

安達人壽3C 守護保險 內容摘要

- 一、審閱期間：不得少於三日。
- 二、當事人資料：要保人及保險公司。
- 三、契約重要內容：
 - (一) 契約撤銷權 (第3條)
 - (二) 保險責任之開始與契約效力停止、恢復及終止事由 (第4條、第6條至第8條、第10條)
 - (三) 保險期間及給付內容 (第5條、第13條至第20條)
 - (四) 告知義務與契約解除權 (第9條)
 - (五) 保險事故之通知、請求保險金應備文件與協力義務 (第11條、第12條、第21條至第24條)
 - (六) 除外責任及受益權之喪失 (第25條至第27條)
 - (七) 保險金額與保險期間之變更 (第29條、第30條)
 - (八) 保險單借款 (第31條)
 - (九) 受益人之指定、變更與要保人住所變更通知義務 (第34條、第35條)
 - (十) 請求權消滅時效 (第36條)

安達人壽3C 守護保險

中華民國113.11.20安達精字第1130000120號函備查

給付項目：滿期保險金、身故保險金或喪葬費用保險金、眼睛醫療保險金、特定脊椎手術保險金、眼睛醫療或特定脊椎手術照顧保險金、雙目失明保險金、豁免保險費。

- 本保險健康險部分因費率計算已考慮脫退率，故健康險部分無解約金。
- 本保險當被保險人身故致契約終止時，因費率計算已考慮死亡脫退因素，故健康險部分無解約金，亦無退還未滿期保險費。
- 本商品投保時，「疾病」等待期間為三十日。
- 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。
- 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。
- 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

保險契約的構成

第一條 本保險單條款、附著之要保書、批註及其他約定書，均為本保險契約（以下簡稱本契約）的構成部分。
本契約的解釋，應探求契約當事人的真意，不得拘泥於所用的文字；如有疑義時，以作有利於被保險人的解釋為原則。

名詞定義

第二條 本契約所稱「保險金額」係指本公司同意承保並記載於保險單面頁之金額，倘爾後該金額有所變更，則以變更後之金額為準。
本契約所稱「投保年齡」係指投保時被保險人以足歲計算之年齡，但未滿一歲的零數超過六個月者加算一歲。
本契約所稱「繳費期間」係指保險單所載明本契約之繳費年限(年期)。
本契約所稱「年繳應繳保險費總和」係指
(一) 於繳費期間內，係指依照本契約之保險金額對照所適用之表定標準體年繳應繳保險費，並乘以事故發生當時之保單年度數所得之金額。
(二) 於繳費期滿後，係指依照本契約前述之表定標準體年繳應繳保險費乘以本契約之繳費期間所得之金額。
本契約所稱「等待期間」，係指自本契約生效日起持續有效三十日之期間。
本契約所稱「疾病」係指被保險人自本契約生效日起持續有效三十一日開始或自復效日起所發生之疾病。
本契約所稱「傷害」係指被保險人於本契約有效期間內，遭受意外傷害事故，因而蒙受之傷害。
本契約所稱「意外傷害事故」係指非由疾病引起之外來突發事故。
本契約所稱「醫院」係指依照醫療法規定領有開業執照並設有病房收治病人之公、私立及醫療法人醫院。
本契約所稱「診所」係指依醫療法規定設立並具備開業執照之診所。
本契約所稱「醫師」係指合法領有醫師執照之執業醫師，且非要保人或被保險人。
本契約所稱「專科醫師」係指符合醫師法所規範之專科醫師，其經醫師考試及格且完成專科醫師訓練，並經中央衛生主管機關甄審合格，領有專科醫師證書者，且非要保人或被保險人。
本契約所稱「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。

契約撤銷權

第三條 要保人於保險單送達的翌日起算十日內，得以書面或其他約定方式檢同保險單向本公司撤銷本契約。
要保人依前項規定行使本契約撤銷權者，撤銷的效力應自要保人書面或其他約定方式之意思表示

到達翌日零時起生效，本契約自始無效，本公司應無息退還要保人所繳保險費；本契約撤銷生效後所發生的保險事故，本公司不負保險責任。但契約撤銷生效前，若發生保險事故者，視為未撤銷，本公司仍應依本契約規定負保險責任。

保險責任的開始及交付保險費

第四條

本公司應自同意承保並收取第一期保險費後負保險責任，並應發給保險單作為承保的憑證。本公司如於同意承保前，預收相當於第一期保險費之金額時，其應負之保險責任，以同意承保時溯自預收相當於第一期保險費金額時開始。前項情形，在本公司為同意承保與否之意思表示前發生應予給付之保險事故時，本公司仍負保險責任。

保險範圍

第五條

被保險人保險年齡屆滿七十九歲仍生存，或於本契約有效期間內身故，或致成附表八「失能程度表」失能程度之一時，本公司依本契約第十三條或第十四條約定給付保險金，或第十九條約定「豁免保險費」。被保險人於本契約有效期間內因第二條約定之疾病或傷害，經醫師診斷必須接受附表一「白內障手術表」、附表二「視網膜剝離手術及特定處置表」、附表四「黃斑部病變手術及特定處置表」、附表六「青光眼手術表」或附表七「特定脊椎手術項目表」所列之手術治療或特定處置治療，且已於醫院或診所接受手術治療或特定處置治療者，或致成雙目失明時，本公司依本契約第十五條至第十八條約定給付各項保險金。

第二期以後保險費的交付、寬限期間及契約效力的停止

第六條

分期繳納的第二期以後保險費，應照本契約所載交付方法及日期，向本公司所在地或指定地點交付，本公司將開立並交付憑證。第二期以後分期保險費到期未交付時，年繳或半年繳者，自催告到達翌日起三十日內為寬限期間；月繳或季繳者，則不另為催告，自保險單所載交付日期之翌日起三十日為寬限期間。約定以金融機構轉帳或其他方式交付第二期以後的分期保險費者，本公司於知悉未能依此項約定受領保險費時，應催告要保人交付保險費，自催告到達翌日起三十日內為寬限期間。前二項對要保人之催告，本公司另應通知被保險人以確保其權益。對被保險人之通知，依最後留存於本公司之聯絡資料，以書面、電子郵件、簡訊或其他約定方式擇一發出通知者，視為已完成。逾寬限期間仍未交付者，本契約自寬限期間終了翌日起停止效力。如在寬限期間內發生保險事故時，本公司仍負保險責任。

