

安心護眼

定期眼睛保障



眼睛睜開的時間，離不開手機、筆電和平板？
護眼醫療金 輕鬆預備！眼疾保障 即時到位！



3C生活特定眼疾保障
白內障/青光眼/黃斑部病變
視網膜剝離有保障(註1)



高達54萬眼睛保障(註2)
預備醫療金
不怕3C眼疾上身



低月繳 省錢神隊友
靈活加保 強化眼睛醫療



休養期領10,000元
術後補貼 不上班也安心
(註3+註4)

本商品簡介僅供參考，詳細內容請依照安達人壽作業規定及保單條款之約定。

安達人壽安心護眼定期健康保險

商品文號：中華民國113.04.01安達精字第1130000038號函備查

給付項目：眼睛醫療保險金、眼睛手術或處置療養保險金、雙目失明保險金。

1. 本保險因費率計算已考慮脫退率，故無解約金。
2. 本保險投保時，「疾病」等待期間為三十日。
3. 本保險為不分紅保險單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目。
4. 本契約於訂立契約前已提供要保人不低於三日之審閱期間。

專人聯絡請撥打

0800-813-814

範例說明

下方圖表以投保金額20,000元為例，實際給付金額依實際投保金額及保單條款為準。

單位：新臺幣

給付項目		金額	
眼睛醫療保險金 40項 (35項手術+5項特定處置)	白內障	手術8項(註1.1)	2萬元
		本款給付以2次為限	
	視網膜剝離	手術16項+特定處置2項(註1.2)	2萬元
		本款給付以2次為限	
	黃斑部病變	手術4項+特定處置3項(註1.3)	2萬元
		本款給付以2次為限	
	青光眼	手術7項(註1.4)	2萬元
		本款給付以2次為限	
眼睛手術或處置療養保險金 (同上述眼睛醫療保險金中 手術及處置)	白內障	手術8項(註4.1)	1萬元
		本款給付以2次為限	
	視網膜剝離	手術16項+特定處置2項(註4.2)	1萬元
		本款給付以2次為限	
	黃斑部病變	手術4項+特定處置3項(註4.3)	1萬元
		本款給付以2次為限	
	青光眼	手術7項(註4.4)	1萬元
		本款給付以2次為限	
雙目失明保險金	因意外或疾病致雙目失明(註5)	30萬元	
	給付後，本契約效力即行終止		

專人聯絡請撥打

0800-813-814

註1：眼睛醫療保險金

被保險人於本契約有效期間內因眼睛之疾病或傷害，符合下列情事者，本公司按下列約定，給付「眼睛醫療保險金」：

· 註1.1 白內障

經醫師診斷必須於醫院或診所接受保單條款附表一的手術治療，且實際已接受手術者。給付「保險金額」；於本契約有效期間內本款給付以二次為限。詳細給付內容請詳見保單條款第八條。

· 註1.2 視網膜剝離

經醫師診斷必須於醫院或診所接受保單條款附表二的手術治療或特定處置治療，且實際已接受手術治療或特定處置治療者。給付「保險金額」；於本契約有效期間內本款給付以二次為限。詳細給付內容請詳見保單條款第八條。

· 註1.3 黃斑部病變

經醫師診斷因罹患保單條款附表三的疾病(係指按「國際疾病傷害及死因分類標準」第十版 (ICD-10-CM)，如保單條款附表三所列項目)而必須於醫院或診所接受保單條款附表四的手術治療或特定處置治療，且實際已接受手術或特定處置者。給付「保險金額」；於本契約有效期間內本款給付以二次為限。詳細給付內容請詳見保單條款第八條。

· 註1.4 青光眼

經醫師診斷因罹患保單條款附表五的疾病(係指按「國際疾病傷害及死因分類標準」第十版 (ICD-10-CM)，如保單條款附表五所列項目)而必須於醫院或診所接受保單條款附表六的手術治療，且實際已接受手術者。給付「保險金額」；於本契約有效期間內本款給付以二次為限，詳細給付內容請詳見保單條款第八條。

