



# 新安東京海上產險

## 兒童居家照顧?

愛護您的寶貝，給他們一個安心成長的承諾



### 保障內容



(幣別/單位：新臺幣/元)

| 保障項目             | 每日補償限額                                  |
|------------------|---|
| 兒童居家照顧費用保險金(含托育) | \$1,000 \$1,500 \$2,000 \$2,500 \$3,000 |
| 保期最高給付之申請天數(一年期) | 40天                                     |

☆從消費者需求切入，保障的不是疾病本身，而是因疾病照顧衍生的薪資損失。※每一次事故之申請天數最高以五日為限。

#### (1)列名被保險人子女人數1位時保費

(幣別/單位：新臺幣/元)

| 年齡\保額  | 1,000元 | 1,500元  | 2,000元  | 2,500元  | 3,000元  |
|--------|--------|---------|---------|---------|---------|
| 0-2歲   | 5,786元 | 8,679元  | 11,572元 | 14,465元 | 17,358元 |
| 3-5歲   | 7,067元 | 10,601元 | 14,134元 | 17,667元 | 21,201元 |
| 6-11歲  | 1,741元 | 2,610元  | 3,481元  | 4,351元  | 5,222元  |
| 12-14歲 | 541元   | 811元    | 1,081元  | 1,351元  | 1,622元  |

#### (2)列名被保險人子女人數超過1位時，以保費相對最高之年齡級距保費為保單總保費。

(幣別/單位：新臺幣/元)

| 年齡\保額  | 1,000元 | 1,500元  | 2,000元  | 2,500元  | 3,000元  |
|--------|--------|---------|---------|---------|---------|
| 0-2歲   | 6,943元 | 10,415元 | 13,886元 | 17,358元 | 20,829元 |
| 3-5歲   | 8,480元 | 12,721元 | 16,961元 | 21,201元 | 25,440元 |
| 6-11歲  | 2,088元 | 3,133元  | 4,177元  | 5,222元  | 6,265元  |
| 12-14歲 | 649元   | 973元    | 1,298元  | 1,622元  | 1,946元  |

### 投保須知

- 一、保險期間之限定：**保期起始日僅限填寫投保日起十天後之日期，要保日當天為第一天，第十天的午夜12時為保單生效日，並且要保文件最晚須於要保日隔天送至險部收件。  
要保人亦可指定填寫投保日起十天後之任何一日為保單生效日，要保文件仍須於要保日隔天送至險部收件。
- 二、被保險人的投保資格：**被保險人投保時須為受薪階級，且理賠申請時須提出被保險人之服務機構請假證明文件或委託他人照顧產生之托育費用單據文件以資佐證。
- 三、被保險人子女：**本契約所指被保險人子女係指要保書所列未滿十四歲之被保險人的未成年子女。以民法定義的子女為準（包括婚生子女與經認養之非婚生子女），並且須就讀包括公私立國中、國小、經各縣市主管機關合法立案之幼兒園、托兒所及托嬰中心。
- 四、本契約保險金之給付，以每日補償限額乘以列名被保險人或附加被保險人之請假天數或托育天數並擇一申請給付，每一次事故之請假及托育天數最高合計以五日為限。**
- 五、批改規定：**
  - (1)保單中途退保者依短期費率表計算保費。
  - (2)可批加退子女，批改後之保費以日數比例法計算。
  - (3)不受理保期延長。

### 承保範圍

- 一、兒童居家照顧費用保險**  
本契約所載之被保險人子女於本契約有效期間內發生下列事故且致列名被保險人或附加被保險人須請假照顧時，本公司依本契約相關約定負填補之責。  
(一)公告停課：  
本契約所載之被保險人子女所就讀之教育機構或班級有罹患法定傳染病或其他傳染疾病之個案，已達到所在地之縣市政府公告的停課標準，該縣市政府因而公告停課無法就學者；或因教育機構內有罹患法定傳染病或其他傳染疾病之個案，該教育機構依狀況決定公告停課。  
惟上述之公告停課應不包含本契約所載之被保險人子女所就讀之教育機構或班級未有罹患法定傳染病或其他傳染疾病之個案，或因政府機關或教育機構基於傳染病預防之預防性需要，因而公告之延期開課、縮短學程或全面性停課等措施。  
(二)子女罹病：  
本契約所載之被保險人子女因罹患腸病毒感冒(手足口病或疱疹性咽峽炎)、流行性感冒A、B、C、D型、肺炎、登革熱或其併發症而須請假在家休養或於醫院療養者。(本保險承保的流感是要經病理檢驗或所謂快篩並由醫師出具的流感A、B、C、D型證明)
- 二、兒童居家照顧費用保險托育費用給付附加條款**  
被保險人於本附加條款有效期間內，因遭遇兒童居家照顧費用保險所約定的承保範圍而無法請假照顧被保險人子女時，本公司針對被保險人委由托育人員照顧而產生之費用，依本附加條款約定賠償金額負填補之責。  
前項托育人員係指經衛生福利部登記或認可提供托育服務並收費之個人或機構，且非被保險人子女三親等內親屬。

