

CTF Life
周大福人壽

「世逸」

特級醫療保障計劃

健康+ 系列



閱覽電子版





「世逸」特級醫療保障計劃

一個決定讓您一世安逸。周大福人壽保險有限公司(「周大福人壽」/「我們」)推出「世逸」特級醫療保障計劃(「世逸」/「本計劃」)，提供一站式環球醫療保障方案，配合環球頂尖的醫療配套及支援服務，讓您無論在香港以至到海外就醫，也能輕鬆獲享先進的優質治療。一個決定、一份可靠而優質的終身醫療保障，能讓您無憂無慮擁有自主人生。

一站式環球醫療保障方案



治療前

- ✓ 尚逸醫療網絡及24小時醫療熱線*
- ✓ 中西醫國內癌症治療及專案管理服務*
- ✓ 住院及手術前門診諮詢
- ✓ 可賠償金額估算服務*
- ✓ 預先批核及醫保直付服務*
- ✓ 第二醫療意見服務*
- ✓ 國內陪診及VIP通道服務*



進行治療

- ✓ 全面住院及手術賠償
- ✓ 癌症護理(包括特許藥物賠償及5年監察期)



治療後

- ✓ 出院及手術後門診諮詢
- ✓ 中醫治療
- ✓ 出院後輔助治療及復康
- ✓ 手術後家中看護
- ✓ 中風及心臟病復康
- ✓ 家護轉介服務*



保障

- ✓ 新生嬰兒現金獎賞
- ✓ 癌症護理之直系親屬基因檢測
- ✓ 每年自付額無索償折扣
- ✓ 免費健康檢查服務

*有關項目屬於醫療增值服務，並非構成本計劃之一部分，相關詳情請參閱本產品小冊子註18。

特高賠償限額 讓您全然無憂

保證續保^{1,2}

「世逸」特級醫療保障計劃為您提供**高達1億4千萬港元**的個人終身賠償限額³。本計劃保證您的續保資格不會因您的健康狀況或索償紀錄而受影響，讓您**每年續保最長至128歲**¹，毋須為人生之醫療保障再費周章。

多項選擇 靈活切合需要

本計劃特設**3個不同保障地區**，覆蓋亞洲至全球，並提供**4種每年自付額**以供選擇⁴，配合您的預算。您更可按個人需要選擇附加門診、牙科⁵及產科保障⁶，一份保單，多重守護。

此外，您的保障需要或會隨著不同的人生階段而改變，您可於受保人年屆50、55、60或65歲當日的或緊接其後的保單週年日前31日內，不論健康狀況如何亦享有以下選擇，而毋須進一步提交受保人的可保證明^{7,8}，於退休時輕鬆獲享適切的醫療保障：

- 於指定年齡轉換保險計劃權益⁷
- 降低每年自付額權益(不適用於每年自付額為0的計劃)⁸
- 於指定年齡升級保障地區權益⁸

保障周全 讓您享有先進的優質治療

全面住院及手術賠償

「世逸」為您送上全面的醫療保障。保障項目包括住房及膳食費、每日醫生巡房費、住院雜費及門診手術費等，均可獲全面受保⁹。此外，我們亦會賠償住院前及出院後、手術前後的門診諮詢及藥物之費用，以及多項出院後輔助治療及復康之醫療開支。

重疾優越保障

- **癌症** — 不少海外的優質藥物均需時在香港註冊。假若受保人不幸確診癌症，在治療期間需要使用尚沒有於香港衛生署註冊的藥物，只要受保人的主診癌症專科醫生處方，並得到香港衛生署的特別批准，「世逸」便會提供**高達80萬港元之特許藥物賠償**⁹，即使身在香港，亦可讓您獲得外地最合適的先進藥物作治療。 **首創***

另外，癌症治療(包括化學治療、荷爾蒙治療、放射治療、標靶治療、免疫治療及質子治療等)及透過癌症基因分析以助辨識合適治療之實際費用亦可獲全面受保⁹。此外，本計劃的監察期長達至完成積極治療後的5年，期間就為監察受保人在醫生監督下完成癌症積極治療後的反應及康復進度而進行的諮詢、化驗及診斷測試所產生的實際費用亦可獲得全面受保⁹。