*被保險人所接受的特定處置，不屬保單條款附表二、附表四所列項目之一者，則本公司不負給付的責任。

註2：以投保金額2萬元為計算：「眼睛醫療保險金」最高賠付16萬元+「眼睛手術或處置療養保險金」最高賠付8萬元+「雙目失明保險金」30萬元=最高賠付54萬元。(此最高給付額度乃為符合保單條款第八條至保單條款第十條給付範圍及條件下，於契約有效期間內四類眼疾都發生時之境況為前提)

- 「眼睛醫療保險金」最高賠付16萬元：

投保金額2萬元X保單條款第八條*所列之手術治療或特定處置可最高賠付8次(4項眼疾X每項給付上限2次)=最高賠付16萬元，實際給付金額依實際投保金額及保單條款為準。

- 「眼睛手術或處置療養保險金」最高賠付8萬元：

投保金額2萬元X 50% X保單條款第九條*所列之手術治療或特定處置可最高賠付8次(4項眼疾X每項給付上限2次)=最高賠付8萬元，實際給付金額依實際投保金額及保單條款為準。

- 「雙目失明保險金」30萬元：

投保金額2萬元X 15倍=30萬元，實際給付金額依實際投保金額及保單條款為準。

*其中保單條款附表4須因眼睛疾病或傷害符合保單條款附表3 ICD-10-CM之疾病而進行之手術或特定處置，保單條款附表6須因眼睛疾病或傷害符合保單條款附表5 ICD-10-CM之疾病而進行手術治療。

註3：以投保金額2萬元為計算，眼睛手術或處置療養保險金=2萬元X 0.5倍=1萬元。實際給付金額依實際投保金額及保單條款第九條為準。

註4：眼睛手術或處置療養保險金

被保險人於本契約有效期間內因眼睛之疾病或傷害，符合下列情事者，本公司除依保單條款第八條約定給付「眼睛醫療保險金」外，另按下列約定，給付「眼睛手術或處置療養保險金」：

· 註4.1 白內障

經醫師診斷必須於醫院或診所接受保單條款附表一的手術治療，且實際已接受手術者。給付「保險金額」的50%；於本契約有效期間內本款給付以二次為限。詳細給付內容請詳見保單條款第九條。

· 註4.2 視網膜剝離

經醫師診斷必須於醫院或診所接受保單條款附表二的手術治療或特定處置治療，且實際已接受手術治療或特定處置治療者。給付「保險金額」的50%；於本契約有效期間內本款給付以二次為限。詳細給付內容請詳見保單條款第九條。

· 註4.3 黃斑部病變

經醫師診斷因罹患保單條款附表三的疾病(係指按「國際疾病傷害及死因分類標準」第十版 (ICD-10-CM)，如保單條款附表三所列項目)而必須於醫院或診所接受保單條款附表四的手術治療或特定處置治療，且實際已接受手術或特定處置者。給付「保險金額」的50%；於本契約有效期間內本款給付以二次為限。詳細給付內容請詳見保單條款第九條。

· 註4.4 青光眼

經醫師診斷因罹患保單條款附表五的疾病(係指按「國際疾病傷害及死因分類標準」第十版 (ICD-10-CM)，如保單條款附表五所列項目)而必須於醫院或診所接受保單條款附表六的手術治療，且實際已接受手術者。給付「保險金額」的50%；於本契約有效期間內本款給付以二次為限，詳細給付內容請詳見保單條款第九條。

*被保險人所接受的特定處置，不屬保單條款附表二、附表四所列項目之一者，則本公司不負給付的責任。

註5：本保險所稱「雙目失明」係指經醫師診斷確定雙眼均符合下列「失明」認定標準者：

一、視力的測定，依據萬國式視力表，兩眼個別依矯正視力測定之。

二、失明係指視力永久在萬國式視力表零點零二以下而言。

三、以自傷害之日起經過六個月的治療為判定原則，但眼球摘出等明顯無法復原之情況，不在此限。

專人聯絡請撥打

0800-813-814

案例說明

「天天黏著螢幕算錢，是我的日常」在會計師事務所工作的吳小姐，每天平均花9小時與大量報表、發票為伍，追劇是她生活唯一的樂趣，常常一看就停不下來，雖然知道用眼過度不好，但偶爾還是追整晚、眼睛乾得隱形眼鏡戴不上，為了預防未來出狀況，於35歲投保『安心護眼』20年期、年繳2,708元，保額20,000元的保障。

