# 遠雄人壽新癌症終身健康保險附約

（本保險為不分紅保單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目）

（給付項目：罹患癌症保險金、癌症住院醫療保險金、癌症外科手術醫療保險金、癌症在家療養保險金、癌症門診醫療保險金、出院後放射線醫療保險金、出院後化學治療醫療保險金、癌症骨髓移植醫療保險金、癌症義肢裝設保險金、癌症義乳重建保險金）

（本險因費率計算已考慮脫退率，故無解約金，且累積總給付金額以癌症住院醫療保險金日額的一千二百倍為限。）

（等待期間：本附約始期日起三十日，包括第三十日內之期間，自第三十一日起本公司依本附約之約定負保險責任。）

※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。

※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，並把握保單契約撤銷之時效（收到保單翌日起算十日內）。

免費申訴電話： 0800－083－083

核准文號：民國 93 年 05 月 28 日　台財保字第0930705245號函

備查文號：民國 99 年 09 月 01 日　(99)遠雄壽字第904號函

保張

**第一條【保險附約的構成】**

本遠雄人壽新癌症終身健康保險附約（以下簡稱本附約）依主終身人壽保險契約（以下簡稱主契約）要保人之申請，經本公司同意附加於主契約訂定之。

本保險單條款、附著之要保書、批註及其他約定書，均為本附約的構成部分。

本附約的解釋，應探求附約當事人的真意，不得拘泥於所用的文字；如有疑義時，以作有利於被保險人的解釋為原則。

**第二條【名詞定義】**

本附約所稱「癌症」係指一種疾病，其特徵係由人體內惡性細胞不能控制的生長和擴張，對組織造成侵害或白血球過多症所造成的惡性腫瘤，而按行政院衛生署最新刊印之「國際疾病傷害及死因分類標準」歸類為惡性腫瘤〈如附表〉，且經醫院對固定組織所作的病理檢查診斷確定〈罹患日為病理檢查日〉者為準。

本附約所稱「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、私立及財團法人醫院。但不包括專供健康檢查、療養、靜養、戒毒、戒酒、護理或養老之非以直接診治病人為目的者。

本附約所稱「住院」係指被保險人因罹患癌症，經醫師診斷，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。

本契約所稱「醫師」係指領有醫師證書而合法執業者。

本附約所稱「等待期間」係指本附約始期日起三十日，包括第三十日內之期間，自第三十一日起本公司依本附約之約定負保險責任。

本附約所稱「初次罹患」係指經醫師初次診斷確定給予證明及相關檢驗或病理切片報告。罹患日以病理檢查取樣日為準。

**第三條【保險責任的開始】**

本附約以本公司同意承保而要保人交付第一期保險費之日作為始期日；但要保人在本公司簽發保險單前先付相當於第一期保險費時，以該交費日為始期日。

本公司對本契約應負的保險責任，自「等待期間」結束後開始。

**第四條【附約撤銷權】**

要保人於保險單送達的翌日起算十日內，得以書面檢同保險單向本公司撤銷本附約。

要保人依前項規定行使本附約撤銷權者，撤銷的效力應自要保人書面之意思表示到達翌日零時起生效，本附約自始無效，本公司應無息退還要保人所繳保險費；本附約撤銷生效後所發生的保險事故，本公司不負保險責任。但附約撤銷生效前，若發生保險事故者，視為未撤銷，本公司仍應依本附約規定負保險責任。

**第五條【第二期以後保險費的交付、寬限期間及契約效力的停止】**

分期繳納的第二期以後保險費，應照本附約所載交付方法及日期，向本公司所在地或指定地點交付，或由本公司派員前往收取，並交付本公司開發之憑證。第二期以後分期保險費到期未交付時，年繳或半年繳者，自催告到達翌日起三十日內為寬限期間；月繳或季繳者，則不另為催告，自保險單所載交付日期之翌日起三十日為寬限期間。