如受保人不幸確診癌症，本計劃更會為其直系親屬¹⁰提供癌症基因檢測¹¹賠償高達5,000港元，讓摯愛多一份安心。

- **中風及心臟病** — 本計劃同時就中風及心臟病提供復康賠償，涵蓋脊椎治療、物理治療、語言治療或心臟科醫生提供的輔助治療，甚至是職業治療師所處方的家居設備提升，讓您專注於復康過程，毋須為醫療費用擔心。

*「首創」項目於2018年1月以市場同類型人壽保險公司醫療保險計劃作比較，為周大福人壽首創。

⁹有關保障項目須受限於個人終身賠償限額、每年限額及每年自付額等，詳情請參閱保障表及附加保障保障表及保單文件。

新父母賠償

- **新生嬰兒現金獎賞**¹² — 我們誠意送上3,000港元之現金獎賞，以祝賀受保人新生嬰兒的誕生。
- **妊娠併發症**¹³ — 如受保人不幸患上本計劃涵蓋的妊娠併發症，其實際治療及醫生諮詢費用均獲賠償。
- **新生早產嬰兒深切治療病房現金津貼**¹⁴ — 若受保人的早產嬰兒¹⁴於出生時需要留在深切治療病房，就可獲取現金津貼。

每年自付額無索償折扣^{15,16}

如受保人在連續兩個有效的保單年度內沒有已付或應付生存賠償，即可在下一個保單年度享有每年自付額10%的折扣。有關折扣以原有每年自付額計算。在符合上述所講的條件下，您即可於每兩個保單年度獲享有關折扣一次。**累積折扣可高達100%**，即每年自付額最多可調低至0。如在一個保單年度有已付或應付生存賠償，有關折扣將於下一個保單年度重設至0%。

以下保障項目將不會影響每年自付額無索償折扣：

- 門診手術費
- 住院現金
- 門診手術現金津貼
- 新生嬰兒現金獎賞¹²
- 新生早產嬰兒深切治療病房現金津貼¹⁴
- 免費健康檢查服務¹⁷

貼心守護 提供專業的醫療服務

免費健康檢查服務¹⁷

定期進行健康檢查可及早發現隱疾。為全面守護您的健康，於本計劃的第3個保單週年日及之後每3個保單年度，我們會提供一次免費健康檢查服務¹⁷，助您了解自己的身體狀況。

醫療增值服務¹⁸

為體貼您保障以外的醫療需要，此服務提供一站式醫療服務，包括：



尚逸醫療網絡及
24小時醫療熱線



中西醫國內癌症治療及
專案管理服務



可賠償金額估算服務



預先批核及
醫保直付服務



第二醫療意見服務



國內陪診及
VIP通道服務

有關醫療增值服務之詳情、條款及細則，請參閱周大福人壽網頁，或向您的理財顧問查詢。

免費環球緊急支援服務¹⁸

無論您身處何地，都可以獲得24小時免費環球緊急支援服務。服務包括安排及支付緊急醫療撤離或遣返、遺體運送及親友探訪等，隨時為您提供支援。

如有查詢，請聯絡您的理財顧問 / 致電周大福人壽客戶服務熱線2866 8898、策略夥伴服務熱線3192 8333或卓越金融業務服務熱線3192 8388。

計劃一覽表

基本資料					
	主要保障		自選附加保障		
	以基本計劃形式投保	以附加保障形式投保(附加於指定基本計劃)	附加門診保障	附加牙科保障 ⁵	附加產科保障 ⁶
續發年齡	初生15日至75歲		初生15日至70歲		18至45歲
保障期	至128歲	至128歲	至75歲		至50歲
		或至其附加於之指定基本計劃的計劃期滿日(以較早者為準)			
保單貨幣	港元	港元 / 美元			
繳費模式	月繳 / 半年繳 / 年繳				
產品主要性質	醫療保障計劃(實報實銷)				
產品主要目的	提供住院期間的實報實銷醫療費用				

