



三商美邦人壽保險股份有限公司  
Mercuries Life Insurance Co., Ltd.

## 團體保險保險單面頁

保單號碼：G14175700071

要保單位：輔英科技大學

保險期間：自中華民國114年03月18日午夜十二時起，  
至中華民國115年03月18日午夜十二時止。

茲承 貴要保單位向三商美邦人壽保險股份有限公司（以下簡稱本公司）投保團體保險並交付保險費，本公司謹同意承保。

本契約係 貴我雙方依據本頁及以下各頁所載之各項條款、特約條款、附加合約條件及批註、要保書、被保險人名冊、加入表及體檢報告書、加退保通知書和其他相關文件訂立。

本公司依照上開各項約定對本保險單所附被保險人名冊內所載之每一被保險成員所發生之保險事故負給付保險金之責任。

◎消費者應詳閱各種銷售文件內容，如要詳細了解其他相關資訊，請洽本公司業務員、服務據點(免付費電話:0800-022258)或網站(網址 <http://www.mli.com.tw>)，以保障您的權益。

中華民國114年03月18日訂立



三商美邦人壽保險股份有限公司  
Mercuries Life Insurance Co., Ltd.

## 團體保險保障內容

保單號碼：G14175700071

◎ 保險計劃

保險金額

計劃 001 團體外國學生健康保險計劃B

1單位

◎ 保險費繳交

年繳保險費 第一期應於 114年03月18日 繳交。

續期保險費之繳付、終期日及續保均依本保險單所載約定辦理。

註：◎本保險單面頁各項保險商品所揭露之商品文號及日期，為該商品初次與最新送交主管機關審查之資訊。

◎本保險為不分紅保單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目。



三商美邦人壽保險股份有限公司  
Mercuries Life Insurance Co., Ltd.

## 保險商品文號及主要給付項目表

團體外國學生健康保險計劃B

103.01.16 三品字第00035號函備查

112年02月08日依111年08月30日金管保壽字第1110445485號函修正

主要給付項目：門診醫療保險金（實支實付型）、每日病房費用保險金（實支實付型）、住院醫療  
費用保險金（實支實付型）、住院日額保險金（日額給付型）

免費申訴服務專線：0800-022258