

# 南山人壽保險股份有限公司

(以下簡稱「本公司」)

(樣本)

## 南山人壽團體保險退休人員批註條款

保險公司免費申訴電話：0800-020-060

傳真：412-8886

電子信箱〈E-mail〉：NS-Service@nanshan.com.tw

中華民國 107 年 06 月 08 日(107)南壽研字第 075 號函備查  
中華民國 107 年 9 月 10 日依中華民國 107 年 6 月 7 日  
金管保壽字第 10704158370 號函修正

### 批註條款之訂定及構成

#### 第一條

本「南山人壽團體保險退休人員批註條款」(以下簡稱本批註條款)，僅適用於經本公司指定之團體保險契約(詳附表，以下簡稱本契約)，且依要保人之申請並經本公司同意後，本批註條款始生效力。本批註條款構成本契約之一部分，本契約之約定與本批註條款牴觸時，應優先適用本批註條款。

### 名詞定義

#### 第二條

本契約所稱「被保險成員」是指要保單位之所屬人員及自該要保單位退休之人員，且具備本公司與要保人所約定的條件並參加本保險者。惟自該要保單位退休之人員並參加本保險者，視為已具備本公司與要保人所約定的條件。

### 附表：

險種名稱
南山人壽新醫療給付團體健康保險-乙型
南山人壽團體重大疾病健康保險(乙型)
南山人壽團體意外身故傷害保險
南山人壽團體意外骨折及特定手術傷害保險
南山人壽醫療給付總限額團體健康保險
南山人壽團體一年定期壽險
南山人壽團體重大疾病定期保險
南山人壽團體新重大疾病健康保險(甲型)
南山人壽團體一年定期癌症醫療保險
南山人壽新醫療給付團體健康保險
南山人壽新醫療給付團體健康保險-甲型

南山人壽團體一年定期壽險-甲型
南山人壽團體一年定期意外傷害保險-甲型
南山人壽新住院日額給付團體健康保險附約
南山人壽團體癌症醫療健康保險附約-甲型
南山人壽團體健康保險住院日額給付保險附約-乙型
南山人壽團體健康保險第一次罹患癌症疾病暨住院手術保險附約
南山人壽新團體傷害保險傷害醫療保險附約
南山人壽團體健康保險住院關懷保險附約
南山人壽團體癌症醫療健康保險附約
南山人壽團體健康保險住院手術醫療保險附約-甲型
南山人壽團體健康保險住院日額給付保險附約-甲型
南山人壽住院日額給付團體保險附約
南山人壽團體住院手術醫療保險附約
南山人壽團體一年定期意外傷害保險附約
南山人壽團體一年定期意外傷害醫療保險附約
南山人壽團體一年定期意外傷害醫療日額給付保險附約
南山人壽意外傷害失能給付團體保險附約
南山人壽特定交通傷害團體保險附約