保障表

主要保障 ^{15, 19}	最高限額(港元) ⁸		
保障地區 ²⁰	全球 ²¹	全球 (不包括美國)	亞洲
<ul style="list-style-type: none"> 因非意外 / 非急症引起的(A)生存賠償 因意外 / 急症引起的(A)生存賠償 		全球	
(A)生存賠償^{16, 19}			
住房級別 ^{+, 22}	標準私家房		香港、澳門、澳洲及新西蘭境內： 半私家房
			香港、澳門、澳洲及新西蘭除外： 標準私家房
每年限額	40,000,000		30,000,000
個人終身賠償限額	140,000,000		65,000,000
每年自付額	0	0 / 18,000 / 38,000 / 68,000	
I. 住院賠償²³			
1. 住房及膳食費	全面受保		
2. 深切治療病房費 [®]			
3. 每日醫生巡房費			
4. 住院病人專科醫生診費 [®]			
5. 住院雜費			
6. 陪伴附加床位費 ²⁴			
7. 私家看護費 ^{®25}	全面受保	全面受保 (每保單年度最多60日)	
II. 手術賠償			
1. 住院病人手術費	全面受保		
2. 麻醉師費			
3. 手術室費			
4. 門診手術費			

主要保障 ^{15,19}	最高限額(港元) ⁸	
5. 醫療器械		
a. 指定項目 起搏器 / 經皮冠狀動脈腔內成形術的支架 / 眼內人造晶體 / 人工心臟瓣膜 / 金屬或人工關節置換 / 人工韌帶置換或骨間植入 / 人工椎間盤	全面受保	
b. 非指定項目(以終身計) 保障項目II第5a項以外的人工裝置	200,000	
6. 重建手術²⁶		
a. 手術(以每個保單年度計) ^{@27}	500,000	300,000
b. 裝置 / 物料(以終身計)	200,000	
III. 住院前後及手術前後賠償		
1. 住院前及手術前的賠償 於住院 / 門診手術前30日內的相關門診諮詢、診斷測試及及每次門診諮詢時獲處方最多30日的西藥	全面受保 (每日最多一次)	
2. 住院後及手術後的賠償 於出院 / 門診手術後120日內的相關門診諮詢、診斷測試及每次門診諮詢時獲處方最多30日的西藥	全面受保 (每日最多一次)	
3. 中醫治療(每次) ²⁶ 於出院 / 門診手術後120日內的相關中醫門診諮詢及處方中藥, 須由註冊中醫師處方	1,600	600
	(每日最多一次, 每保單年度最多30次)	
4. 手術後家中看護 ^{@25} 於出院 / 門診手術後200日內	全面受保 (每保單年度最多200日)	
5. 出院後輔助治療 ^{@(每次)^{26,28}} 於出院 / 門診手術後100日內的相關輔助治療, 即脊椎治療師、物理治療師、語言治療師或職業治療師諮詢	1,500	1,200
	(每日最多一次)	
	50,000	30,000
	(每保單年度最高限額)	
6. 復康 ^{@26} (以每個保單年度計) 於出院後90日內入住復康中心及接受復康治療	200,000	100,000
7. 善終服務 ^{@(以終身計)^{26,29}}	200,000	100,000
IV. 關愛賠償		
1. 先進診斷掃描(住院或門診) ³⁰	全面受保	
2. 中風及心臟病復康(適用於出院後)		
a. 家居設備提升 ^{@(以終身計)} 由職業治療師所處方的家居設備提升, 如加寬走廊、調整浴室設施及添置專用的傢俱等	80,000	60,000
b. 脊椎治療師 / 物理治療師 / 語言治療師 / 職業治療師 ^{@26,31} 諮詢及治療	每次1,000 (每日最多一次, 每保單年度最多30次) / 120,000 (以終身計)	
c. 神經科醫生 / 心臟科醫生 / 神經外科醫生 ^{@26,31} 諮詢、治療及處方西藥		
d. 註冊中醫師 ^{26,31} 諮詢、治療及處方藥物		
e. 傷殘津貼(每月) ³² 如連續傷殘超過6個月	8,000	6,000
	(以終身計, 最多24個月)	