### 商品名稱

新安東京海上產物兒童居家照顧費用保險

新安東京海上產物兒童居家照顧費用保險托育費用給付附加條款

### 商品核准字號

109年02月15日新安東京海上109商字第0040號函備查

109年01月01日新安東京海上109商字第0001號函備查

●消費者投保前應審慎瞭解本保險商品之承保範圍、除外不保事項及商品風險。本商品之預定費用率(預定附加費用率)最高38%;最低38%;如要詳細了解其他相關資訊，請洽本公司業務員、服務據點(免付費申訴專線及客服電話：0800-050-119)或網站(網址：<https://www.tmnewa.com.tw>)以保障您的權益，總公司：台北市南京東路三段130號8樓。



# 新安東京海上產物兒童居家照顧費用保險要保書

總公司：台北市南京東路三段 130 號 8 樓 客服及免費申訴電話：0800-050-119

新安東京海上產險 查詢本公司資訊公開說明文件之內容，請至本公司網站：<https://www.tmnewa.com.tw> 查詢

本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合保險精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險業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。

109 年 01 月 01 日新安東京海上 109 商字第 0001 號函備查

## 一、基本資料

保單號碼：

|                            |   |   |       |          |            |         |   |   |   |   |   |
|----------------------------|---|---|-------|----------|------------|---------|---|---|---|---|---|
| 被保險人<br>要保人<br>同列名<br>被保險人 | 姓名  | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>   | 身分證字號 |          | 出生年月日      | 民國      | 年 | 月 | 日 |   |   |
|                            | 住所<br>(戶籍地址)  | □□□□-□□   |       | 縣市       | 鄉鎮市區       | 路街      | 段 | 巷 | 弄 | 號 | 樓 |
|                            | 聯絡電話  | 住家：_____  |       | 手機：_____ | 工作處所：_____ |         |   |   |   |   |   |
|                            | 被保險人月收入<br>(若含配偶則為平均<br>月收入)  | <input type="checkbox"/> 60,000(不含)元以下 (投保每日補償限額最高以 1,000 元為上限)<br><input type="checkbox"/> 60,000~90,000(不含)元(投保每日補償限額最高以 2,000 元為上限)<br><input type="checkbox"/> 90,000 元以上(投保每日補償限額最高以 3,000 元為上限)<br><b>被保險人投保時須為受薪階級，且理賠申請時須提出被保險人之服務機構請假證明文件或委託他人照顧產生之托育費用單據文件以資佐證。</b> |       |          |            |         |   |   |   |   |   |
| 被保險人<br>子女                 | 姓名  | 身分證字號   |       | 出生年月日    |            | 就讀之教育機構 |   |   |   |   |   |
|                            |   |   |       |          |            |         |   |   |   |   |   |
|                            |   |   |       |          |            |         |   |   |   |   |   |
|                            |   |   |       |          |            |         |   |   |   |   |   |
|                            |   |   |       |          |            |         |   |   |   |   |   |
| <b>僅限填寫十四歲以下之被保險人子女</b>    |   |   |       |          |            |         |   |   |   |   |   |
| 保單<br>寄送<br>方式             | ※ 電子保單與實體保單二擇一 <input type="checkbox"/> 使用電子保單並寄送以下電子郵件帳號(e-mail)。若無勾選則印製實體保單寄送。<br>本人同意：_____ @ _____ (建議為要保人帳號)   |   |       |          |            |         |   |   |   |   |   |
|                            | 1.由新安東京海上產物保險股份有限公司依「電子簽章法」相關規定，以電子文件與電子簽章之方式核發「電子保單」，並寄送至指定電子郵件地址。新安東京海上產物保險股份有限公司不另寄發實體保單。2.新安東京海上產物保險股份有限公司核發「電子保單」之同時，由台灣網路認證股份有限公司進行電子簽章認證。3.新安東京海上產物保險股份有限公司依中華民國「個人資料保護法」之規定使用本人之資料。<br>立同意書人(要保人)簽章：_____ |   |       |          |            |         |   |   |   |   |   |
| 保險期間                       | 自民國_____年_____月_____日午夜 12 時起一年止 (僅限填寫投保日起十天後之日期)   |   |       |          |            |         |   |   |   |   |   |

## 二、聲明事項

- (一) 本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。
- (二) 本人知悉 貴公司得依「個人資料保護法」之相關規定，於特定目的範圍內對要保人或被保險之個人資料，有蒐集、處理及利用之權利。

## 三、承保內容

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 保障項目                     | 每日補償限額(新台幣元)   |
| 兒童居家照顧費用保險金( )型)         | <input type="checkbox"/> 1,000 <input type="checkbox"/> 1,500 <input type="checkbox"/> 2,000 <input type="checkbox"/> 2,500 <input type="checkbox"/> 3,000 |
| 兒童居家照顧費用保險托育費用給付附加條款     |  |
| 保險期間內最高給付之請假天數請參閱保單條款約定。 | 總保險費：_____ 元   |
| 要保人/被保險人簽名欄              | 要保人/被保險人簽名(親簽)：_____ 要保日期(投保日期)：_____ 年 _____ 月 _____ 日  |

以下欄位由保險公司及經攬單位填寫

|           |           |           |    |        |    |
|-----------|-----------|-----------|----|--------|----|
| 營業部或通訊處名稱 | 管理人姓名     | 業務員簽名(親簽) |    | 保經代簽署章 |    |
| 經辦代號      | 員工編號      | 業務員登錄字號   |    |        |    |
| 核保備註欄     | 複核主管/核保人員 | 初核人員      | 校對 | 輸入     | 受理 |
|           |           |           |    |        |    |

-----以下不屬於要保書範圍-----