約定以金融機構轉帳或其他方式交付第二期以後的分期保險費者，本公司於知悉未能依此項約定受領保險費時，應催告要保人交付保險費，自催告到達翌日起三十日內為寬限期間。

逾寬限期間仍未交付者，本附約自寬限期間終了翌日起停止效力。如在寬限期間內發生保險事故時，本公司仍負保險責任。

**第六條【保險費的墊繳及契約效力的停止】**

要保人得於要保書或繳費寬限期間終了前以書面聲明，第二期以後的分期保險費於超過寬限期間仍未交付者，本公司應以主契約當時的保單價值準備金（如有保險單借款者，以扣除其借款本息後的餘額）自動墊

繳其應繳的保險費及利息，使本附約繼續有效，但要保人亦得於次一墊繳日前以書面通知本公司停止保險費的自動墊繳。墊繳保險費的利息，自寬限期間終了的翌日起，按自動墊繳期間本公司核定的利率計算。
前項每次墊繳保險費的本息，本公司應即出具憑證交予要保人，並於憑證上載明墊繳之本息及主契約保單價值準備金之餘額。保單價值準備金之餘額不足墊繳一日的保險費且經催告到達後屆三十日仍不交付時，本附約效力停止。

**第七條【本附約效力的恢復】**
本附約停止效力後，要保人得在主契約有效期間內且在停效日起二年內，申請復效。但保險期間屆滿後不得申請復效。
要保人於停止效力之日起六個月內提出前項復效申請，並經要保人清償保險費扣除停效期間的危險保險費後之餘額，自翌日上午零時起，開始恢復其效力。
要保人於停止效力之日起六個月後提出第一項之復效申請者，本公司得於要保人之復效申請送達本公司之日起五日內要求要保人提供被保險人之可保證明。要保人如未於十日內交齊本公司要求提供之可保證明者，本公司得退回該次復效之申請。
被保險人之危險程度有重大變更已達拒絕承保程度者，本公司得拒絕其復效。
本公司未於第三項約定期限內要求要保人提供可保證明，或於收齊可保證明後十五日內不為拒絕者，視為同意復效，並經要保人清償第二項所約定之金額後，自翌日上午零時起，開始恢復其效力。
要保人依第三項提出申請復效者，除有同項後段或第四項之情形外，於交齊可保證明，並清償第二項所約定之金額後，自翌日上午零時起，開始恢復其效力。
第一項約定期限屆滿時，本附約效力即行終止。

**第八條【告知義務與本附約的解除】**
要保人或被保險人在訂立本附約時，對本公司要保書書面詢問的告知事項應據實說明，如有故意隱匿，或因過失遺漏或為不實的說明，足以變更或減少本公司對於危險的估計者，本公司得解除本附約，而且不退還已交付的保險費，其保險事故發生後亦同。但危險的發生未基於其說明或未說明的事實時，不在此限。
前項解除附約權，自本公司知有解除之原因後，經過一個月不行使而消滅；或自附約訂立後，經過二年不行使而消滅。
本公司通知解除本附約時，如要保人死亡、居所不明，通知不能到達時，本公司得將該項通知送達受益人。

**第九條【附約的終止（一）】**
要保人得隨時終止本附約。
前項附約之終止，自本公司收到要保人書面通知時，開始生效。
要保人依第一項約定終止本附約時，本公司應從當期已繳保險費扣除按日數比例計算已經過期間之保險費後，將其未滿期保險費退還要保人。逾期本公司應按年利一分加計利息給付。

**第十條【附約的終止（二）】**
被保險人於保險責任開始前經「醫院」診斷確定罹患癌症者，本公司無息返還要保人已交付的保險費，本附約效力即行終止。但如有第八條約定之情形時，依第八條約定辦理。

**第十一條【附約的終止（三）】**
本附約有下列情形之一者，其效力即行終止：
一、主契約撤銷、解除，但若已繳清全部保險費則不在此限。
二、被保險人身故或完全殘廢。
本附約因前項各款原因終止時，本公司按日數比例返還要保人未經過期間的保險費。
主契約終止或變更為展期定期保險時，本附約如尚未期滿，其效力持續至該期已繳之保險費期滿後終止。

**第十二條【保險事故的通知與保險金的申請時間】**
要保人、被保險人或受益人應於知悉本公司應負保險責任之事故後十日內通知本公司，並於通知後儘速檢具所需文件向本公司申請給付保險金。
本公司應於收齊前項文件後十五日內給付之。但因可歸責於本公司之事由致未在前述約定期限內為給付者，應按年利一分加計利息給付。

