

# 南山人壽保險股份有限公司

(以下簡稱「本公司」)

## 南山人壽情溢相挺癌症定期健康保險 (樣本)

癌症保險金、重度癌症保險金、重度癌症生活照護保險金  
特定重度癌症保險金、癌症身心關懷保險金、健康促進回饋金、防疫保健回饋金  
本保險因費率計算考慮脫退率致本保險無解約金  
本保險投保時，癌症等待期間為九十日

中華民國一百一十一年八月六日  
南壽研字第 1110010055 號函備查  
中華民國一百一十一年十二月二日  
依中華民國 111 年 8 月 30 日金管保壽字  
第 1110445485 號函修正

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

### 第一條 保險契約的構成

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。

### 第二條 名詞定義

本契約各項名詞定義如下：

#### 一、投保單位：

係指本契約保險單首頁所載之本契約投保單位數，倘爾後該投保單位數有所變更，則以變更後並批註於本保險單之數額為投保單位。

#### 二、繳費期間：

係指保險單首頁所載本契約之繳費年限。

#### 三、癌症：

係指組織細胞有惡性細胞不斷生長、擴張及對組織侵害的特性之惡性腫瘤或惡性白血球過多症，經病理檢驗確定符合最近採用之「國際疾病傷害及死因分類標準」版本歸屬於惡性腫瘤或原位癌之疾病。

#### 癌症（初期）

(一)原位癌或零期癌。

(二)第一期惡性類癌。

(三)第二期(含)以下且非惡性黑色素瘤之皮膚癌(包括皮膚附屬器癌及皮纖維肉瘤)。

#### 癌症（輕度）

(一)慢性淋巴性白血病第一期及第二期(按Rai氏的分期系統)。

(二)10公分(含)以下之第一期何杰金氏病。

(三)第一期前列腺癌。

(四)第一期膀胱乳頭狀癌。

(五)甲狀腺微乳頭狀癌(微乳頭狀癌是指在甲狀腺內1公分(含)以下之乳頭狀癌)。

(六)邊緣性卵巢癌。

(七)第一期黑色素瘤。

(八)第一期乳癌。

(九)第一期子宮頸癌。

(十)第一期大腸直腸癌。

**癌症（重度）**

癌症（初期）和癌症（輕度）以外之癌症。

本契約所稱癌症，以被保險人自本契約生效日起持續有效第九十一日開始或復效日起，經醫師診斷確定符合上述定義者為限；如要保人於本契約有效期間內申請增加「投保單位」並經本公司同意承保，就增加之「投保單位」部分，以要保人交付該部分保險費之當日起第九十一日開始被保險人所發生者為限。

- 四、首次罹患：  
係指被保險人於本契約生效日前未曾被醫師診斷確定罹患任何本條約定之癌症，且於本契約生效日起持續有效第九十一日開始或復效日起，經醫師診斷確定第一次罹患本條約定之癌症。
- 五、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人。
- 六、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。
- 七、保險年齡：  
係指按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，以後每經過一個保險單年度加算一歲。
- 八、最近一次繳交之保險費：  
係指被保險人提供該次身體健康檢查報告之檢查日期或接受該次「指定疫苗接種」或「指定癌症篩檢」之日期所適用保單年度屆滿前最近一次繳交之保險費。
- 九、年繳應繳保險費：  
係指「投保單位」乘以最近一次繳交之保險費所適用本契約年繳保險費費率（以本契約未扣除折扣之費率為準）所計得之金額。
- 十、指定疫苗接種：  
係指本契約被保險人接受下表所列經主管機關查驗登記並核准使用之疫苗接種項目。被保險人接受非屬下表所列的疫苗接種項目則不包含在內。

項次	疫苗接種項目
1	破傷風、白喉、百日咳相關疫苗
2	麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗
3	季節性流感疫苗
4	B型肝炎疫苗
5	A型肝炎疫苗
6	肺炎鏈球菌13價結合型疫苗
7	肺炎鏈球菌23價多醣體疫苗
8	日本腦炎疫苗
9	人類乳突病毒疫苗
10	帶狀疱疹疫苗
11	嚴重特殊傳染性肺炎（新冠肺炎COVID-19）疫苗

