

公司名稱：泰安產物保險股份有限公司
 商品代碼：險股份有限公司 - 資訊公開說明文件
 商品名稱：21090210714

商品名稱：泰安產
 物個人傷害保險
 (標準型)傷害醫療
 保險給付附加條款
 (乙型-日額型)

條款項目	保險契約條款內容
傷害醫療保險金的給付(日額型)	第一條傷害醫療保險金的給付(日額型) 被保險人於本契約有效期間內遭受主保險契約第二條約定的意外傷害事故，自意外傷害事發生之日起一百八十日以內，經登記合格的醫院或診所住院治療者，本公司就其住院日數給付本契約保險單所記載的「傷害醫療保險金日額」。但超過一百八十日繼續治療者，受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。 前項每次傷害給付日數不得超過九十日。 被保險人因第一項傷害蒙受骨折而未住院治療者，或已住院但未達本保險單所下列骨折別定日數日數表，本公司按下列骨折別所訂日數乘「傷害醫療保險金日額」的二分之一給合計給付日數以按骨折別所訂日數為上限。 前項所稱骨折是指骨骼完全折斷而言。如係不完全骨折，按完全骨折日數二分之一給付；係骨骼龜裂者，按完全骨折日數四分之一給付。如同時蒙受「骨折別日數表」所列二項以骨折時，僅給付一項較高等級的醫療保險金。
傷害醫療保險金的申領	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、保險單或其謄本或其他投保證明文件。 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、醫療費用收據正本或醫療費用明細。 五、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。
傷害醫療保險金受益人的指定	第三條傷害醫療保險金受益人的指定 傷害醫療保險金的受益人，為被保險人本人，本公司不受理另行指定或變更。
條款之適用	第四條條款之適用 本附加條款所記載事項，如與主保險契約抵觸時，依本附加條款規定辦理，其他事項仍適主保險契約之規定。

※申報頻率：事實發生或內容異動之日起三十日內更新。