

※要保人可透過本公司免費服務電話(0800-010850)，網站(<https://www.south-china.com.tw>)或總公司、分公司及通訊處查閱公開資訊文件。
※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。 ※本商品受保險安定基金之保障。

華南產物團體健康保險(甲型)住院前後門診費用附加條款

(主要給付項目：住院前後門診費用保險金)

105.09.10(105)華產企字第 278 號函備查
108.12.20 依金融監督管理委員會 108.04.09 金
管保壽字第 10804904941 號函修正

※本保險商品為非保證續保之健康保險

※本契約所稱「疾病」係指被保險人自本契約生效日(或復效日或加保日)起所發生之疾病。

第一條 承保範圍

茲經雙方同意，要保人於投保華南產物團體健康保險(甲型)(以下簡稱主保險契約)後，加繳保險費，投保華南產物團體健康保險(甲型)住院前後門診費用附加條款(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，經醫院醫師診斷確定因遭受主保險契約第二條約定之疾病或傷害而住院，並於住院前七日及出院後十四日內接受門診醫療，其原因係因該次住院之同一疾病或傷害所致者，本公司按其保險單所記載「住院前後門診費用保險金日額」乘以門診日數給付「住院前後門診費用保險金」。

第二條 保險金的申領

受益人申領本附加條款之「住院前後門診費用保險金」時，應檢具下列文件：

- 一、保險金申請書。
- 二、醫療診斷書。(但以非由要保人或被保險人所開具者為限。)
- 三、受益人的身分證明。

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 受益人的指定

本附加條款之住院前後門診費用保險金之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，如本附加條款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，如與主保險契約牴觸時，依本附加條款規定辦理，其他事項仍適用主保險契約之規定。