

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

### 住院慰問保險金附加條款

(主要給付項目：住院慰問保險金)

106 年 12 月 29 日兆產備字第 1064300994 號函備查  
107 年 9 月 12 日依 107 年 7 月 18 日金管保壽字第 10704938160 號函逕修

#### 第一條 承保範圍

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住院慰問保險金附加條款（以下簡稱本附加條款），本公司就被保險人於保險期間內因遭受主保險契約第六條約定之意外傷害事故，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連續達三日以上(含三日，入院及出院當日均計入)時，本公司按本附加條款之約定給付「住院慰問保險金」。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。

前項因同一意外傷害事故而多次住院者仍以一次為限。

#### 第二條 住院慰問保險金的申領

受益人申領「住院慰問保險金」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、醫療診斷書（須載明住進及轉出病房日期）或住院證明，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。

#### 第三條 住院慰問保險金受益人之指定

住院慰問保險金的受益人，為被保險人本人，本公司不受理其指定或變更。

#### 第四條 條款之適用

本附加條款所記載事項，如與主保險契約抵觸時，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。