保險費的墊繳及契約效力的停止

第七條

要保人得於要保書或繳費寬限期間終了前以書面或其他約定方式聲明，第二期以後的分期保險費於超過寬限期間仍未交付者，本公司應以本契約、附加於本契約之保險附約(以下簡稱附約)、附加條款及批註條款當時的保單價值準備金總和(如有保險單借款者，以扣除其借款本息後的餘額)自動墊繳其應繳的保險費及利息，使本契約、附約、附加條款及批註條款繼續有效。但要保人亦得於次一墊繳日前以書面或其他約定方式通知本公司停止保險費的自動墊繳。墊繳保險費的利息，自寬限期間終了之日起，按墊繳當時本契約辦理保單借款的利率計算，並應於墊繳日後之每一墊繳日週年日償付利息；但要保人自應償付利息之日起，未付利息已逾一年以上而經催告後仍未償付者，本公司得將其利息滾入墊繳保險費後再行計息。前項每次墊繳保險費的本息，本公司應即出具憑證交予要保人，並於憑證上載明墊繳之本息及本契約保單價值準備金之餘額。保單價值準備金之餘額不足墊繳一日的保險費(包含本契約、附約、附加條款及批註條款之保險費總和)且經催告到達後屆三十日仍不交付時，本契約效力停止。前項對要保人之催告，另應以第六條第三項方式通知被保險人以確保其權益。

本契約效力的恢復

第八條

本契約停止效力後，要保人得在停效日起二年內，申請復效。但保險期間屆滿後不得申請復效。要保人於停止效力之日起六個月內提出前項復效申請，並經要保人清償保險費扣除停效期間的危險保險費後之餘額，自翌日上午零時起，開始恢復其效力。要保人於停止效力之日起六個月後提出第一項之復效申請者，本公司得於要保人之復效申請送達本公司之日起五日內要求要保人提供被保險人之可保證明。要保人如未於十日內交齊本公司要求提供之可保證明者，本公司得退回該次復效之申請。被保險人之危險程度有重大變更已達拒絕承保程度者，本公司得拒絕其復效。本公司未於第三項約定期限內要求要保人提供可保證明，或於收齊可保證明後十五日內不為拒絕者，視為同意復效，並經要保人清償第二項所約定之金額後，自翌日上午零時起，開始恢復其效力。

要保人依第三項提出申請復效者，除有同項後段或第四項之情形外，於交齊可保證明，並清償第二項所約定之金額後，自翌日上午零時起，開始恢復其效力。

本契約因第七條第二項或第三十一條約定停止效力而申請復效者，除復效程序依前六項約定辦理外，要保人清償保險單借款本息與墊繳保險費及其利息，其未償餘額合計不得逾依第三十一條第一項約定之保險單借款可借金額上限。

基於保戶服務，本公司於保險契約停止效力後至得申請復效之期限屆滿前三個月，將以書面、電子郵件、簡訊或其他約定方式擇一通知要保人有行使第一項申請復效之權利，並載明要保人未於第一項約定期限屆滿前恢復保單效力者，契約效力將自第一項約定期限屆滿之日翌日上午零時起終止，以提醒要保人注意。

本公司已依要保人最後留於本公司之前項聯絡資料發出通知，視為已完成前項之通知。

第一項約定期限屆滿時，本契約效力即行終止，本契約若累積達有保單價值準備金，而要保人未申請墊繳保險費或變更契約內容時，本公司應主動退還剩餘之保單價值準備金。

告知義務與本契約的解除

第九條

要保人及被保險人在訂立本契約時，對本公司要保書書面詢問的告知事項應據實說明，如有為隱匿或遺漏不為說明，或為不實的說明，足以變更或減少本公司對於危險的估計者，本公司得解除本契約，其保險事故發生後亦同。但危險的發生未基於其說明或未說明的事實時，不在此限。前項解除契約權，自本公司知有解除之原因後，經過一個月不行使而消滅；或自契約訂立後，經過二年不行使而消滅。

契約的終止

第十條

本契約效力至被保險人保險年齡屆滿七十九歲時終止。

要保人得隨時終止本契約。

前項契約之終止，自本公司收到要保人書面或其他約定方式通知時，開始生效。

要保人保險費已付足達一年以上或繳費累積達有保單價值準備金而終止本契約時，本公司應於接到通知後一個月內償付解約金。逾期本公司應加計利息給付，其利息按年利率一分計算。本契約歷年解約金額列表如保險單面頁。

保險事故的通知與保險金的申請時間

第十一條

要保人、被保險人或受益人應於知悉本公司應負保險責任之事故後十日內通知本公司，並於通知後儘速檢具所需文件向本公司申請給付保險金。

本公司應於收齊前項文件後十五日內給付之。但因可歸責於本公司之事由致未在前述約定期限內為給付者，應按年利一分加計利息給付。

失蹤處理

第十二條

被保險人在本契約有效期間內失蹤者，如經法院宣告死亡時，本公司根據判決內所確定死亡時日為準，依第十四條約定給付「身故保險金或喪葬費用保險金」；如要保人或受益人能提出證明文件，足以認為被保險人極可能因意外傷害事故而死亡者，本公司應依意外傷害事故發生日為準，依第十四條約定給付「身故保險金或喪葬費用保險金」。

前項情形，本公司給付「身故保險金或喪葬費用保險金」後，如發現被保險人生還時，要保人或受益人應將該筆已領之退還已繳保險費或「身故保險金或喪葬費用保險金」歸還本公司，其間若有應給付保險金之情事發生者，仍應予給付。但有應繳之保險費，本公司仍得予以扣除。

滿期保險金的給付

第十三條

被保險人於本契約有效期間且保險年齡屆滿七十九歲仍生存，本公司按當時「年繳應繳保險費總和」給付「滿期保險金」。

本公司給付「滿期保險金」後，本契約效力即行終止。

身故保險金或喪葬費用保險金的給付

第十四條

被保險人於本契約有效期間內身故者，本公司按下列三者取其最大值給付身故保險金：

一、身故日之「保險金額」。

二、身故日之保單價值準備金。

三、身故日之「年繳應繳保險費總和」。

訂立本契約時，以受監護宣告尚未撤銷者為被保險人，其身故保險金變更為喪葬費用保險金。

前項被保險人於民國九十九年二月三日（含）以後所投保之喪葬費用保險金額總和（不限本公司），不得超過遺產及贈與稅法第十七條有關遺產稅喪葬費扣除額之半數，其超過部分本公司不負給付責任，本公司並應無息退還該超過部分之已繳保險費。

