



三商美邦人壽

Mercuries Life Insurance

一句承諾 一生的朋友

110暨111學年度 中國醫藥大學學生團保說明

www.mli.com.tw

三商美邦人壽 台中團保科



三商美邦人壽公司簡介

兆元企業

82年成立、101/12掛牌上市、106年總資產破兆、

企業核心價值

「誠信、踏實、活力、創新」

一句承諾 一生的朋友

社會責任：109年度
公益投入3,800萬元

企業願景：「最能創造價值的壽險公司」

學生團體保險知多少

保障對象

係指投保本契約之大專院校具有學籍之
在學學生及實習教師

保險期間

110學年：110/8/1 ~ 111/7/31

111學年：111/8/1 ~ 112/7/31

學生團體保險知多少



保費多少？

身分別 \ 項目	教育部 每年補助	每學年 學生自繳	每學期 學生自繳
一般生	100元	360元	180元
特殊身分*	313元	147元	73& 74元

※免繳學雜費學生及原住民學生其保險費併入學校辦理各類學生減免學雜費申請補助，每學年補助313元。

學生團體保險內容解析(一)

給付項目

給付金額

1.醫藥及 X 光檢驗等費用保險金【實支實付型】

每次最高 5,000 元(不含疾病門診)

2.住院醫療保險金-日額型

一般住院 【1】 每日 500 元

加護病房 【2】 每日 500 元(合併【1】給付 1,000 元)

燒燙傷住院 【3】 每日 1,000 元(合併【1】給付 1,500 元)

(同一日【2】~【3】僅得擇一給付，且最高給付 180 日)

3.骨折未住院醫療保險金

按骨折別給付日數表(依類別 14~60 日)，未住院部分每日給付 250 元，但與重大手術保險金合計最高 3 萬元

4.外科手術保險金【收據實支實付型】

門診手術 每次最高 5,000 元

一般手術 每次最高 6,000 元

重大手術 每次最高 30,000 元

5.初次罹患癌症保險金

20 萬元

學生團體保險內容解析(二)

給付項目

給付金額

6.失能保險金	依 1-11 級失能等級程度(共 80 項)給付 <u>5~100 萬元</u>
7.失能生活補助金	第 1 級失能：滿 1 年給付 <u>20 萬元</u> 、滿 2 年給付 <u>20 萬元</u> 、 滿 3 年給付 <u>30 萬元</u> 、滿 4 年給付 <u>30 萬元</u> 第 2、3 級失能：滿 1 年給付 <u>15 萬元</u> 、滿 2 年給付 <u>15 萬元</u> 、 滿 3 年給付 <u>25 萬元</u> 、滿 4 年給付 <u>25 萬元</u>
8.重大燒燙傷保險金	<u>25 萬元</u>
9.身故保險金	<u>100 萬元</u>
10.特定意外身故保險金	參加校外教學活動或校內、外正式運動比賽或經校方核准登記之社團活動而遭遇意外傷害事故以致身故，除第 9 項外， <u>額外給付 100 萬元</u>
11.校園食物中毒保險金	因食用學校餐廳食物或參加第 10 項所列活動致食物中毒者，每人定額給付 1,000 元

除外責任

- 一、被保險人之**故意行為**
- 二、被保險人之**犯罪行為**
- 三、被保險人非法**施用防制毒品**相關法令所稱之毒品
- 四、**美容手術、外科整型**(但為重建其基本功能所作之必要整型，不在此限)
- 五、外觀可見之**天生畸形**
- 六、非因當次住院事故治療之目的所進行之**牙科手術**
(但因遭受意外傷害事故所致者，不在此限)
- 七、**裝設義齒、義肢、義眼、眼鏡、助聽器**或其它附屬品。
(但因遭受意外傷害事故所致者，不在此限，且其裝設以一次為限)
- 八、**健康檢查**、療養、靜養、戒毒、戒酒、護理或養老之非直接診治
- 九、**懷孕、流產或分娩**及其併發症
- 十、不孕症、人工受孕或非以治療為目的之避孕及絕育手術



學保理賠

申請書下載：1.學校官網/學生專區/學生保險

2.保險公司官網下載：



專責單位：軍訓暨生活輔導組

送件地點：

校本部：關懷大樓B1/軍輔組

北港分部：女生宿舍一樓宿舍辦公室

英才校區：互助大樓4F/軍輔組

理賠申請-填寫說明(一)