**第十三條【罹患癌症保險金的給付】**
被保險人於本附約保險責任開始後的有效期間內，經「醫院」診斷確定初次罹患原位癌或第一期前列腺癌以外之其他癌症，本公司按每一保險單位新台幣十萬元給付「罹患癌症保險金」。
被保險人於本附約保險責任開始後的有效期間內，經「醫院」診斷確定初次罹患原位癌或第一期前列腺癌，本公司按每一保險單位新台幣十萬元的百分之十五給付「罹患癌症保險金」。

樣張

本公司依前二項約定給付被保險人「罹患癌症保險金」，其終身以給付一次為限。但被保險人先發生原位癌或第一期前列腺癌，依前項約定給付保險金後，又再罹患原位癌或第一期前列腺癌以外之其他癌症時，本公司另按每一保險單位新台幣十萬元的百分之八十五給付「罹患癌症保險金」後，即不再負給付「罹患癌症保險金」之責。

**第十四條【癌症住院醫療保險金的給付】**
被保險人於本附約保險責任開始後的有效期間內，經「醫院」診斷確定罹患癌症，並於有效期間內以癌症為直接原因或癌症所引起之併發症，經「醫師」或「醫院」診斷必須接受住院診療時，本公司按其實際住院日數(含出、入院當日，不含安寧療護病房日數)，每一保險單位每日新台幣一千二百元給付「癌症住院醫療保險金」。
前項給付同一保單年度最高日數以一百八十日為限。

**第十五條【癌症外科手術醫療保險金的給付】**
被保險人於本附約保險責任開始後的有效期間內，經「醫院」診斷確定罹患癌症，並於有效期間內以癌症為直接原因或癌症所引起之併發症，經「醫師」或「醫院」診斷必須接受外科手術者，每次外科手術本公司按每一保險單位新台幣三萬元給付「癌症外科手術醫療保險金」。
若前項癌症為原位癌或第一期前列腺癌者，每次外科手術本公司按每一保險單位新台幣三萬元的百分之十五給付「癌症外科手術醫療保險金」。
本公司依前兩項約定給付被保險人「癌症外科手術醫療保險金」，每一保單年度累計最高以給付三次為限，且被保險人如於同一住院期間接受兩次以上手術治療時，以給付一次為限，並以該次住院期間第一次手術施行日為認定應歸屬保單年度之基準。

**第十六條【癌症在家療養保險金的給付】**
被保險人於本附約保險責任開始後的有效期間內，符合第十四條的約定接受住院診療後出院在家療養者，本公司按實際在家療養日數，每一保險單位每日新台幣六百元給付「癌症在家療養保險金」。但每次給付最高以實際接受癌症住院診療日數為限。

**第十七條【癌症門診醫療保險金的給付】**
被保險人於本附約保險責任開始後的有效期間內，經「醫院」診斷確定罹患癌症，並於有效期間內未住院而在「醫院」接受以癌症為直接原因或癌症引發的併發症而必要的門診治療，本公司按每一保險單位每日新台幣六百元給付「癌症門診醫療保險金」。
前項給付每日以一次為限，同一保單年度最高日數以九十日為限。

**第十八條【出院後放射線醫療保險金的給付】**
被保險人於本附約保險責任開始後的有效期間內，符合第十四條的約定接受住院診療後出院繼續接受放射線治療者，本公司按其實際治療日數，每一保險單位每日新台幣六百元給付「出院後放射線醫療保險金」。
前項放射線治療以在第二條所認可醫院治療為限。

**第十九條【出院後化學治療醫療保險金的給付】**
被保險人於本附約保險責任開始後的有效期間內，符合第十四條的約定接受住院診療後出院繼續接受化學治療者，本公司按其實際治療日數，每一保險單位每日新台幣六百元給付「出院後化學治療醫療保險金」。
前項化學治療以在第二條所認可醫院治療為限。