前項情形，如要保人向二家（含）以上保險公司投保，或向同一保險公司投保數個保險契（附）約，且其投保之喪葬費用保險金額合計超過前項所定之限額者，本公司於所承保之喪葬費用金額

範圍內，依各要保書所載之要保時間先後，依約給付喪葬費用保險金至前項喪葬費用額度上限為止，如有二家以上保險公司之保險契約要保時間相同或無法區分其要保時間之先後者，各該保險公司應依其喪葬費用保險金額與扣除要保時間在先之保險公司應理賠之金額後所餘之限額比例分擔其責任。

本公司給付「身故保險金或喪葬費用保險金」後，本契約效力即行終止。

眼睛醫療保險金的給付

第十五條

被保險人於本契約有效期間內，因第二條約定之疾病或傷害，符合下列情事者，本公司按下列約定，給付保險金：

- 一、經醫師診斷必須於醫院或診所接受附表一「白內障手術表」中所列手術項目之一治療，且實際已接受手術者，本公司按二倍「保險金額」給付「眼睛醫療保險金」。於本契約有效期間內本款給付以二次為限，亦即本契約有效期間內本款給付以「保險金額」之四倍為限。若同一次手術中接受二眼手術時，視為二次手術。
- 二、經醫師診斷必須於醫院或診所接受附表二「視網膜剝離手術及特定處置表」中所列手術或特定處置之一治療，且實際已接受手術治療或特定處置治療者，本公司按二倍「保險金額」給付「眼睛醫療保險金」。於本契約有效期間內本款給付以二次為限，亦即本契約有效期間內本款給付以「保險金額」之四倍為限。若同一次手術或特定處置中接受二眼手術或特定處置時，視為二次手術或特定處置。
- 三、經醫師診斷因罹患附表三「黃斑部病變相關疾病名稱表」中所列之疾病(係指按「國際疾病傷害及死因分類標準」第十版(ICD-10-CM)，如附表三所列項目)而必須於醫院或診所接受附表四「黃斑部病變手術及特定處置表」中所列手術或特定處置之一治療，且實際已接受手術或特定處置者，本公司按二倍「保險金額」給付「眼睛醫療保險金」。於本契約有效期間內本款給付以二次為限，亦即本契約有效期間內本款給付以「保險金額」之四倍為限。若同一次手術或特定處置中接受二眼手術或特定處置時，視為二次手術或特定處置。
- 四、經醫師診斷因罹患附表五「青光眼相關疾病名稱表」中所列之疾病(係指按「國際疾病傷害及死因分類標準」第十版(ICD-10-CM)，如附表五所列項目)而必須於醫院或診所接受附表六「青光眼手術表」中所列手術項目之一治療，且實際已接受手術者，本公司按二倍「保險金額」給付「眼睛醫療保險金」。於本契約有效期間內本款給付以二次為限，亦即本契約有效期間內本款給付以「保險金額」之四倍為限。若同一次手術中接受二眼手術時，視為二次手術。

被保險人所接受的處置，不屬附表二「視網膜剝離手術及特定處置表」、附表四「黃斑部病變手術及特定處置表」所列項目之一者，則本公司不負給付的責任。

如被保險人所接受的眼科手術，未載明於附表一「白內障手術表」、附表二「視網膜剝離手術及特定處置表」、附表四「黃斑部病變手術及特定處置表」及附表六「青光眼手術表」所列之手術項目時，本公司將與被保險人協議比照附表一「白內障手術表」、附表二「視網膜剝離手術及特定處置表」、附表四「黃斑部病變手術及特定處置表」及附表六「青光眼手術表」內程度相當之手術項目給付。但屬下列情形之一者，則本公司不負給付的責任：

- 一、依據本契約除外責任條款的規定不在賠償範圍內。
- 二、不屬全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第二部第二章第七節所列舉的手術時，但因應醫療技術之進步所產生且經專科醫師認定為前述第二部第二章第七節所列舉之手術項目，不在此限。

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準如有變更或停止適用時，前項第二款內容亦將隨之變更或停止適用。

特定脊椎手術保險金的給付

第十六條

被保險人於本契約有效期間內，因第二條約定之疾病或傷害並經醫師診斷必須於醫院或診所接受附表七「特定脊椎手術項目表」中所列特定手術項目之一手術治療，且實際已接受手術治療者。本公司按四倍「保險金額」給付「特定脊椎手術保險金」；若同一次手術中，接受兩項以上特定手術時，本公司僅給付一次「特定脊椎手術保險金」。

眼睛醫療或特定脊椎手術照顧保險金的給付

第十七條

被保險人於本契約有效期間內，因第二條約定之疾病或傷害，符合第十五條約定且未超過給付次數限制者或第十六條之約定者，本公司除依第十五條或第十六條之約定給付保險金外，另每一次手術或特定處置依百分之二十的「保險金額」按月給付「眼睛醫療或特定脊椎手術照顧保險金」，並連續給付六個月(不論被保險人生存與否，或本契約效力終止)。

被保險人身故或保險年齡屆滿七十九歲時，如仍有未支領之「眼睛醫療或特定脊椎手術照顧保險金」時，本公司得以年利率1.75%貼現計算，一次給付予身故受益人或被保險人本人。

被保險人若符合第十五條之約定，同一次手術或特定處置中接受二眼手術或特定處置時，視為二次手術或特定處置。

雙目失明保險金之給付

第十八條 被保險人於本契約有效期間內因疾病或傷害致成第二條約定之「雙目失明」者，本公司按三十倍「保險金額」給付「雙目失明保險金」。
被保險人於本契約有效期間內，本公司僅給付一次「雙目失明保險金」。