- 十一、指定癌症篩檢：  
係指本契約被保險人於經主管機關核准登記並領有開業執照之醫療機構或醫事檢驗所接受下表所列以篩檢大腸癌或口腔癌為目的之癌症篩檢項目。被保險人接受非屬下表所列的癌症篩檢項目則不包含在內。

項次	癌症篩檢項目
1	糞便潛血檢查
2	口腔黏膜檢查

**第三條 契約撤銷權**

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。

**第四條 保險責任的開始及交付保險費**

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。

**第五條 第二期以後保險費的交付、寬限期間及契約效力的停止**

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，或由本公司派員前往收取，並交付本公司開發之憑證。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。

**第六條 本契約效力的恢復**

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後，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。

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。

**第七條 保險範圍**

被保險人於本契約有效期間內首次罹患第二條約定之癌症者，本公司依本契約約定給付各項保險金。

**第八條 癌症保險金的給付**

被保險人於本契約有效期間內，經醫師診斷確定首次罹患癌症時，本公司按診斷確定當時之「投保單位」乘以新臺幣五萬元，給付「癌症保險金」。

「癌症保險金」的給付，保險期間內以一次為限。

**第九條 重度癌症保險金的給付**

被保險人於本契約有效期間內，經醫師診斷確定首次罹患癌症（重度）時，本公司按下列約定給付「重度癌症保險金」：

一、於第一保單年度內首次罹患癌症（重度）者：本公司按診斷確定當時之「投保單位」乘以新臺幣五萬元給付。

二、於第二保單年度(含)以後首次罹患癌症（重度）者：本公司按診斷確定當時之「投保單位」乘以新臺幣四十萬元給付。

「重度癌症保險金」的給付，保險期間內以一次為限。

**第十條 重度癌症生活照護保險金的給付**

被保險人於本契約有效期間內，於第二保單年度(含)以後經醫師診斷確定首次罹患癌症（重度）時，本公司按診斷確定當時之「投保單位」乘以新臺幣十萬元，給付「重度癌症生活照護保險金」，以後每年以前開診斷確定日之相當日（無同一月日者，為該月之末日），按年依診斷確定當時之「投保單位」乘以新臺幣十萬元，給付「重度癌症生活照護保險金」。

前項之給付期限為自第一次給付「重度癌症生活照護保險金」之日起算合計五年。

如本公司依第一項應給付「重度癌症生活照護保險金」予被保險人，於本契約終止時，仍繼續給付至給付期限屆滿為止。

如被保險人於第二項給付期限內身故時，本公司將一次給付剩餘之「重度癌症生活照護保險金」（以利率百分之一點二五貼現）予被保險人之法定繼承人。

**第十一條 特定重度癌症保險金的給付**

被保險人於本契約有效期間內，於第二保單年度(含)以後經醫師診斷確定首次罹患癌症(重度)且符合附表一所列之特定癌症時，本公司按診斷確定當時之「投保單位」乘以新臺幣二十萬元，給付「特定重度癌症保險金」。

「特定重度癌症保險金」的給付，保險期間內以一次為限。

**第十二條 癌症身心關懷保險金的給付**

被保險人於本契約有效期間內，經醫師診斷確定首次罹患癌症時，本公司按診斷確定當時之「投保單位」乘以新臺幣五萬元，給付「癌症身心關懷保險金」。

「癌症身心關懷保險金」的給付，保險期間內以一次為限。

**第十三條 身故後發現首次罹患癌症之給付方式**

被保險人於本契約有效期間內身故後，經病理組織檢查或相關檢驗確定首次罹患癌症者，本公司仍依第八條至第十二條約定辦理。

**第十四條 健康促進回饋金之給付**

本契約有效期間內，於每一保單年度末本契約仍有效且被保險人仍生存時，被保險人得提供該保單年度內，於經主管機關核准登記並領有開業執照之醫療機構或醫事檢驗所完成涵蓋附表二所列身體健康檢查項目之檢查報告，本公司將依被保險人身體健康檢查結果審核其所對應附表三之體位類型及回饋金給付比率(被保險人於本契約的每一保單年度，如提供多份健檢報告時，以體位最優者核定)，並按該次身體健康檢查日期之保單年度末所適用本契約的「年繳應繳保險費」乘以所對應之回饋金給付比率，給付「健康促進回饋金」予要保人。