主要保障 ^{15,19}	最高限額(港元) ⁸		
3. 癌症護理			
a. 諮詢、藥物和診斷測試 諮詢及接受診斷測試以研究及確診受保人患上癌症，及於諮詢時獲處方的西藥	全面受保		
b. 癌症治療 [®] 癌症積極治療，包括但不限於化學治療、荷爾蒙治療、放射治療、標靶治療、免疫療法及質子治療			
c. 癌症基因分析 [®] 幫助辨識有效的癌症治療和為其制定醫療管理的一項醫學檢測			
d. 監察 完成積極治療後最長可達至5年，涵蓋諮詢、化驗室檢驗及診斷測試費用			
e. 特許藥物 [®] (以每個癌症計) ⁹	800,000	500,000	
f. 直系親屬基因檢測 ¹¹ (以每個癌症、每位直系親屬計)為直系親屬 ¹⁰ 提供癌症基因檢測	5,000	3,000	
		最多2位直系親屬 ¹⁰	
4. 腎臟透析^{®,33}			
全面受保			
5. 人體免疫力缺乏病毒 / 愛滋病的治療(以終身計)^{26,34}			
1,000,000			
6. 住院精神疾病治療^{®,26,35}			
300,000		100,000	
7. 器官移植^{®,36} 包括在生捐贈者的醫療開支			
全面受保			
8. 住院現金			
a. 香港政府醫院(每日) ³⁷ ；或	2,000	1,200	
		(每保單年度最多60日)	
b. 低於計劃指定住房級別的病房(每日)；或	2,000	1,200	
		(每保單年度最多60日)	
c. 深切治療病房(每日)	2,000	1,200	
		(每保單年度最多60日)	
9. 門診手術現金津貼 保障項目II第4項亦為同一手術作出賠償時適用	3,000	1,800	
		(每保單年度最多一項手術)	
V. 新父母賠償			
1. 新生嬰兒現金獎賞 ¹² (以每個新生嬰兒計)			
		3,000	
2. 妊娠併發症 ^{®,13}			
全面受保			
3. 新生早產嬰兒深切治療病房現金津貼 ¹⁴ (每日)			
2,000		1,200	
		每個新生早產嬰兒計最多10天	

主要保障 ^{15,19}	最高限額(港元) ^{&}	
VI. 緊急治療賠償(只限意外)		
1. 由意外引起緊急門診治療 ³⁸	全面受保	
2. 由意外引起緊急牙科治療 ³⁹		
(B) 恩恤身故賠償	150,000	100,000
(C) 器官捐贈者額外身故津貼 ⁴⁰	150,000	100,000
(D) 特別權益		
1. 嚴重都市疾病豁免每年自付額(如適用) 就癌症、中風或心臟病而導致住院之醫療費用	豁免與該疾病相關的所有保障的每年自付額	
2. 於指定年齡轉換保險計劃權益 ⁷ (如適用)	於受保人50、55、60或65歲當日的 或緊接其後的保單週年日前31日申請 ⁷	
3. 降低每年自付額權益 (不適用於每年自付額為0的計劃) ⁸	於受保人50、55、60或65歲當日的 或緊接其後的保單週年日前31日申請 ⁸	
4. 於指定年齡升級保障地區權益 ⁸ (如適用)	於受保人50、55、60或65歲當日的 或緊接其後的保單週年日前31日申請 ⁸	
5. 每年自付額無索償折扣(如適用) ^{15,16} 連續兩年沒有索償	可獲10%的每年自付額折扣(每兩個保單年度獲享有關折扣一次)， 可累積至每年自付額之100%	
6. 免費環球緊急支援服務 ¹⁸ 包括但不限於以下安排及支付項目： • 緊急醫療撤離 / 遣返 • 遺體運送返其母國或通常居住國 • 親友探訪 • 護送孩童返其母國或通常居住國	8,000,000 (每一事件)	
7. 免費健康檢查服務 ¹⁷	於保單的第3個保單週年日及之後每3個保單年度 可獲一次免費健康檢查服務	

& 如需要美元保障表，請聯絡您的理財顧問。

+ 如住房級別與計劃指定之級別不同，保障賠償會有所改變。詳情請參考備註22。

® 須由註冊醫生書面建議。

附加保障保障表

附加保障 ⁴¹	最高限額(港元) ^{&}
保障地區 ^{20,21}	只限亞洲
1. 附加門診保障 ^{*,1,41,42} (以每保單年度計)	
1. 門診諮詢 ⁴³ 包括諮詢費及處方最多30日西藥	全面受保 (每日1次諮詢，每保單年度最多50次)
2. 輔助服務 ^{®,44} 註冊中醫師 / 脊椎治療師 / 物理治療師	10,000 (每日1次諮詢)
3. 精神疾病治療	20,000 (每日最多1次，每保單年度最多15次)
4. 化驗及診斷掃描 [®]	全面受保
5. 處方藥物 [®]	100,000
6. 健康檢查及接種疫苗 ⁴⁵	4,000 (1次健康檢查及1個接種疫苗)