豁免保險費

第十九條 被保險人於本契約有效且繳費期間內，因疾病或意外傷害事故致成附表八「失能程度表」所列第一級至第六級失能程度之一者，本公司依約豁免自診斷確定符合日後之最近一期保險費至繳費期滿之應繳保險費。
前項保險費係指本契約所約定之保險費，不包括附加於本契約之其他附約、附加條款及批註條款。
本公司確定「豁免保險費」前，要保人仍應繳交本契約應繳保險費。
要保人若依第一項之約定「豁免保險費」後，不得再依第三十條辦理減額繳清保險。
要保人於「豁免保險費」後，非經被保險人同意，不得終止本契約。

保險給付的限制

第二十條 本公司給付第十五條至第十八條之各項保險金，於本契約有效期間內累計給付總額上限為「保險金額」之一百倍。
要保人依第二十九條規定辦理減少保險金額或依第三十條規定辦理減額繳清時，被保險人依第十五條至第十八條所累計已申領之各項保險金總額將依減少之比例同時縮小。

滿期保險金的申領

第二十一條 受益人申領「滿期保險金」時，應檢具下列文件：
一、保險單或其謄本。
二、保險金申請書。
三、受益人的身分證明。

身故保險金或喪葬費用保險金的申領

第二十二條 受益人申領「身故保險金或喪葬費用保險金」時應檢具下列文件：
一、保險單或其謄本。
二、被保險人死亡證明書及除戶戶籍謄本。
三、保險金申請書。
四、受益人的身分證明。

眼睛醫療保險金、特定脊椎手術保險金、眼睛醫療或特定脊椎手術照顧保險金及雙目失明保險金的申領

第二十三條 受益人申領本契約「眼睛醫療保險金」、「特定脊椎手術保險金」或「眼睛醫療或特定脊椎手術照顧保險金」時，應檢具下列文件。
一、保險金申請書。
二、保險單或其謄本。
三、醫療診斷書或住院證明，需列明手術或處置名稱及部位。（但要保人或被保險人為醫師時，不得為被保險人出具診斷書或住院證明。）
四、受益人的身分證明。
受益人申領本契約「雙目失明保險金」時，應檢具下列文件。
一、保險金申請書。
二、保險單或其謄本。
三、雙目失明診斷書及相關檢驗報告。（但要保人或被保險人為醫師時，不得為被保險人出具診斷書及相關檢驗報告。）
四、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。但不因此延展保險公司依第十一條第二項約定應給付之期限。

豁免保險費的申請

第二十四條 要保人申請「豁免保險費」時，應檢具下列文件：

- 一、保險單或其謄本。
- 二、失能診斷書。
- 三、保險金申請書。

要保人申請「豁免保險費」時，本公司基於審核保險金之需要，得對被保險人的身體予以檢驗，另得徵詢其他醫師之醫學專業意見，並得經被保險人同意調閱其就醫相關資料。因此所生之費用由本公司負擔。

除外責任(一)

第二十五條 有下列情形之一者，本公司不負給付第十四條之「身故保險金或喪葬費用保險金」的責任：

- 一、要保人故意致被保險人於死。
- 二、被保險人故意自殺。但自契約訂立或復效之日起二年後故意自殺致死者，本公司仍負給付「身故保險金或喪葬費用保險金」之責任。
- 三、被保險人因犯罪處死或拒捕或越獄致死。

因第一項各款情形而免給付保險金者，本契約累積達有保單價值準備金時，依照約定給付保單價值準備金予應得之人。

除外責任(二)

第二十六條 被保險人因下列原因所致之疾病或傷害而接受附表所列之手術治療或特定處置治療、致成雙目失明或致成附表八「失能程度表」所列第一級至第六級失能程度之一者，本公司不負給付第十五條至第十八條各項保險金及第十九條「豁免保險費」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。

受益人受益權之喪失

第二十七條 受益人故意致被保險人於死或雖未致死者，喪失其受益權。

前項情形，如因該受益人喪失受益權，而致無受益人受領保險給付時，其保險給付作為被保險人遺產。如有其他受益人者，喪失受益權之受益人原應得之部份，按其他受益人原約定比例分歸其他受益人。

欠繳保險費或未還款項的扣除

第二十八條 本公司給付各項保險金、解約金、返還保單價值準備金或退還已繳保險費時，如要保人有欠繳保險費（包括經本公司墊繳的保險費）或保險單借款未還清者，本公司得先抵銷上述欠款及扣除其應付利息後給付其餘額。

保險金額之減少

第二十九條 要保人在本契約有效期間內，得申請減少保險金額，但是減額後的保險金額，不得低於本保險最低承保金額，其減少部分依第十條契約終止之約定處理。

減額繳清保險

第三十條

要保人繳足保險費累積達有保單價值準備金時，要保人得以當時保單價值準備金扣除營業費用後的數額作為一次繳清的躉繳保險費，向本公司申請改保同類保險的「減額繳清保險」，其保險金額如保險單面頁。要保人變更為「減額繳清保險」後，不必再繼續繳保險費，本契約繼續有效。其保險範圍除無「豁免保險費」外其餘與原契約同，但保險金額以減額繳清保險金額為準。要保人選擇改為「減額繳清保險」當時，倘有保險單借款或欠繳、墊繳保險費的情形，本公司將以保單價值準備金扣除欠繳保險費或借款本息或墊繳保險費本息及營業費用後的淨額辦理。本條營業費用以原保險金額之百分之一或以其保單價值準備金與其解約金之差額，兩者較小者為限。

保險單借款及契約效力的停止

第三十一條

要保人繳足保險費累積達有保單價值準備金時，要保人得向本公司申請保險單借款，其可借金額上限為借款當日保單價值準備金之75%，未償還之借款本息，超過其保單價值準備金時，本契約效力即行停止。但本公司應於效力停止日之三十日前以書面通知要保人。本公司未依前項規定為通知時，於本公司以書面通知要保人返還借款本息之日起三十日內要保人未返還者，保險契約之效力自該三十日之次日起停止。

不分紅保險單

第三十二條 本保險為不分紅保單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目。

投保年齡的計算及錯誤的處理

第三十三條 要保人在申請投保時，應將被保險人出生年月日在要保書填明。被保險人的投保年齡，以足歲計算，但未滿一歲的零數超過六個月者，加算一歲。

被保險人的投保年齡發生錯誤時，依下列規定辦理：

一、真實投保年齡較本公司保險費率表所載最高年齡為大者，本契約無效，其已繳保險費無息退還要保人。

二、因投保年齡的錯誤，而致溢繳保險費者，本公司無息退還溢繳部分的保險費。但在發生保險事故後始發覺且其錯誤發生在本公司者，本公司按原繳保險費與應繳保險費的比例提高保險金額，而不退還溢繳部分的保險費。

