

南山人壽保險股份有限公司

(以下簡稱「本公司」)

(樣本)

南山人壽團體保險被保險人異動批註條款-丁型

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 110 年 01 月 01 日(110)南壽研字第 002 號函

中華民國 114 年 08 月 16 日南壽研字第 1140000157 號函

批註條款之訂定及構成

第一條

「南山人壽團體保險被保險人異動批註條款-丁型」(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。

被保險人的異動

第二條

要保人因被保險人異動而申請加保時，應以書面、傳真、電子郵件、團體保險線上加退保系統或其他約定方式通知本公司，被保險人之保險效力自通知到達之翌日零時起開始生效，如通知起保日期在後，則自該起保日零時起生效。

要保人因被保險人喪失被保險人資格或其他原因而退保時，應依前項通知方式通知本公司，被保險人之保險效力自通知到達之翌日零時起終止，如通知退保日期在後，則被保險人之保險效力自該退保日零時起終止。

依本條約定加退保致保險費總額有所增減時，要保人與本公司應就加退保被保險人之保險金額，按日數比例補繳或返還未滿期之保險費。

附表

險種名稱
南山人壽團體一年定期壽險
南山人壽團體一年定期壽險-甲型
南山人壽團體重大疾病定期保險
南山人壽新醫療給付團體健康保險
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-甲型
南山人壽醫療給付總限額團體健康保險
南山人壽團體意外傷害保險
南山人壽團體一年定期意外傷害保險-甲型
南山人壽團體職業災害給付保險
南山人壽團體住院手術醫療保險附約
南山人壽住院日額給付團體保險附約
南山人壽傷害團體保險附約
南山人壽團體職業傷害保險附約
南山人壽特定交通傷害團體保險附約
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
南山人壽團體意外骨折及特定手術傷害保險
南山人壽團體健康保險住院日額給付保險附約-甲型
南山人壽團體健康保險住院手術醫療保險附約-甲型
南山人壽團體癌症醫療健康保險附約
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
南山人壽長期照顧團體健康保險
南山人壽團體重大疾病健康保險(乙型)
南山人壽新醫療給付團體健康保險-乙型
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
南山人壽團體微型傷害保險
南山人壽團體微型定期壽險
南山人壽嚴重特殊傳染性肺炎疫苗團體健康保險附約
南山人壽團體傷害醫療保險
南山人壽新商務旅行團體保險
南山人壽新醫療給付團體健康保險-丙型
南山人壽自負額醫療給付團體健康保險-甲型
南山人壽醫療給付總限額團體健康保險-甲型