附加保障	最高限額(港元) ^{&}
II. 附加牙科保障^{*,1,5,41,42}(以每保單年度計)	
1. 常規牙科治療	
a. 補牙	7,600
b. 脫牙(移除智慧齒或阻生齒則除外)	
c. X光(包括全口牙科X光)	
d. 內鑲及外鑲(金填料則除外)	
e. 膿瘡排放	
f. 齒根管治療	
g. 牙周手術(整形目的則除外)	
h. 常規牙科治療(每保單年度最多一次)	
i. 洗牙(每保單年度最多一次)	
2. 主要修復治療	
a. 移除智慧齒或阻生齒	14,400
b. 新置或修復牙托	
c. 新置或修復牙冠(金牙冠則除外)	
d. 新置或修復牙橋(金牙橋則除外)	
e. 植齒	
f. 齒尖或齒邊修復	
g. 齒根尖切除術	
h. 矯齒治療	
III. 附加產科保障^{*,1,6,41,42}(以每次懷孕計)	
1. 自然分娩 ²⁶	
a. 產前檢查	50,000
b. 產後檢查	
c. 自然分娩	
2. 剖腹生產 ²⁶	
a. 產前檢查	100,000
b. 產後檢查	
c. 剖腹生產	

[&] 如需要美元保障表，請聯絡您的理財顧問。

⁺ 受制於「世逸」特級醫療保障計劃中保障表規定的每年限額及個人終身賠償限額。

[®] 須由註冊醫生書面建議。

本文件的產品資料不包含本計劃(包括自選附加保障)保障的完整條款，有關完整條款載於保單文件中。

本計劃可作為獨立保單而毋須捆綁式地與其他種類的保險產品一併購買。敬請務須參閱有關本計劃(包括自選附加保障)保障之主要產品推銷刊物、保單條款及由閣下的持牌保險中介人所陳述之說明文件以全面了解關於以上定義、收費、產品特點、不保事項及賠償給付條件等之詳情及完整條款及細則。