三、因投保年齡的錯誤，而致短繳保險費者，要保人得補繳短繳的保險費或按照所付的保險費與被保險人的真實年齡比例減少保險金額。但在發生保險事故後始發覺且其錯誤不可歸責於本公司者，要保人不得要求補繳短繳的保險費。

前項第一款、第二款前段情形，其錯誤原因歸責於本公司者，應加計利息退還保險費，其利息按本契約辦理保單借款之利率計算，但不得低於本保單辦理保單借款之利率與民法第二百零三條法定週年利率兩者取其大之值。

受益人的指定及變更

第三十四條 本契約第十五條至第十八條各項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，如本契約保險金尚未給付或未完全給付，則以「身故保險金或喪葬費用保險金」受益人為該部分保險金之受益人。

除前二項約定外，要保人得依下列規定指定或變更受益人，並應符合指定或變更當時法令之規定：

一、於訂立本契約時，經被保險人同意指定受益人。

二、於保險事故發生前經被保險人同意變更受益人，如要保人未將前述變更通知保險公司者，不得對抗本公司。

前項受益人的變更，於要保人檢具申請書及被保險人的同意書（要、被保險人為同一人時為申請書或電子申請文件）送達本公司時，本公司應即予批註或發給批註書。

受益人同時或先於被保險人本人身故，除要保人已另行指定受益人外，以被保險人之法定繼承人為本契約受益人。

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。

變更住所

第三十五條 要保人的住所有變更時，應即以書面或其他約定方式通知本公司。

要保人不為前項通知者，本公司之各項通知，得以本契約所載要保人之最後住所發送之。

時效

第三十六條 由本契約所生的權利，自得為請求之日起，經過兩年不行使而消滅。

批註

第三十七條 本契約內容的變更，或記載事項的增刪，應經要保人與本公司雙方書面或其他約定方式同意，並由本公司即予批註或發給批註書。

管轄法院

第三十八條 因本契約涉訟者，同意以要保人住所所在地地方法院為第一審管轄法院，要保人的住所不在中華民國境外時，以臺灣臺北地方法院為第一審管轄法院。但不得排除消費者保護法第四十七條及民事訴訟法第四百三十六條之九小額訴訟管轄法院之適用。

附表一：白內障手術表

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

附表二：視網膜剝離手術及特定處置表

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

附表三：黃斑部病變相關疾病名稱表

ICD-10-CM	疾病名稱
<u>H35.30</u>	<u>黃斑部退化 Unspecified macular degeneration</u>
<u>H35.32</u>	<u>老年性滲出性黃斑退化</u> <u>Exudative age-related macular degeneration</u>
<u>H35.351</u>	<u>右側眼黃斑部囊狀退化 Cystoid macular degeneration, right eye</u>
<u>H35.352</u>	<u>左側眼黃斑部囊狀退化 Cystoid macular degeneration, left eye</u>
<u>H35.353</u>	<u>雙側黃斑部囊狀退化 Cystoid macular degeneration, bilateral</u>
<u>H35.359</u>	<u>未明示側性黃斑部囊狀退化</u> <u>Cystoid macular degeneration, unspecified eye</u>
<u>H35.341</u>	<u>右側眼黃斑部囊腫，破洞或假性破洞</u> <u>Macular cyst, hole, or pseudohole, right eye</u>
<u>H35.342</u>	<u>左側眼黃斑部囊腫，破洞或假性破洞</u>

	<u>Macular cyst, hole, or pseudohole, left eye</u>
<u>H35.343</u>	<u>雙側黃斑部囊腫，破洞或假性破洞</u> <u>Macular cyst, hole, or pseudohole, bilateral</u>
<u>H35.349</u>	<u>未明示側性黃斑部囊腫，破洞或假性破洞</u> <u>Macular cyst, hole, or pseudohole, unspecified eye</u>
<u>H35.381</u>	<u>右側眼中毒性黃斑病變 Toxic maculopathy, right eye</u>
<u>H35.382</u>	<u>左側眼中毒性黃斑病變 Toxic maculopathy, left eye</u>
<u>H35.383</u>	<u>雙側中毒性黃斑病變 Toxic maculopathy, bilateral</u>
<u>H35.389</u>	<u>未明示側性中毒性黃斑病變 Toxic maculopathy, unspecified eye</u>
<u>H35.371</u>	<u>右側眼黃斑部皺褶 Puckering of macula, right eye</u>
<u>H35.372</u>	<u>左側眼黃斑部皺褶 Puckering of macula, left eye</u>
<u>H35.373</u>	<u>雙側黃斑部皺褶 Puckering of macula, bilateral</u>
<u>H35.379</u>	<u>未明示側性黃斑部皺褶 Puckering of macula, unspecified eye</u>
<u>H35.361</u>	<u>右側眼黃斑部疣（退化）</u> <u>Drusen (degenerative) of macula, right eye</u>
<u>H35.362</u>	<u>左側眼黃斑部疣（退化） Drusen (degenerative) of macula, left eye</u>
<u>H35.363</u>	<u>雙側黃斑部疣（退化） Drusen (degenerative) of macula, bilateral</u>
<u>H35.369</u>	<u>未明示側性黃斑部疣（退化）</u> <u>Drusen (degenerative) of macula, unspecified eye</u>

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。

附表四：黃斑部病變手術及特定處置表

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

附表五：青光眼相關疾病名稱表

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

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。

附表六：青光眼手術表

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

附表七：特定脊椎手術項目表

手術	<u>頸椎椎間盤切除術 Cervical Discectomy</u>
	<u>胸椎椎間盤切除術 Thoracic Discectomy</u>
	<u>腰椎椎間盤切除術 Lumbar Discectomy</u>
	<u>脊椎融合術 Spinal fusion</u>

