

客戶申訴及 24 小時服務專線 0800-053588

本公司財務及業務等公開資訊，歡迎至本公司網站 (<https://www.cki.com.tw>) 查閱，或親蒞本公司 (100 台北市武昌街一段五十八號) 及各分支機構洽詢。



**兆豐產物保險股份有限公司**  
Chung Kuo Insurance Company, Limited

**兆豐產物家庭成員責任保險附加傷害保險  
住院安心療養給付附加條款**  
(主要給付項目：住院安心療養保險金)

104 年 1 月 30 日兆產備 11510400501 號函備查  
109 年 3 月 6 日依 108 年 4 月 9 日金管保壽字第 10804904941 號函修正

**第一條 承保範圍**

茲經雙方同意，要保人於投保兆豐產物家庭成員責任保險附加傷害保險（以下簡稱本附加保險）並加繳保險費後，投保兆豐產物家庭成員責任保險附加傷害保險住院安心療養給付附加條款（以下簡稱本附加條款），本公司就被保險人於本附加條款有效期間內遭受本附加保險第一條約定的意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起一百八十日以內，經登記合格的醫院住院治療者，本公司就其住院日數，給付保險單所記載的「住院安心療養保險金日額」乘以實際住院日數給付「住院安心療養保險金」。但超過一百八十日繼續治療者，受益人若能證明被保險人之治療與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。  
前項「住院安心療養保險金」每次事故最高給付日數以九十日為限。

**第二條 用詞定義**

本附加條款所使用之用詞定義如下：

- 一、醫院：係指依照醫療法規定領有開業執照並設有病房收治病人之公、私立及醫療法人醫院。
- 二、醫師：係指領有醫師證書，合法執業者。
- 三、住院：係指被保險人經醫師診斷其傷害必須入住醫院，且正式辦理住院手續並確實在醫院接受診療者。

**第三條 住院安心療養保險金的申領**

受益人申領「住院安心療養保險金」時應檢具下列文件：

- 一、保險金申請書。
- 二、保險單或其謄本。
- 三、醫療診斷書或住院證明；必要時本公司得要求提供意外傷害事故證明文件。
- 四、受益人之身分證明。

受益人申領保險金時，本公司基於審核保險金之需要，得徵詢其他醫師之醫學專業意見，並得經受益人同意調閱被保險人之就醫相關資料。因此所生之費用由本公司負擔。

**第四條 住院安心療養保險金受益人的指定**

本附加條款保險金的受益人，為被保險人本人，本公司不受理其指定或變更。被保險人身故時，如本契約保險金尚未給付或未完全給付，則以被保險人之法定繼承人為該部分保險金之受益人。

前項法定繼承人之順序及應得保險金之比例適用民法繼承編相關規定。

#### **第五條 條款之適用**

本附加條款所記載事項，如與主保險契約條款或本附加保險條款牴觸時，依本附加條款約定辦理，其他事項仍適用主保險契約條款或本附加保險條款之約定。