註：

- 當本計劃仍然有效，在符合本計劃的所有條款及條件及在本計劃仍可被續保的情況下及符合註2的要求，我們就保證您能於計劃一覽表所列的保障期內每年續保「世逸」特級醫療保障計劃(包括自選附加保障)。為免存疑，附加門診保障、附加牙科保障及附加產科保障將於「世逸」特級醫療保障計劃終止時一同終止。
- 若受保人轉換其居住地又或轉換職業或職務，須不遲於轉換後1個月以書面方式通知我們。若受保人轉換其居住地，我們保留根據我們指定的當時現行保費率於緊接轉換居住地當日的保單週年日調整保費的權利。若受保人轉換職業或職務，(1)為我們當時界定為不可承保者(您有權隨時向我們查詢該分類級別)，我們保留終止本計劃的權利，並按比例退回剩餘保費；或(2)為我們當時界定為比在投保書中陳述的或向我們最後申報的職業或職務較危險的職業或職務，我們保留權利根據當時由我們指定的保費率調整保費(您有權隨時向我們查詢該分類級別及保費調整規則/基礎)，及收取從受保人轉換職業或職務的日期起計的保費差額。
- 不適用於保障地區為亞洲的計劃。
- 只適用於保障地區為全球(不包括美國)及亞洲的計劃。
- 如要投保附加牙科保障，必須同時投保附加門診保障。
- 如要投保附加產科保障，必須同時投保附加門診保障及附加牙科保障。
- 當本計劃已生效至少3年並符合我們當時通行規則的情況下，則可在受保人年滿50、55、60或65歲當日的或緊接其後的保單週年日，申請將本計劃轉換至當時由我們可提供的指定醫療計劃，惟必須在相關的保單週年日前31日內，以我們指定的表格提出書面申請而無須進一步提交受保人可保證明。我們一旦批准書面要求，本計劃將被自動終止及不能復效。新的指定醫療計劃之保費金額將以受保人轉換計劃時之已屆年齡及按當時我們所定的現行保費率計算而決定。詳情請參閱保單條款。
- 在符合我們當時通行規則的情況下，可於受保人年滿50、55、60或65歲當日的或緊接其後的保單週年日前31日內以我們指定的表格提出此項申請而無須提交受保人可保證明，惟保費金額將有所變動。受保人終身只可行使降低每年自付額權益(不適用於每年自付額為0的計劃)及於指定年齡升級保障地區權益各1次，一經行使便不可撤銷。於指定年齡升級保障地區權益只適用於本計劃已生效至少3年及受保人於申請此權益時的居住地與本計劃保單的保障表內指明的保障地區不同。
- 特許藥物須為已獲美國、歐洲或日本的藥劑製品監管機構批准及註冊之藥物，且未有於香港衛生署註冊並獲香港衛生署發出的進口許可證表格三由美國/歐洲/日本進口(視情況而定)香港以治療受保人的癌症及為受保人所服用。藥物須對治療受保人的癌症有醫療必要；並經由香港註冊、負責該癌症治療及受保人的持續醫療管理之主診癌症專科醫生處方、確認和記錄其根據美國/歐洲/日本(視情況而定)的監管要求就用途和劑量、次數和持續服用時間而言於臨床上為合適的。除非您在向香港衛生署申請進口許可證表格前三已獲得我們的准許，否則我們將不給付任何賠償。
- 直系親屬指受保人的合法配偶或其子女或其父母。
- 我們將就受保人直系親屬因受保人確診患上癌症後所進行的基因檢測的實際費用作出賠償，但不超過其合理及慣常費用。該基因檢測必須由受保人確診患上癌症當日起1年內進行，並以保障表內所指定以每個癌症計的每人最高限額及最多的直系親屬人數為限。
- 我們將在本計劃生效日期或復效日期(以較後者為準)後的12個月後所出生的每一個受保人子女給付本現金獎賞。
- 我們將就受保人因涵蓋的妊娠併發症而住院並在醫院進行由其主診醫生書面建議為有醫療必要的手術所產生的實際費用作出賠償，但不超過其合理及慣常費用，惟確切日期必須在本計劃生效日期或復效日期(以較後者為準)後的12個月後。一旦此項賠償獲給付，本計劃不會再就該相同住院給付保障表內的所有其他生存賠償。
