

兆豐產物家庭成員責任保險附加傷害保險 傷害醫療保險給付附加條款(實支實付型)

(主要給付項目：實支實付傷害醫療保險金)

100年10月7日兆產備11510008057號函備查
111年12月16日兆產備字第1114300669號函備查

第一條

傷害醫療保險金的給付(實支實付型)

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)後，加繳保險費，投保兆豐產物家庭成員責任保險附加傷害保險傷害醫療保險給付附加條款(實支實付型)(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，經登記合格的醫院或診所治療者，本公司就其實際醫療費用，超過全民健康保險給付部分，給付傷害醫療保險金。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。

前項同一次傷害的給付總額不得超過保險單所記載的「每次實支實付傷害醫療保險金限額」。

被保險人不以全民健康保險之保險對象身分診療；或前往不具有全民健康保險之醫院診療者，致各項醫療費用未經全民健康保險給付，本公司依被保險人實際支付之各項費用之70%給付，惟仍以保險單所記載的「每次實支實付傷害醫療保險金限額」為限。

第二條

傷害醫療保險金的申領

受益人申領「傷害醫療保險金」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；但必要時本公司得要求提供意外傷害事故證明文件。
- 四、醫療費用明細或醫療證明文件(或醫療費用收據)。
- 五、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。

第三條

傷害醫療保險金受益人之指定

傷害醫療保險金的受益人，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。

第四條

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抵觸時，依本附加條款規定辦理，其他事項仍適用主保險契約條款或本附加保險條款之規定。