**第二十條【癌症骨髓移植醫療保險金的給付】**
被保險人於本附約保險責任開始後的有效期間內，經「醫院」診斷確定罹患癌症，並於有效期間內以癌症為直接原因或癌症所引起之併發症，經「醫師」或「醫院」診斷必須接受骨髓移植治療者，本公司按每一保險單位新台幣六萬元給付「癌症骨髓移植醫療保險金」，但以給付一次「癌症骨髓移植醫療保險金」為限。

**第二十一條【癌症義肢裝設保險金的給付】**
被保險人於本附約保險責任開始後的有效期間內，經「醫院」診斷確定罹患癌症，並於有效期間內以癌症為直接原因或癌症所引起之併發症，經「醫師」或「醫院」診斷必須接受截肢手術，並進而裝設義肢者，本公司按每一保險單位新台幣十萬元給付「癌症義肢裝設保險金」，但以給付一次癌症義肢裝設保險金為限。

樣張

**第二十二條【癌症義乳重建保險金的給付】**
女性被保險人於本附約保險責任開始後的有效期間內，經「醫院」診斷確定罹患乳癌，並於有效期間內以癌症為直接原因或癌症所引起之併發症，經「醫師」或「醫院」診斷必須接受義乳重建手術者，本公司按每一保險單位新台幣六萬元給付「癌症義乳重建保險金」，但每側以給付一次癌症義乳重建保險金為限。

**第二十三條【保險金給付之限制】**
本公司依本附約給付之各項保險金，其累計最高以「癌症住院醫療保險金」日額的一千二百倍為限。
本公司給付本附約之各項保險金累計總額達前項約定限度時，本附約效力即行終止。

**第二十四條【保險金的申領】**
受益人申領本附約各項保險金時，除應檢具保險金申請書、保險單或其謄本、受益人的身份證明及病理組織檢查報告外，並依申請之保險金項目，分別檢具下列文件：
一、申領「罹患癌症保險金」時，應另檢具醫院出具之癌症診斷證明書。
二、申領「癌症住院醫療保險金」或「癌症在家療養保險金」時，應另檢具醫院出具載明癌症住院日期之住院醫療診斷證明書。
三、申領「癌症外科手術醫療保險金」時，應另檢具醫院出具之癌症外科手術醫療診斷證明書。
四、申領「癌症門診醫療保險金」時，應另檢具醫院出具之癌症門診醫療證明文件。
五、申領「出院後放射線醫療保險金」時，應另檢具醫院出具之癌症放射線醫療證明文件。
六、申領「出院後化學治療醫療保險金」時，應另檢具醫院出具之癌症化學治療醫療證明文件。
七、申領「癌症骨髓移植醫療保險金」時，應另檢具醫院出具之癌症骨髓移植醫療診斷證明書。
八、申領「癌症義肢裝設保險金」時，應另檢具醫院出具之癌症義肢裝設醫療診斷證明書。
九、申領「癌症義乳重建保險金」時，應另檢具醫院出具之癌症義乳重建醫療診斷證明書。
要保人、被保險人或受益人為醫師者，所開具被保險人有關癌症的診斷證明文件，不得作為申請保險金的文件。
受益人申領保險金時，本公司於必要時得經其同意調閱被保險人之就醫相關資料，其費用由本公司負擔。

**第二十五條【身故後診斷為癌症疾病之給付方式】**
被保險人身故後經病理組織檢查確定罹患癌症疾病並符合本附約各項約定者，本公司自被保險人身故之日回溯至第三十日，推定為被保險人罹患癌症疾病之日，並依本附約約定給付各項保險金。
前項推定罹患癌症疾病之日如在等待期間內時，不給付各項保險金。

**第二十六條【癌症診斷疑義的處理】**
被保險人是否罹患癌症，如不同的醫院有不同的診斷時，本公司得指定醫院另行診斷，其費用由本公司負擔。
經前項本公司指定醫院診斷，確定罹患癌症者，以第一次診斷確定之病理檢查日為罹患癌症日。

**第二十七條【欠繳保險費或未還款項的扣除】**
本公司給付各項保險金時，如要保人有欠繳保險費未還清者，本公司得先抵銷上述欠款後給付其餘額。

**第二十八條【附約內容的變更】**
要保人在本附約有效期間內，得申請減少保險單位，但是減額後的保險單位，不得低於本保險最低承保的保險單位，其減少部分視為終止附約。
本附約保險單位減少時，累積總給付金額限制依減少後「癌症住院醫療保險金」日額之一千二百倍計算，累積申請之各項保險金總額則以減少保險單位後之住院醫療保險金日額乘以本公司已給付之倍數計算之。

