

醫心康愛

防癌定期健康保險 (外溢型)
(實物給付型保險商品)
(商品代號: DPA)

國泰人壽醫心康愛防癌定期健康保險(外溢型)(實物給付型保險商品)
給付項目: 初次罹患癌症(初期)或癌症(輕度)保險金、初次罹患癌症(重度)保險金、癌症(重度)追蹤照護保險金或罹癌基因檢測服務、癌症(重度)標靶藥物治療補助保險金、癌症(重度)豁免保險費
(本保險因費率計算考慮脫退率致本保險無解約金)
112.05.18國壽字第1120050769號函備查



商品特色

好保障-標靶藥物治療

補助選用新式標靶藥物輔助抗癌，滿足癌症治療期間特定的醫療需求。



好安心-癌後追蹤照護

業界首創結合精準醫療-「癌監控基因檢測」，追蹤癌症轉移及評估復發風險，搭配穩定給付照護金，補強癌症規劃無後顧之憂！



好健康-樂享外溢機制

搭配「FitBack健康吧」健康計劃，最高3%保險費折減，賺健康又享回饋！



保障內容

保險給付項目	第1保險單年度	第2保險單年度及以後
初次罹患癌症(初期)或癌症(輕度)保險金(限1次)	年繳應繳保險費的1.06倍	保險金額的5倍
初次罹患癌症(重度)保險金(限1次)(註1)	年繳應繳保險費的1.06倍	保險金額的12倍
癌症(重度)追蹤照護保險金 或 罹癌基因檢測服務(最長以5年為限)	第2保險單年度及以後 且 符合「初次診斷確定罹患癌症(重度)」	
	自診斷確定日的次一保險單週年起，每逢各保險單週年日仍生存者，提供下列其中一項之給付： (1)保險金額之12倍的額度內，提供被保險人指定條款附件一所列之罹癌基因檢測服務(註2) (2)保險金額的12倍	
癌症(重度)標靶藥物治療補助保險金(限1次)	於醫院實際注射或口服「標靶治療藥物」接受「標靶治療」者：保險金額的12倍(註3)	
癌症(重度)豁免保險費	自診斷確定日起豁免本契約(不含其他附約、附加條款及批註條款)之續期保險費	

註1：給付「初次罹患癌症(重度)保險金」時，若被保險人曾申領「初次罹患癌症(初期)或癌症(輕度)保險金」者，應扣除之；被保險人如同時符合「初次診斷確定罹患癌症(重度)」及「初次診斷確定罹患癌症(初期)或癌症(輕度)」，本公司僅給付「初次罹患癌症(重度)保險金」；被保險人於第一保險單年度以內符合「初次診斷確定罹患癌症(重度)」之診斷確定日，給付「初次罹患癌症(重度)保險金」後契約即行終止。
註2：如保險金額的12倍低於條款附件一所列罹癌基因檢測服務之服務費用者，被保險人僅可申請「癌症(重度)追蹤照護保險金」；給付「罹癌基因檢測服務」，如有條款第17條情事者，本公司應於被保險人或罹癌基因檢測服務機構通知後結算「罹癌基因檢測服務未支領金額」，詳請參照條款。
註3：「標靶治療藥物」：係指本商品條款附件二所列之標靶治療藥物。其後若有中央衛生主管機關核准上市之標靶治療藥物，且經醫師指示用藥者，亦屬本條款給付範圍，不受條款附件二所列項目限制。



加入「FitBack健康吧」健康計劃：享保險費折減

實際年齡達十八歲(含)以上之被保險人使用國泰人壽App，並於下方點擊「❤健康吧」，加入「FitBack健康吧」健康計劃符合下表會員等級，本公司按表列比例折減本契約保險費。

加入健康計劃 首年度、續期各有優惠！	說明	保險費折減率		
		探索家	實踐家	樂享家
首年度保險費折減	依「投保始期」會員等級計算	1%	2%	3%
健康促進保險費折減	依各保險單年度之「指定日期」會員等級計算	-	2%	3%



立即加入
享保險費折減

註1：「指定日期」指自本契約繳費期間內各保險單週年日，往前推算第二個曆月(不含保險單週年日當月)的末日。

註2：首年度保險費折減係依「投保始期」會員等級計算，請被保險人務必於投保前加入會員。



國泰人壽

Cathay Life Insurance

投保範例

35歲的康先生是「FitBack健康吧」會員(等級:樂享家),目前已有重疾防癌保障,想要增加癌症保障額度,故選擇投保20年期的「國泰人壽醫心康愛防癌定期健康保險(外溢型)(實物給付型保險商品)」,保額2萬元。其後認真參與健康任務,每年皆維持樂享家:

投保時已成為「FitBack健康吧」樂享家會員
且每年皆維持此會員等級
年繳實繳保險費:28,380元
(含自動轉帳1%+3%「FitBack健康吧」樂享家折減)

康先生持續生存,並於罹癌(重度)後第5年選擇「罹癌基因檢測服務」
第8-11年:癌症(重度)追蹤照護保險金:每年24萬元,4年共給付96萬元
第12年:罹癌基因檢測服務:申領「癌監控基因檢測服務」,專案價(6萬元)由該筆保險金給付,該年剩餘未支領餘額18萬元給付予保戶



罹癌基因檢測服務之項目、服務費用及補償金額表

項目	可提供之服務項目及內容	服務費用	補償金額
癌監控基因檢測v2.2 (Roche AVENTIO Surveillance Kit)	<ul style="list-style-type: none"> 針對實體腫瘤患者之血液檢體檢測197個基因 監控癌症轉移及評估復發風險或監控癌症治療效果 <p>※本項罹癌基因檢測服務不含檢體申請之費用</p>	新臺幣 60,000元	新臺幣 1,000元