- 於本計劃生效日期或復效日期(以較後者為準)後的12個月後，若受保人的子女在妊娠期32週前出生並於出生時入住深切治療病房，我們將就該子女每日入住深切治療病房給付新生早產嬰兒深切治療病房現金津貼，惟受制於保障表指明的最多賠償公曆日數。
- 如您為受保人就兩個不同日期的支出分別提出生存賠償索償，而後一項的索償先通知我們，致使我們在為其給付生存賠償時已應用了每年自付額無索償折扣，而該折扣是我們若早知存在早一項索償便不會給予的(「不合適的每年自付額無索償折扣」)，我們將會在為前一項索償給付任何賠償前，先從中扣減任何因應用了該不合適的每年自付額無索償折扣而已給付的超額賠償金。為免存疑，若住院或進住的開始日期與終止日期處於不同的保單年度，則應以該開始日期所處的保單年度之每年自付額及每年限額為計算基準，以計算該住院或進住應給付的所有賠償，此適用於任何生存賠償之索償。
- 除了傷殘津貼、住院現金、門診手術現金津貼、新生嬰兒現金獎賞和新生早產嬰兒深切治療病房現金津貼外，一項生存賠償的金額應相等於從已由受保人或已替受保人支付的實際收費(但不得超過其合理及慣常費用)扣除以下較高者得出的金額：(一)每年自付額(如有)；(二)實際根據任何政府、公司或其他保險公司依照有關法例、醫療計劃或保險計劃支付之賠償，並由我們滿意的醫療證據核實副本證明(「補償金」)。當以上公式得出負數，生存賠償將不獲給付。不論生存賠償是否應獲給付，我們將從相關保單年度之每年自付額(如有)扣除(一)補償金的金額(如有)及(二)已由受保人或已替受保人支付的實際收費和補償金的差額(如有)。在任何情況下，相關保單年度之每年自付額(如有)不會被扣減至低於0。
- 「免費健康檢查服務」由我們指定的第三方服務提供者安排及執行，並於我們指定之醫務診所進行。我們保留終止或修改相關服務的權利而毋須事先通知及將不會就第三方服務提供者所提供的服務負上任何責任。「免費健康檢查服務」的健康檢查服務範圍由我們於提供免費健康檢查服務當時全權決定。「免費健康檢查服務」指保單持有人毋須為本計劃所提供之指定健康檢查服務付上任何費用，如受保人自行進行指定服務以外的檢查服務，則需要自費。
- 醫療增值服務及免費環球緊急支援服務並非構成本計劃的一部分並由第三方服務供應商提供。周大福人壽保險有限公司保留修改醫療增值服務及免費環球緊急支援服務詳情、條款及細則之權利而毋須事先通知及將不會就第三方服務供應商所提供的服務負上任何責任。此等服務毋須額外保費。有關醫療增值服務之詳情、條款及細則，請參閱周大福人壽網頁，或向您的理財顧問查詢。
- 針對主要保障項目(A)-VI(保障表內保障項目IV第2e項、IV第8-9項及V第1、3項除外)及附加保障的索償均須符合「合理及慣常」的原則，有關「合理及慣常」的定義，見重要提示第7點。
- 除因意外或急症外，本計劃(包括自選附加保障)將不會就任何發生於保障地區以外的住院或進住、手術、醫療診治、諮詢、檢查及/或服務給付生存賠償/門診/牙科/產科賠償。
亞洲指阿富汗、孟加拉、不丹、汶萊、柬埔寨、中國、香港、印度、印尼、日本、哈薩克、吉爾吉斯、老撾、澳門、馬來西亞、馬爾代夫、蒙古、緬甸、尼泊爾、北韓、巴基斯坦、菲律賓、新加坡、南韓、斯里蘭卡、台灣、塔吉克、泰國、東帝汶、土庫曼、烏茲別克、澳洲、新西蘭及越南。
全球(不包括美國)指全球各地，但不包括美國及美國本土外小島嶼。全球指全球各地。
- 在以下的情況，我們將把生存賠償的應付金額降低至原有賠償金額的60%：(i)受保人在美國開始住院/進住、接受醫學治療及/或服務時於過去12個月內已於美國居住達183個公曆日或以上；或(ii)若受保人於美國之任何住院/進住或接受門診手術前沒有獲我們預先批核(因意外或急症除外)。我們必須在住院/進住或接受門診手術前不少於兩星期前收受所有所需文件及書面證明，否則不會考慮預先批核的申請。
- 如受保人在不論自願或非自願的情況下入住高於其計劃指定住房級別的病房，我們將把賠償的應付金額降低，詳情如下：

