

敬請公告及傳閱

台灣
電力工會

福利快訊

發行日期：112年5月5日 文號：112電工福字第0210號 連絡處：福利處
工會電話：(02) 2396-2555 轉 209/傳真 (02) 2351-2282/微波：(92)22898

近來有會員反應**新光599專案**若員工因故拒保眷屬即不得加入以及實支實付超過三張者無論員工、眷屬皆不得加入等情況，經本會吳理事長積極爭取及上億保經協助，新光人壽皆同意所請。

台電工會「新光人壽自費團體保險專案」

計劃一~計劃五保障內容包含住院醫療保險及傷害醫療保險實支實付，為落實並提升貴會會員權益及福利，**特增加定額給付項目並擴增為投保計劃六~計劃九**，供會員選擇投保；另若會員經核保因故未能承保，眷屬仍可參加本自費投保專案。

相關投保資料表及保障內容一覽表如下：

台灣電力股份有限公司工會員工暨其眷屬
112年團體險自費案保障內容(守護)-第一頁

序	保險名稱	投保身份	計劃一： 員工、配偶、 15足歲以上至23足歲子女	計劃二： 員工、配偶、 15足歲以上至23足歲子女	計劃三： 15歲以下子女	計劃四： 23歲以上至25歲屆滿前之子女	計劃五： 23歲以上至25歲屆滿前之子女
1	新定期保險		100萬元	200萬元	-	100萬元	200萬元
2	團體傷害保險		150萬元	300萬元	-	150萬元	300萬元
3	團體傷害醫療保險		2萬元	4萬元	2萬元	-	-
4	團體傷害日額保險		-	-	600元	-	-
5	手術醫療保險附加條款		800元	800元	800元	800元	800元
	守護團體健康保險						
6	每日病房費用保險金43F4A		定額1,600元/日	定額1,600元/日	定額1,600元/日	定額2,000元/日	定額2,400元/日
	住院醫療費用保險金43F4G		額度內上限70,000元/次	額度內上限70,000元/次	額度內上限70,000元/次	額度內上限70,000元/次	額度內上限70,000元/次
	住院前後門診保險金43F4D		額度內上限800元/日	額度內上限800元/日	額度內上限800元/日	額度內上限800元/日	額度內上限800元/日
	加護病房補償保險金43F4B		定額1,600元/日	定額1,600元/日	定額1,600元/日	定額2,000元/日	定額2,400元/日
	骨折未住院津貼43F4E		1,600元X骨折程度X骨折別日數	1,600元X骨折程度X骨折別日數	1,600元X骨折程度X骨折別日數	2,000元X骨折程度X骨折別日數	2,400元X骨折程度X骨折別日數
	珍愛防癌健康保險						
7	癌症住院43P52		定額2,000元/日	定額2,000元/日	定額2,000元/日	定額2,000元/日	定額2,000元/日
	癌症門診43P54		定額1,000元/次	定額1,000元/次	定額1,000元/次	定額1,000元/次	定額1,000元/次
	癌症出院療養43P56		定額2,000元/日	定額2,000元/日	定額2,000元/日	定額2,000元/日	定額2,000元/日
	癌症手術43P55		定額3萬/次	定額3萬/次	定額3萬/次	定額3萬/次	定額3萬/次
	癌症身故43P53		定額50萬	定額50萬	定額50萬	定額50萬	定額50萬
	每人月繳保費		599元/人	887元/人	250元/人	599元/人	887元/人

台灣電力股份有限公司工會員工暨其眷屬

112年團體險自費案保障內容(守護)-第二頁

序	保險名稱	投保身份	計劃六： 員工、配偶、 15足歲以上至23足歲子女	計劃七： 員工、配偶、 15足歲以上至23足歲子女	計劃八： 員工、配偶、 15足歲以上至23足歲子女	計劃九： 員工、配偶、 15足歲以上至23足歲子女
1	新定期保險		100萬元	200萬元	-	100萬元
2	團體傷害保險		150萬元	300萬元	-	150萬元
3	團體傷害醫療保險		2萬元	4萬元	-	-
4	團體傷害日額保險		-	-	2,000元	4,000元
5	手術醫療保險附加條款		800元	800元	800元	800元
6	守護團體健康保險					
		每日病房費用保險金43F4A	定額2,000元/日	定額2,000元/日		定額2,400元/日
		住院醫療費用保險金43F4G				
		住院前後門診保險金43F4D				
		加護病房補償保險金43F4B	定額2,000元/日	定額2,000元/日		定額2,400元/日
	骨折未住院津貼43F4E	2,000元X骨折程度X骨折別日數	2,000元X骨折程度X骨折別日數		2,400元X骨折程度X骨折別日數	
7	珍愛防癌健康保險					
		癌症住院43P52	定額2,000元/日	定額2,000元/日	定額2,000元/日	定額2,000元/日
		癌症門診43P54	定額1,000元/次	定額1,000元/次	定額1,000元/次	定額1,000元/次
		癌症出院療養43P56	定額2,000元/日	定額2,000元/日	定額2,000元/日	定額2,000元/日
		癌症手術43P55	定額3萬/次	定額3萬/次	定額3萬/次	定額3萬/次
	癌症身故43P53	定額50萬	定額50萬	定額50萬	定額50萬	
	每人月繳保費	599元/人	887元/人		599元/人	887元/人

註：

- ◎ 注意：員工必須投保，其眷屬方可投保。(員工經核保因故未能承保，眷屬仍可參加此自費案投保)
- ◎ 住院醫療費用保險金，住院前後門診保險金：需附診斷證明書及收據，依額度內給付。
- ◎ 本公司報價防癌險商品為「珍愛團體一年定期防癌健康險」，條款中細項保障內容皆依要保單位需求分別投保。
- ◎ 「珍愛團體一年定期防癌健康保險《第11條癌症門診醫療保險金的給付》給付門診日數每一保險期間內最高以九十日為限。
- ◎ 目前項給付醫療項目限於接受注射性化學治療、放射線治療及其他必要之癌症門診治療處理。」。
- ◎ 計畫一23足歲子女，自動轉計畫四
- ◎ 計畫二23足歲子女，自動轉計畫五
- ◎ 計畫一住院醫療實支實付超出三張，自動轉計畫六
- ◎ 計畫二住院醫療實支實付超出三張，自動轉計畫七
- ◎ 計畫一住院醫療及傷害醫療實支實付皆超出三張，自動轉計畫八
- ◎ 計畫二住院醫療及傷害醫療實支實付皆超出三張，自動轉計畫九
- ◎ 計畫三15足歲以下子女：自111年6月1日起取消團體傷害保險20萬，增加團體傷害日額保險600元，其餘保障無變動。