保單生效進入第4年，出現偏頭痛、右眼視野範圍變窄症狀，參與公司例行健檢、建議至眼科診所檢查，經醫生判定為青光眼，隔年左眼也出現症狀，兼併視力減退，讓她相當擔憂會造成終生影響。

好在安達人壽『安心護眼』針對4大眼疾，在保單有效期間內，提供兩次特定眼睛手術及處置保障，吳小姐可以進行兩次小樑切除術，還有特定術後療養保險金，讓她可以請假在家，沒有薪水也能安心休養，再搭配健保用藥挽救視力，避免了失明危機。

吳小姐理賠的保險金

✓ 眼睛醫療保險金 20,000元 X 2次 = 40,000元

✓ 眼睛手術或處置療養保險金 10,000元 X 2次 = 20,000元

總計

60,000元

費率表

以保險金額20,000元為例。實際繳付之保險費，將依照投保金額、本公司作業規定、及保單條款之約定為準。

單位：新臺幣

保障/繳費年期	10年期		20年期	
	男性(年繳)	女性(年繳)	男性(年繳)	女性(年繳)
25	1,216	1,396	1,496	1,598
30	1,448	1,590	2,000	2,000
35	1,984	1,944	2,900	2,708
40	3,022	2,728	4,384	3,976
45	4,632	4,112	6,176	5,892
50	7,010	6,314	8,172	8,254
55	9,848	9,312	10,250	10,342
60	12,700	13,254	12,072	11,976
65	15,828	16,662	-	-

專人聯絡請撥打

0800-813-814

提醒

- 經核保通過並扣款成功後，追溯至電話成交日翌日零時起生效。
- 繳費年期及保障期間為：10年/10年、20年/20年。
- 除外責任：
被保險人因下列原因所致之疾病或傷害而接受保單條款附表所列之手術治療或特定處置治療或致成雙目失明者，本公司不負給付各項保險金的責任：
一、被保險人之故意行為（包括自殺及自殺未遂）。
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、其他詳細除外責任，請參閱保單條款所載。

注意事項

- 消費者投保前應審慎瞭解本保險商品承保範圍、除外不保事項及商品風險，安達人壽各商品承保範圍及除外不保事項請至<https://life.chubb.com/tw-zh/footer/insurance-product.aspx> 查詢。
- 本商品經安達人壽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，應由安達人壽及其負責人依法負責。
- 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。
- 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，並把握保單契約撤銷之時效(收到保單翌日起算十日內)。
- 消費者於購買前，應詳閱各種銷售文件內容，本商品之預定費用率(預定附加費用率)最高36%，最低15%；如要詳細了解其他相關資訊，或有任何疑問及申訴，請洽安達人壽業務員、服務據點(免付費申訴電話：0800-011-709)或網站(網址：www.chubblife.com.tw)，以保障您的權益。
- 本商品為保險商品，受人身保險安定基金保障，並非存款項目，故不受存款保險之保障。
- 稅法相關規定或解釋之改變，可能影響本商品之稅賦優惠。
- 安達人壽各項公開資訊依法登載於公司網站供消費者查閱：
網址：www.chubblife.com.tw
地址：台北市中正區中華路一段39號6樓
本公司免付費保戶服務電話：0800-011-709
傳真：(02)7726-1876
電子信箱(E-mail)：CustomerService.TWLife@Chubb.com
- 本契約條款樣張，應於訂立契約前提供要保人至少三日審閱期間。

專人聯絡請撥打

0800-813-814

理賠項目附表

附表一：

手術	膜性白內障切開術
	白內障線狀摘出術
	白內障切囊術
	水晶體囊切開吸引術
	水晶體囊外（內）摘除術
	水晶體囊內（外）摘除術及人工水晶體置入術
	囊外水晶體超音波乳化術
	坦部水晶體切除術