附表八：失能程度表

項目	項次	失能程度	失能等級	
1 神經	神經障害（註1）	1-1-1	中樞神經系統機能遺存極度障害，包括植物人狀態或氣切呼吸器輔助，終身無工作能力，為維持生命必要之日常生活活動，全須他人扶助，經常需醫療護理或專人周密照護者。	1
		1-1-2	中樞神經系統機能遺存高度障害，須長期臥床或無法自行翻身，終身無工作能力，為維持生命必要之日常生活活動之一部分須他人扶助者。	2
		1-1-3	中樞神經系統機能遺存顯著障害，終身無工作能力，為維持生命必要之日常生活活動尚可自理者。	3
2 眼	視力障害（註2）	2-1-1	雙日均失明者。	1
		2-1-2	雙目視力減退至0.06以下者。	5
		2-1-4	一目失明，他目視力減退至0.06以下者。	4
		2-1-5	一目失明，他目視力減退至0.1以下者。	6
3 耳	聽覺障害（註3）	3-1-1	兩耳鼓膜全部缺損或兩耳聽覺機能均喪失90分貝以上者。	5
5 口	咀嚼吞嚥及言語機能障害（註5）	5-1-1	永久喪失咀嚼、吞嚥或言語之機能者。	1
		5-1-2	咀嚼、吞嚥及言語之機能永久遺存顯著障害者。	5
6 胸腹部臟器	胸腹部臟器機能障害（註6）	6-1-1	胸腹部臟器機能遺存極度障害，終身不能從事任何工作，經常需要醫療護理或專人周密照護者。	1
		6-1-2	胸腹部臟器機能遺存高度障害，終身不能從事任何工作，且日常生活需人扶助。	2
		6-1-3	胸腹部臟器機能遺存顯著障害，終身不能從事任何工作，但日常生活尚可自理者。	3
	膀胱機能障害	6-3-1	膀胱機能完全喪失且無裝置人工膀胱者。	3
8 上肢	上肢缺損障害	8-1-1	兩上肢腕關節缺失者。	1
		8-1-2	一上肢肩、肘及腕關節中，有二大關節以上缺失者。	5
		8-1-3	一上肢腕關節缺失者。	6
	手指缺損障害（註8）	8-2-1	雙手十指均缺失者。	3
	上肢機能障害（註9）	8-3-1	兩上肢肩、肘及腕關節均永久喪失機能者。	2
		8-3-2	兩上肢肩、肘及腕關節中，各有二大關節永久喪失機能者。	3
		8-3-3	兩上肢肩、肘及腕關節中，各有一大關節永久喪失機能者。	6
		8-3-4	一上肢肩、肘及腕關節均永久喪失機能者。	6
		8-3-7	兩上肢肩、肘及腕關節均永久遺存顯著運動障害者。	4
		8-3-8	兩上肢肩、肘及腕關節中，各有二大關節永久遺存顯著運動障害者。	5
		8-3-12	兩上肢肩、肘及腕關節均永久遺存運動障害者。	6
手指機能障害（註10）	8-4-1	雙手十指均永久喪失機能者。	5	
9 下肢	下肢缺損障害	9-1-1	兩下肢足踝關節缺失者。	1
		9-1-2	一下肢髌、膝及足踝關節中，有二大關節以上缺失者。	5
		9-1-3	一下肢足踝關節缺失者。	6
	足趾缺損障害（註12）	9-3-1	雙足十趾均缺失者。	5

項目	項次	失能程度	失能等級
下肢機能障害 (註13)	9-4-1	兩下肢腕、膝及足踝關節均永久喪失機能者。	2
	9-4-2	兩下肢腕、膝及足踝關節中，各有二大關節永久喪失機能者。	3
	9-4-3	兩下肢腕、膝及足踝關節中，各有一大關節永久喪失機能者。	6
	9-4-4	一下肢腕、膝及足踝關節均永久喪失機能者。	6
	9-4-7	兩下肢腕、膝及足踝關節均永久遺存顯著運動障害者。	4
	9-4-8	兩下肢腕、膝及足踝關節中，各有二大關節永久遺存顯著運動障害者。	5
	9-4-12	兩下肢腕、膝及足踝關節均永久遺存運動障害者。	6

註1：

- 1-1. 於審定「神經障害等級」時，須有精神科、神經科、神經外科或復健科專科醫師診斷證明及相關檢驗報告（如簡式智能評估表(MMSE)、失能評估表(modified Rankin Scale, mRS)、臨床失智評估量表(CDR)、神經電生理檢查報告、神經系統影像檢查報告及相符之診斷檢查報告等）資料為依據，必要時保險人得另行指定專科醫師會同認定。
- (1) 「為維持生命必要之日常生活活動」係指食物攝取、大小便始末、穿脫衣服、起居、步行、入浴等。
- (2) 有失語、失認、失行等之病灶症狀、四肢麻痺、錐體外路症狀、記憶力障害、知覺障害、感情障害、意欲減退、人格變化等顯著障害；或者麻痺等症狀，雖為輕度，身體能力仍存，但非他人在身邊指示，無法遂行其工作者：適用第3級。
- (3) 中樞神經系統障害，例如無知覺障害之錐體路及錐體外路症狀之輕度麻痺，依影像檢查始可證明之輕度腦萎縮、腦波異常等屬之，此等症狀須據專科醫師檢查、診斷之結果審定之。
- (4) 中樞神經系統之頹廢症狀如發生於中樞神經系統以外之機能障害，應按其發現部位所定等級定之，如障害同時併存時，應綜合其全部症狀擇一等級定之，等級不同者，應按其中較重者定其等級。
- 1-2. 「平衡機能障害與聽力障害」等級之審定：因頭部損傷引起聽力障害與平衡機能障害同時併存時，須綜合其障害狀況定其等級。
- 1-3. 「外傷性癲癇」障害等級之審定：癲癇發作，同時應重視因反復發作致性格變化而終至失智、人格崩壞，即成癲癇性精神病狀態者，依附註1-1原則審定之。癲癇症狀之固定時期，應以經專科醫師之治療，認為不能期待醫療效果時，及因治療致症狀安定者為準，不論其發作型態，依下列標準審定之：
- (1) 雖經充分治療，每週仍有一次以上發作者：適用第3級。
- (2) 雖經充分治療，每月仍有一次以上發作者：適用第7級。
- 1-4. 「眩暈及平衡機能障害」等級之審定：頭部外傷後或因中樞神經系統受損引起之眩暈及平衡機能障害，不單由於內耳障害引起，因小腦、腦幹部、額葉等中樞神經系之障害發現者亦不少，其審定標準如次：
- (1) 為維持生命必要之日常生活活動仍有可能，但因高度平衡機能障害，終身不能從事任何工作者：適用第3級。
- (2) 因中等度平衡機能障害、勞動能力較一般平常人顯明低下者：適用第7級。
- 1-5. 「外傷性脊髓障害」等級之審定，依其損傷之程度發現四肢等之運動障害、知覺障害、腸管障害、尿路障害、生殖器障害等，依附註1-1之原則，綜合其症狀選用合適等級。
- 1-6. 「一氧化碳中毒後遺症」障害等級之審定：一氧化碳中毒後遺症障害之審定，綜合其所