※最新之服務內容、服務費用與補償金額將公告於國泰人壽官方網站<https://www.cathayholdings.com/life>,本公司應於調整之1個月前公告於國泰人壽官方網站。服務內容、服務費用與補償金額以服務提供當時之公告為準。

※本商品罹癌基因檢測服務(實物給付)之合作廠商:慧智基因股份有限公司(客服專線:02-2382-6615/網址:<http://www.sofiva.com.tw/>)。

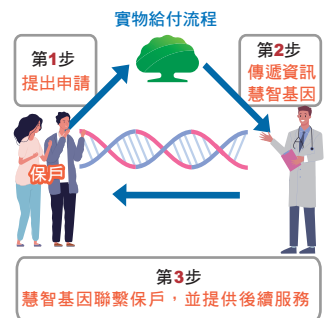
※配合「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」實施,本商品罹癌基因檢測服務(實物給付)之合作廠商刻正調整其服務流程,故本項服務暫緩提供。待後續提供服務時,本公司將於官網公告。條款第十四條約定之其它權益不受影響。

廠商介紹

慧智基因股份有限公司成立於2012年,並集結有多位醫學領域權威醫師與專家顧問。結合研究及臨床應用,在國際和國內開發多種獨創、具臨床價值的基因檢測服務,並以完整一站式的配套服務,協助醫師診斷治療。

癌監控基因檢測介紹

癌監控基因檢測v2.2係由符合中華民國政府之精準醫療分子檢測實驗室列冊登錄(LDTS)之慧智基因,採用羅氏診斷研發之Roche AVENTIO Surveillance Kit進行的全方位癌症基因檢測服務。



投保規定

- 繳費年期:10、15、20、30年期。
- 保障期間:被保險人保險年齡到達八十五歲之保險單週年日。
- 繳費方法:年繳、半年繳、季繳、月繳
- 保額限制:最低保額為1萬元,最高4萬元(保額以每萬元為單位)
- 承保年齡:10年期:0-65歲、15年期:0-60歲、20年期:0-55歲、30年期:0-45歲
- 保費折減:自動轉帳(折減1%)、自行繳費折減(0.5%但最高折抵金額補得超過400元且月繳件無折減)、集體彙繳件(5-19人可享折減2%;20人以上可享折減3%)

注意事項

- 1.消費者投保前應審慎瞭解本商品之承保範圍、除外責任、不保事項及商品風險,相關內容均詳列於保單條款及相關銷售文件,如有疑義請洽詢銷售人員以詳細說明。
- 2.要保人可透過國泰人壽客服專線(市話免費撥打:0800-036-599、付費撥打:02-2162-6201)或網站(www.cathayholdings.com/life)、總公司(臺北市仁愛路四段296號)、分公司及通訊處所提供之電腦查閱資訊公開說明文件。
- 3.消費者於購買前,應詳閱各種銷售文件內容,本商品之預定附加費用率最高35.8%,最低15.3%;如要詳細了解其他相關資訊,請洽國泰人壽業務員、服務據點(客服專線:市話免費撥打0800-036-599、付費撥打02-2162-6201)或網站(www.cathayholdings.com/life),以保障您的權益。
- 4.本保險為保險商品,依保險法及其他相關規定,受「保險安定基金」之保障。本保險為非存款商品,不受「存款保險」之保障。
- 5.本保險「癌症」等待期間為九十日,本公司對「癌症」應負的保險責任,自生效日起持續有效第九十一日或復效日開始,詳請參閱契約條款。
- 6.本簡章僅供參考,詳細內容以保單條款為準。

20年期年繳費率表

單位:新臺幣元/每萬元保額

投保年齡	男性	女性	投保年齡	男性	女性
0	7,010	6,537	28	12,680	11,809
1	7,146	6,667	29	12,958	12,045
2	7,287	6,802	30	13,248	12,276
3	7,434	6,940	31	13,537	12,509
4	7,586	7,084	32	13,840	12,740
5	7,743	7,234	33	14,145	12,967
6	7,906	7,388	34	14,463	13,191
7	8,072	7,546	35	14,781	13,413
8	8,247	7,709	36	15,110	13,626
9	8,424	7,878	37	15,439	13,831
10	8,606	8,049	38	15,774	14,032
11	8,795	8,225	39	16,104	14,220
12	8,986	8,406	40	16,441	14,392
13	9,179	8,589	41	16,771	14,550
14	9,379	8,776	42	17,099	14,691
15	9,582	8,969	43	17,427	14,821
16	9,790	9,164	44	17,743	14,951
17	10,002	9,362	45	18,058	15,081
18	10,220	9,569	46	18,366	15,213
19	10,440	9,776	47	18,664	15,331
20	10,668	9,989	48	18,943	15,449
21	10,897	10,206	49	19,189	15,569
22	11,134	10,429	50	19,378	15,690
23	11,378	10,654	51	19,571	15,813
24	11,625	10,880	52	19,744	15,936
25	11,879	11,111	53	19,901	16,061
26	12,138	11,342	54	20,038	16,187
27	12,405	11,575	55	20,177	16,314

註:個人件費率計算公式(月繳第一次須繳2個月保費)
每次所繳主附約合計保費不得低於2000元,但辦理金融轉帳及自行繳費則不受每次最低保費限制
半年繳=年繳費率×0.52
季繳費率=年繳費率×0.262
月繳費率=年繳費率×0.088
元以下四捨五入再乘以保險金額即為應繳保費

服務人員

國泰人壽申訴電話:市話免費撥打0800-036-599、付費撥打02-2162-6201