附表二：

手術	鞏膜切除併植入或扣壓
	眼坦部玻璃體切除術-簡單
	眼坦部玻璃體切除術-複雜
	晶體切除術合併玻璃體切除術
	移位晶體摘除合併玻璃體切除術
	原發性玻璃體切除術
	視網膜變性或裂孔，冷凍治療法
	網膜剝離之表面鞏膜切除術
	光線凝固治療-簡單
	光線凝固治療-複雜
	眼坦部玻璃體切除術合併光線凝固治療-簡單
	眼坦部玻璃體切除術合併光線凝固治療-複雜
	複雜眼坦部玻璃體切除術合併鞏膜切除併植入或扣壓
	微創複雜性玻璃體切除合併鞏膜扣環手術
	微創玻璃體切除術-簡單
微創玻璃體切除術-複雜	
特定處置	周邊(局部)網膜雷射術-初診
	周邊(局部)網膜雷射術-複診

附表三：

ICD-10-CM	疾病名稱
H35.30	黃斑部退化 Unspecified macular degeneration
H35.32	老年性滲出性黃斑退化 Exudative age-related macular degeneration
H35.351	右側眼黃斑部囊狀退化 Cystoid macular degeneration, right eye
H35.352	左側眼黃斑部囊狀退化 Cystoid macular degeneration, left eye
H35.353	雙側黃斑部囊狀退化 Cystoid macular degeneration, bilateral
H35.359	未明示側性黃斑部囊狀退化 Cystoid macular degeneration, unspecified eye
H35.341	右側眼黃斑部囊腫，破洞或假性破洞 Macular cyst, hole, or pseudohole, right eye
H35.342	左側眼黃斑部囊腫，破洞或假性破洞 Macular cyst, hole, or pseudohole, left eye
H35.343	雙側黃斑部囊腫，破洞或假性破洞 Macular cyst, hole, or pseudohole, bilateral
H35.349	未明示側性黃斑部囊腫，破洞或假性破洞 Macular cyst, hole, or pseudohole, unspecified eye
H35.381	右側眼中毒性黃斑病變 Toxic maculopathy, right eye
H35.382	左側眼中毒性黃斑病變 Toxic maculopathy, left eye
H35.383	雙側中毒性黃斑病變 Toxic maculopathy, bilateral
H35.389	未明示側性中毒性黃斑病變 Toxic maculopathy, unspecified eye
H35.371	右側眼黃斑部皺褶 Puckering of macula, right eye
H35.372	左側眼黃斑部皺褶 Puckering of macula, left eye
H35.373	雙側黃斑部皺褶 Puckering of macula, bilateral
H35.379	未明示側性黃斑部皺褶 Puckering of macula, unspecified eye
H35.361	右側眼黃斑部疣（退化） Drusen (degenerative) of macula, right eye
H35.362	左側眼黃斑部疣（退化） Drusen (degenerative) of macula, left eye
H35.363	雙側黃斑部疣（退化） Drusen (degenerative) of macula, bilateral
H35.369	未明示側性黃斑部疣（退化） Drusen (degenerative) of macula, unspecified eye

註：ICD-10-CM為「國際疾病傷害及死因分類標準」第十版，若未來醫界採用新版國際疾病傷害及死因分類標準，本公司於針對被保險人是否符合上表疾病項別時，應以與新版分類標準相對應之代碼作為判斷標準。

理賠項目附表

附表四：

特定處置	光動力雷射治療
	黃斑部雷射術－初診
	黃斑部雷射術－複診
手術	眼坦部玻璃體切除術－簡單
	眼坦部玻璃體切除術－複雜
	玻璃體內注射
	微創玻璃體黃斑部手術

附表六：

手術	青光眼鞏膜切開術
	青光眼導管置入術
	睫狀體透熱法
	小樑切開術
	小樑切除術
	周邊虹膜切除術
	虹膜成形術：固定戳穿（顯微鏡下手術）

附表五：

ICD-10-CM	疾病名稱
H40	青光眼 Glaucoma
H42	歸類於他處疾病所致之青光眼 Glaucoma in diseases classified elsewhere
Q15	眼其他先天性畸形 Other congenital malformations of eye

註：ICD-10-CM為「國際疾病傷害及死因分類標準」第十版，若未來醫界採用新版國際疾病傷害及死因分類標準，本公司於針對被保險人是否符合上表疾病項別時，應以與新版分類標準相對應之代碼作為判斷標準。