遺諸症候，按照附註說明精神、神經障害等級之審定基本原則判斷，定其等級。

註2：

2-1. 「視力」之測定：

- (1) 應用萬國式視力表以矯正後視力為準，但矯正不能者，得以裸眼視力測定之。
- (2) 視力障害之測定，必要時須通過「測盲(Malingering)」檢查。

2-2. 「失明」係指視力永久在萬國式視力表0.02以下而言，並包括眼球喪失、摘出、僅能辨明暗或辨眼前一公尺以內手動或辨眼前五公分以內指數者。

2-3. 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。

註3：

3-1. 兩耳聽覺障害程度不同時，應依優耳之聽覺障害審定之。

3-2. 聽覺障害之測定，需用精密聽力計(Audiometer)行之，其平均聽力喪失率以分貝表示之。

3-3. 內耳損傷引起平衡機能障害之審定，準用神經障害所定等級，按其障害之程度審定之。

註5：

5-1. 咀嚼機能發生障害，係專指由於牙齒以外之原因（如頰、舌、軟硬口蓋、顎骨、下顎關節等之障害），所引起者。食道狹窄、舌異常、咽喉頭支配神經麻痺等引起之吞嚥障害，往往併發咀嚼機能障害，故兩項障害合併定為「咀嚼、吞嚥障害」：

- (1) 「喪失咀嚼、吞嚥之機能」，係指因器質障害或機能障害，以致不能作咀嚼、吞嚥運動，除流質食物外，不能攝取或吞嚥者。
- (2) 「咀嚼、吞嚥機能遺存顯著障害」，係指不能充分作咀嚼、吞嚥運動，致除粥、糊、或類似之食物以外，不能攝取或吞嚥者。

5-2. 言語機能障害，係指由於牙齒損傷以外之原因引起之構音機能障害、發聲機能障害及綴音機能障害等：

- (1) 「喪失言語機能障害」，係指後列構成語言之口唇音、齒舌音、口蓋音、喉頭音等之四種語音機能中，有三種以上不能構音者。
- (2) 「言語機能遺存顯著障害」，係指後列構成語言之口唇音、齒舌音、口蓋音、喉頭音等之四種語言機能中，有二種以上不能構音者。

- A. 雙唇音：ㄅㄆㄇ(發音部位雙唇者)
- B. 唇齒音：ㄆ(發音部位唇齒)
- C. 舌尖音：ㄊㄌㄎ(發音部位舌尖與牙齦)
- D. 舌根音：ㄍㄑㄒ(發音部位舌根與軟顎)
- E. 舌面音：ㄓㄔㄕ(發音部位舌面與硬顎)
- F. 舌尖後音：ㄑㄒㄝ(發音部位舌尖與硬顎)
- G. 舌尖前音：ㄗㄘㄙ(發音部位舌尖與上牙齦)

5-3. 因綴音機能遺存顯著障害，祇以言語表示對方不能通曉其意思者，準用「言語機能遺存顯著障害」所定等級。

註6：

6-1. 胸腹部臟器：

- (1) 胸部臟器，係指心臟、心囊、主動脈、氣管、支氣管、肺臟、胸膜及食道。
- (2) 腹部臟器，係指胃、肝臟、膽囊、胰臟、小腸、大腸、腸間膜、脾臟及腎上腺。

- (3) 泌尿器官，係指腎臟、輸尿管、膀胱及尿道。
- (4) 生殖器官，係指內生殖器及外生殖器。
- 6-2. 1. 任一主要臟器切除二分之一以上者之主要臟器係指心臟、肺臟、食道、胃、肝臟、胰臟、小腸、大腸、腎臟、腎上腺、輸尿管、膀胱及尿道。
2. 前述「二分之一以上」之認定標準於對稱器官以切除一側，肺臟以切除二葉為準。
- 6-3. 胸腹部臟器障害等級之審定：胸腹部臟器機能遺存障害，須將症狀綜合衡量，永久影響其日常生活活動之狀況及需他人扶助之情形，比照神經障害等級審定基本原則、綜合審定其等級。
- 6-4. 膀胱機能完全喪失，係指必須永久性自腹表排尿或長期導尿者(包括永久性迴腸導管、寇克氏囊與輸尿管造口術)。

註8：

- 8-1. 「手指缺失」係指：
- (1) 在拇指者，係由指節間關節以上切斷者。
- (2) 其他各指，係指由近位指節間關節以上切斷者。
- 8-2. 若經接指手術後機能仍永久完全喪失者，視為缺失。足趾亦同。
- 8-3. 截取拇趾接合於拇指時，若拇指原本之缺失已符合失能標準，接合後機能雖完全正常，拇指之部份仍視為缺失，而拇趾之自截部份不予計入。

註9：

- 9-1. 「一上肢肩、肘及腕關節永久喪失機能」，係指一上肢完全廢用，如下列情況者：
- (1) 一上肢肩、肘及腕關節完全強直或完全麻痺，及該手五指均永久喪失機能者。
- (2) 一上肢肩、肘及腕關節完全強直或完全麻痺者。
- 9-2. 「一上肢肩、肘及腕關節永久遺存顯著運動障害」，係指一上肢各關節遺存顯著運動障害，如下列情況者：
- (1) 一上肢肩、肘及腕關節均永久遺存顯著運動障害，及該手五指均永久喪失機能者。
- (2) 一上肢肩、肘及腕關節均永久遺存顯著運動障害者。
- 9-3. 以生理運動範圍，作審定關節機能障害之標準，規定如下：
- (1) 「喪失機能」，係指關節完全強直或完全麻痺狀態者。
- (2) 「顯著運動障害」，係指喪失生理運動範圍二分之一以上者。
- (3) 「運動障害」，係指喪失生理運動範圍三分之一以上者。
- 9-4. 運動限制之測定：
- (1) 以各關節之生理運動範圍為基準。機能(運動)障害原因及程度明顯時，採用主動運動之運動範圍，如障害程度不明確時，則須由被動運動之可能運動範圍參考決定之。
- (2) 經石膏固定患部者，應考慮其癒後恢復之程度，作適宜之決定。
- 9-5. 上下肢關節名稱及生理運動範圍如說明圖表。

