

本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。本保險商品未提供契約撤銷權：保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。



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

總公司：100 台北市武昌街一段五十八號  
電話：(02)2381-2727  
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

## 兆豐產物約定期間團體傷害保險傷害失能給付附加條款 (未滿 15 足歲適用)

(主要給付項目：傷害失能保險金)

111 年 1 月 20 日兆產備字第 1114300030 號函備查

### 第一條 附加條款之訂定及構成

茲經雙方同意，要保人於投保兆豐產物約定期間團體傷害保險（以下簡稱主保險契約）後，加繳保險費，投保兆豐產物約定期間團體傷害保險傷害失能給付附加條款(未滿 15 足歲適用)（以下簡稱本附加條款）。

本附加條款附加於主保險契約上，並構成主保險契約之一部分；本附加條款未約定者，悉依主保險契約之約定。

### 第二條 傷害失能保險金的給付

被保險人於本附加條款有效期間內遭受主保險契約第六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致成附表一所列失能程度之一者，本公司給付傷害失能保險金，其金額按主保險契約附表一所列之給付比例計算。但超過一百八十日致成失能者，受益人若能證明被保險人之失能與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。

被保險人因同一意外傷害事故致成主保險契約附表一所列二項以上失能程度時，本公司給付各該項失能保險金之和，最高以保險金額為限。但不同失能項目屬於同一手或同一足時，僅給付一項傷害失能保險金；若失能項目所屬失能等級不同時，給付較嚴重項目的傷害失能保險金。

被保險人因本次意外傷害事故所致之失能，如合併以前（含主保險契約訂立前）的失能，可領主保險契約附表一所列較嚴重項目的傷害失能保險金者，本公司按較嚴重的項目給付傷害失能保險金，但以前的失能，視同已給付傷害失能保險金，應扣除之。

前項情形，若被保險人扣除以前的失能後得領取之保險金低於本次意外傷害事故失能所致，得請領之金額者，不適用合併之約定。

被保險人於本契約有效期間內因不同意外傷害事故申領傷害失能保險金時，本公司累計給付金額最高以保險金額為限。

### 第三條 傷害失能保險金的申領

受益人申領「傷害失能保險金」時應檢具下列文件：

- 一、保險金申請書。
- 二、約定期間（時段）、地點有更動者，其相關之證明文件。
- 三、失能診斷書；但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。

受益人申領傷害失能保險金時，本公司基於審核保險金之需要，得對被保險人的身體予以檢驗，另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 受益人的指定與變更**

傷害失能保險金的受益人，為被保險人本人，本公司不受理其指定或變更。  
本公司為給付傷害失能保險金時，應以受益人直接申領為限。

#### **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之約定。