**第二十九條【年齡的計算】**
被保險人的投保年齡，以足歲計算，但是未滿一歲的零數超過六個月者加算一歲，要保人在申請投保時，應將被保險人的出生年月日在要保書填明。

**第三十條【受益人】**
本附約各項保險金之受益人為被保險人本人，本公司不受理其指定及變更。
被保險人身故時，如本附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。

**第三十一條【變更住所】**
要要保人的住所有變更時，應即以書面通知本公司。
要保人不為前項通知者，本公司之各項通知，得以本附約所載要保人之最後住所發送之。

樣張

**第三十二條【時效】**
由本附約所生的權利，自得為請求之日起，經過兩年不行使而消滅。

**第三十三條【批註】**
本附約內容的變更，或記載事項的增刪，應經要保人與本公司雙方書面同意，並由本公司即予批註或發給批註書。

**第三十四條【管轄法院】**
因本附約涉訟者，同意以要保人住所所在地地方法院為第一審管轄法院，要保人的住所在中華民國境外時，以本公司總公司所在地地方法院為第一審管轄法院。但不得排除消費者保護法第四十七條及民事訴訟法第四百三十六條之九小額訴訟管轄法院之適用。

樣張

**【附表】：國際疾病統計分類中之惡性腫瘤**

（如有變更或增列，以行政院衛生署最新公布者為準。）

| 分類號碼 | 病　　名 |
|---|---|
| **140→149** | **唇、口腔及咽喉之惡性腫瘤** |
| 140 | 唇惡性腫瘤 |
| 141 | 舌惡性腫瘤 |
| 142 | 主唾液腺惡性腫瘤 |
| 143 | 齒齦惡性腫瘤 |
| 144 | 口底惡性腫瘤 |
| 145 | 口之其他及未明示部位之惡性腫瘤 |
| 146 | 口腔惡性腫瘤 |
| 147 | 鼻咽性腫瘤 |
| 148 | 下咽惡性腫瘤 |
| 149 | 唇、口腔及咽之其他及分界不明確位置之惡性腫瘤 |
| **150→159** | **消化器及腹膜之惡性腫瘤** |
| 150 | 食道惡性腫瘤 |
| 151 | 胃惡性腫瘤 |
| 152 | 小腸惡性腫瘤（包括十二指腸） |
| 153 | 結腸惡性腫瘤 |
| 154 | 直腸、直腸乙狀結腸連接部及肛門之惡性腫瘤 |
| 155 | 肝及肝內膽管惡性腫瘤 |
| 156 | 膽囊與肝外膽管惡性腫瘤 |
| 157 | 胰惡性腫瘤 |
| 158 | 後腹膜與腹膜之惡性腫瘤 |
| 159 | 消化器及腹膜之其他分界不明確位置之惡性腫瘤 |
| **160→165** | **呼吸及胸內器官之惡性腫瘤** |
| 160 | 鼻腔、中耳及副鼻竇之惡性腫瘤 |
| 161 | 喉惡性腫瘤 |
| 162 | 氣管、支氣管及肺之惡性腫瘤 |
| 163 | 胸（肋）膜惡性腫瘤 |
| 164 | 胸腺、心臟及中隔之惡性腫瘤 |
| 165 | 呼吸系統與胸內器官之其他及分界不明確位置之惡性腫瘤 |
| **170→175** | **骨、結締組織，皮膚及乳房之惡性腫瘤** |
| 170 | 骨及軟骨之惡性腫瘤 |
| 171 | 結締組織與其他軟組織之惡性腫瘤 |
| 172 | 皮膚惡性黑色惡性腫瘤 |
| 173 | 皮膚之其他惡性腫瘤 |
| 174 | 女性乳房惡性腫瘤 |
| 175 | 男性乳房惡性腫瘤 |
| **179→189** | **泌尿生殖器官惡性腫瘤** |
| 179 | 子宮惡性腫瘤、未明示部位者 |
| 180 | 子宮頸惡性腫瘤 |
| 181 | 胎盤惡性腫瘤 |
| 182 | 子宮體惡性腫瘤 |
| 183 | 卵巢及其他子宮附屬器之惡性腫瘤 |