註10：

- 10-1. 「手指永久喪失機能」係指：
- (1) 在拇指，中手指節關節或指節間關節，喪失生理運動範圍二分之一以上者。
- (2) 在其他各指，中手指節關節，或近位指節間關節，喪失生理運動範圍二分之一以上者。
- (3) 拇指或其他各指之末節切斷達二分之一以上者。

註12：

12-1. 「足趾缺失」係指：自中足趾關節切斷而足趾全部缺損者。

註13：

13-1. 「一下肢髌、膝及足踝關節永久喪失機能」，係指一下肢完全廢用，如下列情況者：

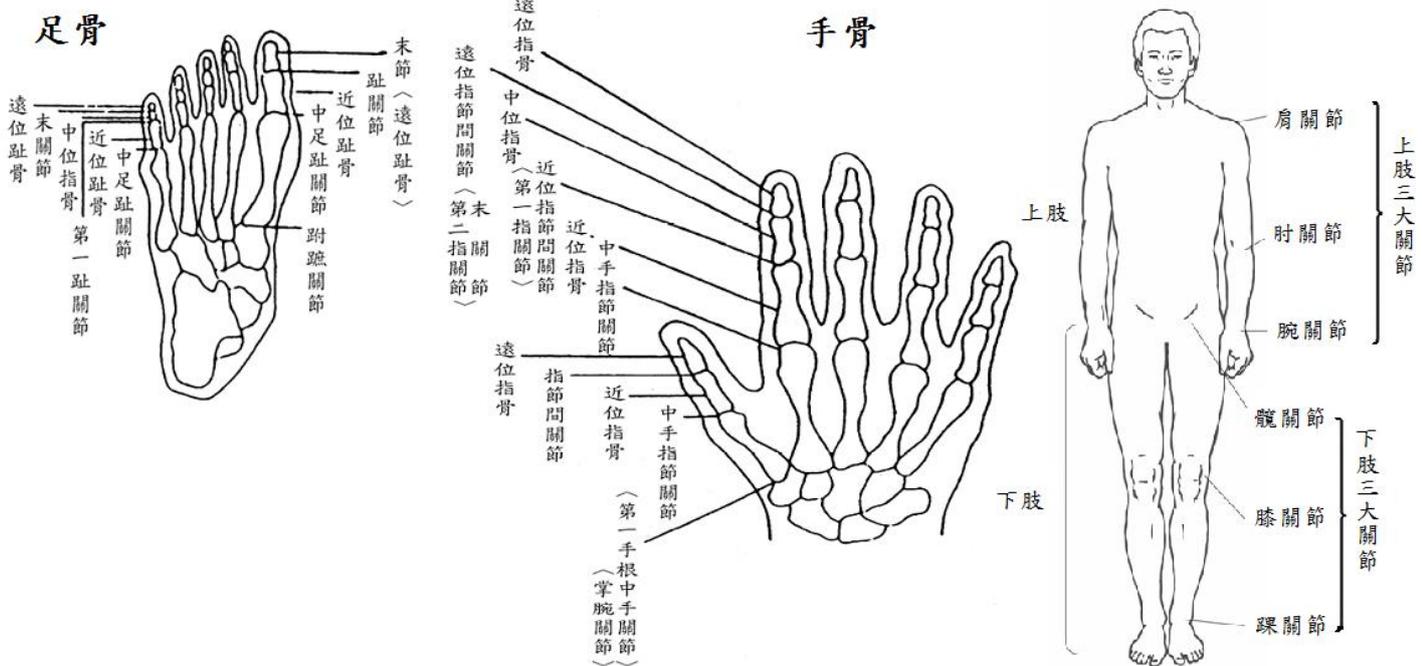
- (1) 一下肢三大關節均完全強直或完全麻痺，以及一足五趾均喪失機能者。
- (2) 一下肢三大關節均完全強直或完全麻痺者。

13-2. 下肢之機能障害「喪失機能」、「顯著運動障害」或「運動障害」之審定，參照上肢之各該項規定。

註15：

15-1. 機能永久喪失及遺存各級障害之判定，以被保險人於發生之日起，並經六個月治療後症狀固定，再行治療仍不能期待治療效果的結果為基準判定。但立即可判定者不在此限。

上、下肢關節名稱說明圖



上、下肢關節生理運動範圍一覽表

上肢：

左肩關節	前舉 (正常180度)	後舉 (正常60度)	關節活動度 (正常240度)
右肩關節	前舉 (正常180度)	後舉 (正常60度)	關節活動度 (正常240度)
左肘關節	屈曲 (正常145度)	伸展 (正常0度)	關節活動度 (正常145度)
右肘關節	屈曲 (正常145度)	伸展 (正常0度)	關節活動度 (正常145度)
左腕關節	掌屈 (正常80度)	背屈 (正常70度)	關節活動度 (正常150度)
右腕關節	掌屈 (正常80度)	背屈 (正常70度)	關節活動度 (正常150度)

下肢：

左腕關節	屈曲 (正常125度)	伸展 (正常10度)	關節活動度 (正常135度)
右腕關節	屈曲 (正常125度)	伸展 (正常10度)	關節活動度 (正常135度)
左膝關節	屈曲 (正常140度)	伸展 (正常0度)	關節活動度 (正常140度)
右膝關節	屈曲 (正常140度)	伸展 (正常0度)	關節活動度 (正常140度)
左踝關節	蹠曲 (正常45度)	背屈 (正常20度)	關節活動度 (正常65度)
右踝關節	蹠曲 (正常45度)	背屈 (正常20度)	關節活動度 (正常65度)

若被保險人可證明其另一正常側之肢體關節活動度大於上述表定關節活動度時，則依其正常側之肢體關節活動度作為生理運動範圍之測定標準。