大專院校學生 團險專用		學生團體保險金申請書		受理號碼：□□□□□□□□	
※為配合電腦作業，敬請使用黑色原子筆或鋼珠筆填寫本申請書※					
保 單 號 碼 (學 校 代 號)	G001000003XX		助 理 日期章：		
	姓 名 王 ○ ○		受 理 人 員 日期章：		
	身 分 證 字 號 F 1 X X X X X X X X		通 訊 處：		
	出 生 日 期 8 0 年 X X 月 X X 日		登 錄 字 號 □□□□□□□□		
事 故 人	國 籍 ☒ 本國 ☐ 其他_____		業 務 員 姓 名 _____		
	學 號 _____		行 動 電 話 _____		
學 制	學 制 ☐ 日校 ☐ 夜/補校 ☐ 特教 ☐ 其他		系 科 年 班		
	理 賠 類 別 1 ☒ 醫療 4 ☐ 失能/重大燒燙傷 7 ☐ 死亡 8 ☐ 失能生活補助金		1 ☐ 專案補助重大手術保險金(請檢附保險費補助之身分證明) 10 ☐ 收據差額給付證明 11 ☐ 其他_____		
事 故 原 因	1 ☒ 意外 2 ☐ 疾病 (申請「意外」，請務必詳填事故時間、地點、經過等資料)		投 保 學 校 證 明 欄		
	事故時間：106 年 XX 月 XX 日 21 時		本申請書所載被保險人係本校學生，且已參加學生團體保險，特此聲明。		
	經過詳情： 騎車行經建國北路二段時遭汽車撞傷		投保學校：○○大學		
	事故地點：台北市建國北路二段 ☐ 校內 ☒ 校外		電 話：02-2263XXXX		
事 故 原 因	員警姓名：王○凱		校 址：		
	聯絡電話：02-23456XXX		校 長：朱 ○ ○ 職章		
	處理警察單位：○○派出所		經 辦 人：曹 ○ ○ 簽章		

理賠申請-填寫說明(二)

給付方式	匯款 (擇一)	☐ 1 同「事故人」 ☒ 2 匯款帳戶(受款人): <u>王○○</u> 身分證字號: <u>F 1 X X X X X X X X</u>															
	金融機構及分行名稱	金融機構及分行代碼	帳 號(郵局帳戶請依局號、檢號、帳號、檢號之順序)														
	第一銀行○○分行	0 0 7 1 5 X X	0 0 1 2 3 4 5 6 7 X X X X														
蒐集、處理及利用病歷、醫療及健康檢查等個人資料同意事項 申請人(以下簡稱本人)同意, 貴公司得依據個人資料保護法及保險法第 177 條之 1 第 2 項所訂管理辦法所列之目的及範圍內, 蒐集、處理及利用本人之病歷、醫療及健康檢查等個人資料。																	
申請人聲明並同意下列事項: 1. 依保險單條款約定提出保險金申請。 2. 上述「給付方式」欄與第二頁之「蒐集、處理及利用個人資料告知事項」。 3. 未指定保險金給付方式或指定匯款之金融機構未接受銀行電匯業務或因其他原因無法匯款時, 本公司將改以開立即期支票之方式辦理。(指定匯入信託專戶者, 若匯款不成功將再次確認後匯款)。 4. 因資料錯誤致成損失, 或涉及受益求償之法律問題, 則由本人負責, 與 貴公司無涉。 5. 申請之理賠項目為「身故保險金」者, 為確認該理賠申請所檢附相驗屍體證明書(或死亡證明書)內容之正確性, 申請人同意三商美邦人壽將前開資料與相關單位之死亡通報系統資料進行比對。																	
申請人(即被保險人)/受益人: <u>王○○</u> 法定代理人/監護人/輔助人: _____ 身分證字號: <u>F 1 6 6 5 8 X X X X</u> 身分證字號: 聯絡地址: <u>110 - 59 台北 市/縣 信義 鄉/鎮/市/區 信義路五段 XX 巷 XX 號 X 樓</u> 聯絡電話/手機: <u>02-234555XX</u> / <u>0928771XXX</u> 中華民國 106 年 XX 月 XX 日																	

理賠申請-應檢附文件

★申請保險金應檢附文件（摘要如下，詳請參閱保單條款規定）

保險金申請項目 檢附文件	疾病或傷害住院	傷害門診	骨折未住院	疾病身故	意外身故	部分失能	重大燒燙傷	重大疾病	初次罹癌／醫療	癌症醫療補償	專案補助（限免繳保費學生）	失能生活補助金	醫藥及X光檢驗	校園集體食物中毒
保險金申請書	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
診斷證明書	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			
醫療費用正本收據和明細表	✓	✓									✓			
全民健康保險診療證明文件（註1）	✓	✓												
X光片			✓										✓	
失能診斷書						✓								
死亡證明書或相驗屍體證明				✓	✓									
被保險人除戶戶籍謄本				✓	✓									
被保險人戶籍謄本或生存證明文件										✓		✓		
受益人戶籍謄本或身分證明				✓	✓									
意外事故證明文件（註2）	✓	✓	✓		✓	✓	✓							✓
病理切片或相關檢驗報告（註3）								✓	✓	✓			✓	

註1：以全民健保身分投保相關醫療險種者，請檢附全民健康保險診療證明文件，若相關診斷書或醫療單據中可確認以全民健保身分就診者可免檢附。

註2：申請意外傷害保險金或校園集體食物中毒保險金時檢附。

註3：首次申請癌症或重大疾病保險金時檢附。



三商美邦人壽服務人員

服務人員：劉展廷 襄理

連絡電話：0920-674787



理賠收件：每週一 下午4:00

服務內容：學生團體保險、個人商業保險、短期旅平險、汽/機車強制險、財務稅務策劃...等諮詢服務