前項「健康促進回饋金」之給付，須檢附申請書、被保險人之身體健康檢查報告。

**第十五條 防疫保健回饋金之給付**

本契約有效期間內，於每一保單年度末本契約仍有效且被保險人仍生存時，被保險人得提供該保單年度內，於經主管機關核准登記並領有開業執照之醫療機構或醫事檢驗所接受「指定疫苗接種」或「指定癌症篩檢」之相關文件，本公司按該次(被保險人於本契約的每一保單年度，如同時或分別接受多次或多項疫苗接種或癌症篩檢時，僅以一次計算)「指定疫苗接種」或「指定癌症篩檢」日期之保單年度末所適用本契約「年繳應繳保險費」的百分之二，給付「防疫保健回饋金」予要保人。

前項「防疫保健回饋金」之給付，須檢附申請書、被保險人接受「指定疫苗接種」或「指定癌症篩檢」之證明文件。該項文件包括但不限於醫療費用收據、癌症篩檢或疫苗接種同意書、檢查報告等之任一項文件，且該項文件應載明下列內容：

一、被保險人姓名或完整身分證統一編號。

二、接受「指定疫苗接種」或「指定癌症篩檢」的項目、日期以及醫療機構或醫事檢驗所名稱。若被保險人未能提供符合載明前項第一款及第二款內容之證明文件，本公司不負給付本條「防疫保健回饋金」之責。

**第十六條 告知義務與本契約的解除**

要保人在訂立本契約時，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。

**第十七條 契約的終止(一)**

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。

要保人依第一項約定終止本契約時，本公司應從當期已繳保險費扣除按日數比例計算已經過期間之保險費後，將其未滿期保險費退還要保人。

**第十八條 契約的終止(二)**

被保險人於本契約生效日前，或本契約生效日起九十日內，罹患第二條約定之癌症者，本契約效力即行終止，本公司無息退還所繳保險費。倘被保險人於本公司對增加之「投保單位」部分所應負保險責任開始前罹患第二條約定之癌症者，本公司無息退還增加「投保單位」部分之保險費，且增加「投保單位」部分即行終止，其餘繼續有效。

本契約有下列情形之一者，其效力即行終止：

一、被保險人身故。

二、保險期間屆滿。

三、被保險人經醫師診斷確定首次罹患癌症(重度)，本公司依本契約約定給付各項保險金。本契約依前項第一款或第三款規定終止時，倘終止後有未到期之保險費者，本公司應從當期已繳保險費扣除按日數比例計算已經過期間之保險費後，將其未滿期保險費退還要保人。

**第十九條 投保單位之減少**

要保人在本契約有效期間內，得申請減少「投保單位」，但是減額後的「投保單位」，不得低於本保險最低承保「投保單位」，其減少部分依第十七條契約終止之約定處理。

#### 第二十條 年齡的計算及錯誤的處理

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

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或真實投保年齡較費率表所載最低年齡為小者，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「投保單位」，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「投保單位」。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，要保人不得請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，其利息按民法第二百零三條法定週年利率計算。

#### 第二十一條 保險事故的通知與保險金的申請時間

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。

#### 第二十二條 受益人

本契約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及變更。

被保險人身故時，如本契約保險金尚未給付或未完全給付，則以被保險人之法定繼承人為該部分保險金之受益人。

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。

#### 第二十三條 第八條至第十二條保險金的申領

受益人申領本契約第八條至第十二條各項保險金時，應檢具下列文件：

- 一、保險金申請書。
- 二、保險單或其謄本。
- 三、診斷證明書。（但要保人或被保險人為「醫師」時，不得為被保險人出具診斷證明書。）
- 四、醫院出具之病理組織檢查報告及癌症期數證明。
- 五、受益人的身分證明。

受益人申領第八條至第十二條各項保險金時，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。但不因此延展本公司依第二十一條約定應給付之期限。

