

三商美邦人壽增正健康自負額住院醫療健康保險附約

費 率 表

男 性

年 齡	計 劃 A	計 劃 B	計 劃 C	計 劃 D	計 劃 E
0~30	1,526	815	425	196	89
31~35	1,636	880	460	215	133
36~40	2,190	1,187	623	296	200
41~45	2,842	1,562	824	394	279
46~50	3,946	2,174	1,156	556	398
51~55	5,834	3,258	1,687	783	592
56~60	8,343	4,748	2,512	1,202	890
61~65	11,507	6,474	3,360	1,691	1,298
66~70	13,734	7,715	4,018	2,109	1,635
71~75	16,470	9,134	4,654	2,426	1,935

女 性

年 齡	計 劃 A	計 劃 B	計 劃 C	計 劃 D	計 劃 E
0~30	1,377	777	412	187	77
31~35	2,673	1,441	805	389	183
36~40	2,876	1,539	839	401	227
41~45	3,117	1,686	909	436	298
46~50	3,980	2,147	1,158	563	412
51~55	4,804	2,548	1,400	723	562
56~60	5,696	3,035	1,718	942	739
61~65	7,894	4,283	2,461	1,410	1,150
66~70	9,961	5,540	3,305	2,000	1,662
71~75	11,772	6,403	3,759	2,299	1,929

註：本附約續保時，按續保生效當時依規定陳報主管機關之費率及被保險人年齡重新計算保險費，但不得針對個別被保險人身體狀況調整之。要保人如不同意該調整後之保險費，其保險效力自保險期間屆滿後即行終止。