

## 非凡守護靈活自願醫保與中銀人壽標準自願醫保產品比較

此產品比較只供參考，並不包含保單的完整條款，而有關完整條款載於相關保單文件中。有關其計劃詳情（包括但不限於各項保障項目及承保範圍、詳盡條款、主要風險、細則、除外事項、保單費用及收費），請參閱中銀集團人壽保險有限公司（「本公司」）繕發的相關銷售文件，包括產品小冊子、保險利益說明及保單文件及條款。如有任何查詢，請聯絡您的專業理財顧問。

由本公司所發行的中銀人壽標準自願醫保是獨立的自願醫保認可產品，您可以基本計劃方式或於本公司所指定的基本計劃以附加利益保障方式投保此計劃。由本公司所發行的非凡守護靈活自願醫保則是獨立的自願醫保認可產品，您可選擇無須捆綁式地與其他種類的保險產品一併購買。兩個計劃皆由政府所認可的，下列為其產品比較：

計劃名稱	中銀人壽標準自願醫保	非凡守護靈活自願醫保
自願醫保認可產品類別	標準計劃	靈活計劃
認可產品編號	S00022-01-000-02	0 港元自付費： F00057-01-000-01 10,000 港元自付費： F00057-02-000-01 30,000 港元自付費： F00057-03-000-01 70,000 港元自付費： F00057-04-000-01
保障地域範圍	全球（精神科治療除外）	全球但不包括美國 <sup>1</sup>
指定病房級別	沒有限制	標準私家房
於任何地方但不包括美國及香港進行的器官移植手術並取得預先批准，其 1) 基本保障下保障項目(a) - (i)及(k)，以及 2) 額外保障下保障項目(a)、(b)、(f)、(g)、(h)及(i)的總保障限額 <sup>2</sup>	不適用	每保單年度 1,650,000 港元
1) 基本保障及 2) 額外保障下所有保障項目的每年保障限額	每保單年度 420,000 港元	每保單年度 33,000,000 港元
1) 基本保障及 2) 額外保障下所有保障項目的終身保障限額	不適用	不適用

計劃名稱	中銀人壽標準自願醫保	非凡守護靈活自願醫保	
1) 基本保障下保障項目及 2) 額外保障下保障項目之 自付費	不適用	每保單年度 0/10,000/30,000/70,000 港元	
<b>甲、保障項目</b>			
1) 基本保障 <sup>3</sup>			
<b>保障項目</b>	<b>賠償限額 (港元)</b>		
(a) 病房及膳食	每日 750 港元 每保單年度最多 180 日	全數賠償 <sup>4</sup>	
(b) 雜項開支	每保單年度 14,000 港元	全數賠償 <sup>4</sup> (受規限於 2)額外保障下保障項目(i)「人工裝置」的保障限額)	
(c) 主診醫生巡房費	每日 750 港元 每保單年度最多 180 日	全數賠償 <sup>4</sup>	
(d) 專科醫生費 <sup>5</sup>	每保單年度 4,300 港元		
(e) 深切治療	每日 3,500 港元 每保單年度最多 25 日		
(f) 外科醫生費	每項手術，按手術表 <sup>6</sup> 劃分的手術分類 - <ul style="list-style-type: none"> <li>• 複雜 50,000 港元</li> <li>• 大型 25,000 港元</li> <li>• 中型 12,500 港元</li> <li>• 小型 5,000 港元</li> </ul>		
(g) 麻醉科醫生費	外科醫生費的 35% <sup>7</sup>		
(h) 手術室費	外科醫生費的 35% <sup>7</sup>		
(i) 訂明診斷 成像檢測 <sup>5,8</sup>	每保單年度 20,000 港元 設 30% 共同保險 <sup>9</sup>		
(j) 訂明非手術癌症治療 <sup>10</sup>	每保單年度 80,000 港元		
(k) 入院前或出院後/ 日間手術前後的門 診護理 <sup>5</sup>	每次 580 港元，每保單年度 3,000 港元 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 住院 /日間手術前最多 1 次門診或急症診症</li> <li>• 出院/ 日間手術後 90 日內最多 3 次跟進門診</li> </ul>		全數賠償 <sup>4</sup> 以下列明的診症的所有合資格 費用： <ul style="list-style-type: none"> <li>• 住院 /日間手術前超過 30 日就每次住院 /日間手術所 進行的一次門診或急症診 症；</li> <li>• 住院 /日間手術前 30 日</li> </ul>

