給付 60 日	
	癌症病房日額給付保險金	每日 1500/最高給付 60 日	

	骨折未住院日額給付保險金 (實支實付)	每日 350(定額給付)但與重大手術保險金合計最高 30000	
手術	門診手術保險金	每次最高 5000(實支實付)	
	一般手術保險金	每次最 6000(實支實付)	
	重大手術保險金	每次最高 30000(實支實付)	
其他醫療	醫藥與 X 光檢驗費用保險金	最高 5000(實支實付)	
	校內集體食物中毒慰問金	每人 1000(定額給付)	
初次罹患癌症		12 萬(定額給付，須扣除重大疾病已給付部份)	
貴公司可增加之保險內容(保險內容差異說明)			
估價		_____元/年	_____元/年