#### 第二十四條 欠繳保險費的扣除

本公司給付各項保險金時，如要保人有欠繳保險費者，本公司得先抵銷上述欠繳保險費後給付其餘額。

#### 第二十五條 變更住所

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。

#### 第二十六條 時效

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。

#### 第二十七條 批註

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。

#### 第二十八條 管轄法院

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，要保人的住所在中華民國境外時，以本公司總公司所在地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：特定癌症

ICD-10-CM 編碼	疾病名稱
C00	唇惡性腫瘤 Malignant neoplasm of lip
C01	舌基部惡性腫瘤 Malignant neoplasm of base of tongue
C02	其他及未明示部位之舌部惡性腫瘤 Malignant neoplasm of other and unspecified parts of tongue
C03	齒齦惡性腫瘤 Malignant neoplasm of gum
C04	口底惡性腫瘤 Malignant neoplasm of floor of mouth
C05	顎惡性腫瘤 Malignant neoplasm of palate
C06	其他及未明示部位之口腔惡性腫瘤 Malignant neoplasm of other and unspecified parts of mouth
C09	扁桃腺惡性腫瘤 Malignant neoplasm of tonsil
C10	口咽惡性腫瘤 Malignant neoplasm of oropharynx
C12	梨狀竇惡性腫瘤 Malignant neoplasm of pyriform sinus
C13	下咽惡性腫瘤 Malignant neoplasm of hypopharynx
C14	其他及界定不明部位之唇、口腔及咽惡性腫瘤 Malignant neoplasm of other and ill-defined sites in the lip, oral cavity
C15	食道惡性腫瘤 Malignant neoplasm of esophagus
C16	胃惡性腫瘤 Malignant neoplasm of stomach
C18	結腸惡性腫瘤 Malignant neoplasm of colon
C19	直腸乙狀結腸連接處惡性腫瘤 Malignant neoplasm of rectosigmoid junction
C20	直腸惡性腫瘤 Malignant neoplasm of rectum
C21	肛門及肛(門)管惡性腫瘤 Malignant neoplasm of anus and anal canal

C22	肝及肝內膽管惡性腫瘤 Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts
C33	氣管惡性腫瘤 Malignant neoplasm of trachea
C34	支氣管及肺惡性腫瘤 Malignant neoplasm of bronchus and lung
C43	皮膚惡性黑色素瘤 Malignant melanoma of skin
C44	皮膚之其他及未明示惡性腫瘤 Other and unspecified malignant neoplasm of skin
C60	陰莖惡性腫瘤 Malignant neoplasm of penis
C61	攝護腺惡性腫瘤 Malignant neoplasm of prostate
C62	睪丸之惡性腫瘤 Malignant neoplasm of testis
C63	其他及未明示男性生殖器官之惡性腫瘤 Malignant neoplasm of other and unspecified male genital organs
C67	膀胱惡性腫瘤 Malignant neoplasm of bladder
C91	淋巴性白血病 Lymphoid leukemia
C92	骨髓性白血病 Myeloid leukemia
C93	單核球性白血病 Monocytic leukemia
C94	其他特定細胞類型之白血病 Other leukemias of specified cell type
C95	未明示細胞類型之白血病 Leukemia of unspecified cell type

註：若未來醫界採用新版分類標準（例如：國際疾病傷害及死因分類標準第十一版（ICD-11-CM）），本公司於判斷被保險人是否符合附表一所列之癌症時，應以與新版分類標準相對應之代碼作為判斷標準。

附表二：身體健康檢查之項目及標準

項目	標準
腰圍	<90cm
血壓	收縮壓<130mmHg 且舒張壓<85mmHg
空腹血糖	<100mg/dL
三酸甘油酯	<150mg/dL
高密度脂蛋白膽固醇	≥40mg/dL

附表三：體位類型及其回饋金給付比率

體位類型	5A 級	4A 級	3A 級	2A 級	1A 級
身體健康檢查 達標項目數	5 項	4 項	3 項	2 項	1 項(含)以下
回饋金給付比率	10%	5%	3%	1%	0%