計劃名稱	中銀人壽標準自願醫保	非凡守護靈活自願醫保
		內就每次住院 /日間手術所進行的所有門診或急症診症；及 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 出院 /日間手術後 90 日內就每次住院 /日間手術所有跟進門診。</li> </ul>
(l) 精神科治療	每保單年度 30,000 港元 <sup>11</sup>	全數賠償 <sup>4</sup>
<b>2) 額外保障</b>		
(a) 私家看護費 <sup>5</sup>	不適用	每日 1,000 港元 (每保單年度 最多 90 日)
(b) 陪床費	不適用	全數賠償 <sup>4</sup>
(c) 急症意外門診保障	不適用	全數賠償 <sup>4</sup>
(d) 日症病人洗腎 <sup>5</sup>	於 1) 基本保障下的「雜項開支」賠償，只適用於在住院期間所招致的合資格費用，並受限於相應保障限額	
(e) 懷孕併發症	不適用	每保單年度 200,000 港元
(f) 康復治療	不適用	每日 3,000 港元 (每保單年度每傷病最多 90 日) (必須取得預先批准)
(g) 善終服務及緩和治療 <sup>5</sup>	不適用	每保單年度 132,000 港元
(h) 住院或指定治療後由註冊中醫師提供之診症或針灸	於 1) 基本保障下的「入院前或出院後 /日間手術前後的門診護理」賠償，受限於相應保障限額	每次 600 港元 (每保單年度最多 20 次)
(i) 人工裝置 <sup>5</sup>	於 1) 基本保障下的「雜項開支」下賠償，受限於相應保障限額	每保單年度每項裝置 132,000 港元
<b>3) 其他保障</b>		
(a) 特別獎賞	每日 200 港元 每保單年度最多 90 日	不適用
(b) 醫療疏忽身故賠償	100,000 港元	不適用
(c) 恩恤身故賠償 <sup>12</sup>	5,000 港元	5,000 港元

計劃名稱	中銀人壽標準自願醫保	非凡守護靈活自願醫保
(d) 身體檢查保障	不適用	<p>若受保人已受保連續12個月或以上（不論其自付費選項），於每個保單年度享受以下任一種身體檢查保障</p> <p>-</p> <p>(i) 於指定之香港醫療服務提供者出示本公司發出的換領信，以接受免費身體檢查服務1次（不適用於年齡18歲以下之受保人）；或</p> <p>(ii) 在任何地方但不包括美國到合法註冊醫療服務提供者接受1次身體檢查服務，有關費用可獲實報實銷賠償，並以每保單年度4,500港元最高賠償限額為限。</p>
<b>乙、無索償折扣</b>		
無索償折扣	於任何續保日，倘若本計劃在連續3個保單年度的時間內生效及沒有任何已付的賠償，之後一個保單年度本計劃續保保費可獲15%折扣。	不適用
<b>丙、其他服務或選項</b>		
於指定年齡可減低或免除自付費之選項	不適用	<p>保單持有人可行使一次性權利以減少或免除自付費而毋須重新核保，惟必須符合下列各項</p> <p>(i) 該要求須在受保人年齡年滿50、55、60、65、70、75、80或85歲當日或緊隨的續保日前不少於30日提出；</p> <p>(ii) 在毋須重新核保下減少或免除自付費的權利，僅可</p>