| 184 | 其他及未明示之女性生殖器官惡性腫瘤 |
| 185 | 攝護腺（前列腺）惡性腫瘤 |
| 186 | 睪丸惡性腫瘤 |
| 187 | 陰莖及其他男性生殖器官之惡性腫瘤 |
| 188 | 膀胱惡性腫瘤 |
| 189 | 腎臟及其他與未明示泌尿器官之惡性腫瘤 |
| **190→199** | **其他及未明示位置之惡性腫瘤** |
| 190 | 眼惡性腫瘤 |
| 191 | 腦惡性腫瘤 |
| 192 | 神經系統之其他及未明示部位之惡性腫瘤 |
| 193 | 甲狀腺腫瘤 |
| 194 | 其他內分泌腺及相關結構之惡性腫瘤 |
| 195 | 其他及部位分界不明之惡性腫瘤 |
| 196 | 淋巴腺之續發及未明示之惡性腫瘤 |
| 197 | 呼吸及消化系統之續發性惡性腫瘤 |
| 198 | 其他明示位置之續發性惡性腫瘤 |
| 199 | 未明示位置之惡性腫瘤 |
| **200→208** | **淋巴及造血組織之惡性腫瘤** |
| 200 | 淋巴瘤及網織肉瘤 |
| 201 | 何杰金病 |
| 202 | 淋巴及組織細胞組織之惡性腫瘤 |
| 203 | 多發性骨髓瘤及免疫增生性腫瘤 |
| 204 | 淋巴性白血病 |
| 205 | 骨髓樣白血病 |
| 206 | 單核球性白血病 |
| 207 | 其他明示白血病 |
| 208 | 未明示細胞型白血病 |
| **230→234** | **原位癌** |
| 230 | 消化器官原位癌（O期） |
| 231 | 呼吸系統原位癌 |
| 232 | 皮膚系統原位癌 |
| 233 | 乳房及泌尿生殖系統之原位癌 |
| 234 | 其他及未明示位置之原位癌 |

樣張

# 遠雄人壽附約延續批註條款甲型

（本保險為不分紅保險單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目）

※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。

※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。

免費申訴電話： 0800－083－083　　備查文號：民國 98 年 06 月 22 日　　(98)遠雄壽字第 401 號函

**第一條【批註條款之訂定及構成】**

「遠雄人壽附約延續批註條款甲型」（以下簡稱本批註條款），僅適用於經本公司指定之附約（以下簡稱本附約），並構成本附約之一部分約定。

前項所稱「經本公司指定之附約」之險種名稱如附表。

**第二條【附約延續】**

當主契約因累計申領之各項保險金總額已達給付上限而終止或主契約因符合全殘廢並理賠全殘廢保險金而終止時，要保人得繼續繳交本附約之保險費，以延續本附約之效力。

前項情形，本附約之有效期間，依其條款之約定。

**第三條【附約延續期間之繳費方式】**

本附約依前條約定延續效力後，除有豁免保險費之情形外，應依本公司指定之繳費方式繳納其應繳交之保險費。

**第四條【其他】**

本批註條款約定如與本附約牴觸者，應優先適用本批註條款。

本批註條款未約定之事項，適用本附約之相關約定。

**附表：**

| 本公司指定之附約 |
| --- |
| 遠雄人壽新溫馨終身醫療健康保險附約 |
| 遠雄人壽雄溫情終身醫療健康保險附約 |
| 遠雄人壽雄健康手術醫療終身健康保險附約 |
| 遠雄人壽新癌症終身健康保險附約 |
| 遠雄人壽健康久久手術醫療終身保險附約 |
| 遠雄人壽溫馨終身醫療日額保險附約 |

樣張