計劃名稱	中銀人壽標準自願醫保	非凡守護靈活自願醫保
		<p>在受保人一生內行使一次；及</p> <p>(iii) 受保人並未在之前 2 個保單年度內減少自付費，而受保人於年齡 85 歲時行使毋須重新核保而免除或減少自付費的權利，此條件則不適用。</p> <p>保單持有人可選擇是否行使相關權利及行使相關權利的年齡。</p>
免繳費服務 <sup>13</sup>	不適用	服務支援
24 小時情緒熱線 <sup>13</sup>	不適用	服務支援
健康支援服務 <sup>13</sup>	不適用	服務支援
國際援助計劃 <sup>13</sup>	不適用	服務支援

備註：以上比較根據於 2021 年 7 月 19 日的資料編制，產品特點會不時改變而不作另行通知。一切均以保單條款及當時適用的行政規則為準。此產品比較資料只供參考，並不包含保單的完整條款，而有關完整條款載於相關保單文件中。有關其計劃詳情（包括但不限於各項保障項目及承保範圍、詳盡條款、主要風險、細則、除外事項、保單費用及收費），請參閱本公司繕發的相關銷售文件，包括產品小冊子、保險利益說明及保單文件及條款。如有任何查詢，請聯絡您的專業理財顧問。

註：

<sup>1</sup>於美國地區所招致的醫療費用，其 1) 基本保障下之保障項目將根據標準計劃條款及保障的相應賠償限額賠償及 2) 額外保障下的保障將不獲賠償。此外，於美國所接受的身體檢查服務將不會獲得賠償。詳情請參閱非凡守護靈活自願醫保的保單條款及保障。

<sup>2</sup>詳情請參閱非凡守護靈活自願醫保的保單條款及保障。

<sup>3</sup>除非另有註明，同一項目的合資格費用 或受保障之費用不可獲上述表中多於一個保障項目的賠償。

<sup>4</sup>全數賠償是指不設分項賠償限額。應支付的保障將受限於每年保障限額及器官移植手術總保障限額(如適用)。

<sup>5</sup>本公司有權要求有關書面建議的證明，例如轉介信或由主診醫生或註冊醫生 在索償申請表內提供的陳述。

<sup>6</sup>手術表請參閱中銀人壽標準自願醫保的保單條款及保障。

<sup>7</sup>此百分比適用於外科醫生費實際賠償的金額或根據手術分類下外科醫生費的保障限額，以較低者為準。

<sup>8</sup>檢測只包括電腦斷層掃描（“CT” 掃描）、磁力共振掃描（“MRI” 掃描）、正電子放射斷層掃描（“PET” 掃描）、PET - CT 組合及 PET - MRI 組合。

<sup>9</sup>共同保險是指保單持有人在支付每個保單年度的自付費後(如有)，必須按比率分擔的合資格費用。為免存疑，共同保險並非指在實際費用超出條款及保障賠償限額的情況下，保單持有人需支付的任何差額。

<sup>10</sup>治療只包括放射性治療、化療、標靶治療、免疫治療及荷爾蒙治療。

<sup>11</sup>本保障將賠償受保人於專科醫生建議下，在香港境內住院接受精神科治療所收取的合資格費用。

<sup>12</sup>若受保人在保單生效日起 1 年內自殺身亡，無論自殺時精神是健全或錯亂與否，恩恤身故賠償將不會作出任何恩恤身故賠償。

<sup>13</sup>其他服務並不屬自願醫保認可產品的一部分。本公司委任保柏（亞洲）有限公司（「保柏」）去提供及安排所有其他服務，隨後可能由保柏所選擇的第三方服務供應商提供及其他服務並非保證續保。本公司亦將不會就服務提供者的行為、疏忽或失誤負上任何責任。本公司保留權利修改、暫停或終止其他服務，更換此服務提供者，以及隨時修訂有關條款及細則而毋須另行通知。若您不希望獲得其他服務，請透過書面通知本公司。