本計劃指定住房級別	實際入住之住房級別	賠償的應付金額降低至原有賠償金額的
「全球」/「全球(不包括美國)」/「亞洲」(香港、澳門、澳洲及新西蘭除外)指定之標準私家房	標準私家房以上	25%
	半私家房以上並至標準私家房	50%
「亞洲」(香港、澳門、澳洲及新西蘭境內)指定之半私家房	標準私家房以上	25%

- (只適用於非香港居民受保人)住院賠償只保障在中華人民共和國境內(香港及澳門除外)由獲中華人民共和國政府評定為三級甲等的醫院或在由我們

- 不時釐定的批准的醫院名單內的醫院(獲批准的醫院名單按保單持有人要求提供)進行或由其提供的確診的任何疾病或受傷及 / 或進行的任何住院、諮詢、測試、治療、手術及護理服務及購買 / 租借的任何醫療裝置。
24. 只限陪伴受保人的一位人士的一張住院陪床。
 25. 此項賠償只限於在任何時段由一位註冊或畢業護士提供的護理服務。
 26. 一旦此醫療程序賠償獲給付，我們將不會就同一醫療程序給付本計劃內任何其他生存賠償。
 27. 若我們就一項受傷給付住院病人手術費或門診手術費的賠償，我們將就意外發生日期起計12個月內就該意外而須進行重建手術而產生的實際費用作出賠償。若我們就一項疾病給付住院病人手術費或門診手術費的賠償，並且受保人須進行乳房切除手術(單邊或兩邊乳房)，我們將就受保人由乳房切除手術當日起計12個月內重建乳房而產生的實際費用作出賠償。
 28. 受保人每天只可選擇向脊椎治療師、物理治療師、語言治療師或職業治療師中任何一類作出諮詢。
 29. 若受保人被確診並證明由該確診及證明日起計，壽命只餘下不超過12個月，我們將就受保人進住註冊善終院舍並接受院舍的護理服務的實際費用作出賠償，但不超過其合理及慣常費用。此項賠償只限受保人一生內給付一次。
 30. 只限於超聲波心動圖(ECHO)，磁力共振造影(MRI)，電腦斷層掃描(CT掃描)及正電子發射斷層掃描(PET掃描)。
 31. 受保人每天只可選擇向脊椎治療師、物理治療師、語言治療師、職業治療師、神經外科醫生、神經科醫生、心臟科醫生或中醫中任何一類作出諮詢。
 32. 若受保人因中風或心臟病而(i)由確診日起持續最少6個月不能完成日常活動的其中3項或以上活動(「合資格傷殘」)及(ii)於合資格傷殘期間居住於醫院以外的地方，我們將給付本津貼。
 33. 只限受保人患上慢性及不可逆轉之腎功能衰竭而須要長期接受定期透析。
 34. 若受保人因疾病或受傷住院，我們將就受保人在住院期間因有醫療必要而進行人體免疫力缺乏病毒(HIV)感染(包括愛滋病)的治療的實際費用作出賠償，但不超過其合理及慣常費用。受保人只能在保單生效起計連續5個保單年度後首次出現人體免疫力缺乏病毒(HIV)感染(包括愛滋病)的徵狀才會獲得此項賠償。此項賠償只限受保人一生內給付一次，賠償以保障表內所指定以終身計的最高限額為限。
 35. 有關疾病的確診日期必須在保單生效日期或保單復效日(以較後者為準)起計的12個月後。
 36. 器官移植保障只能在本計劃生效起計無間斷的一個保單年度後，受保人進行指定器官移植手術方能獲得賠償。我們將就受保人在住院期間在醫院接受有醫療必要的心臟、腎臟、肝臟、肺、胰腺、骨髓移植或用於治療造血功能損害或造血系統惡性腫瘤而進行的造血幹細胞移植的手術的實際費用作出不少於其合理及慣常費用的賠償。該手術須由受保人的主診醫生用書面形式建議，所接受的器官也必須是經合法認定及核實的捐贈所獲取。我們亦就在生捐贈者住院及在醫院進行移植器官 / 骨髓 / 造血幹細胞手術所產生的合理及慣常之實際費用作出不少於其合理及慣常費用的賠償。此賠償不包括非按照移植器官的手術地點之法例合法獲得的任何器官及運送器官以進行器官移植之費用。一旦此項賠償獲給付，本計劃不會再就該器官移植給付保障表內所有其他生存賠償。
 37. 該住院期間產生的收費不可多於香港醫院管理局對於符合資格人士不時規定的公眾收費。
 38. 若受保人受傷，並於意外受傷發生後24小時內在醫院門診部以門診身份接受治療，我們將就受保人因緊急治療或在醫院進行的程序所產生的實際費用作出賠償，但不超過其合理及慣常費用。
 39. 我們將就受保人純粹因受傷而令其健全天然牙齒須接受的由意外引起緊急牙科治療的實際費用作出賠償，惟該治療必須於意外發生30公曆日內在合法註冊之牙醫診所或醫院進行。此項賠償受制於特定不保事項。
 40. 如受保人的主要器官在受保人死後於香港被捐贈並移植給他人，我們將向受益人給付載於本計劃的保障表內的器官捐贈者額外身故津貼。此保障只給付1次，不論該次器官捐贈涉及多少器官。有關主要器官的定義，請參閱保單條款。
 41. 只適用於持香港身份證並居住於香港的客戶，並只可附加於每年自付額為0及指定保障地區的計劃。
 42. 我們將不會就保障地區以外的任何住院、手術、諮詢、診治、檢查、服務給付賠償及 / 或牙科治療賠償。若根據任何法例或其他門診/產科/牙科保險或其他保單下已獲給付或應獲任何住院、手術、諮詢、診治、檢查、服務賠償及 / 或牙科治療賠償，則除在乎合附加門診保障 / 附加產科保障 / 附加牙科保障所有其他條款的情況下及未獲該等法例或保險所保障或賠償的部份外，我們不會在附加門診保障 / 附加產科保障 / 附加牙科保障下給付任何該住院、手術、諮詢、診治、檢查、服務賠償及 / 或牙科治療賠償。在確定上述部份時，我們保留權利，以我們視為合適的方式將上述補償或賠償(不論已否分項列出)歸類以調整上述費用。
 43. 當本項保障已獲賠償，附加門診保障將不會就該諮詢及處方西藥給付任何其他賠償。
 44. 受保人每日只可選擇向中醫師(包括諮詢費及處方藥物)、脊椎治療師或物理治療師中任何一類作出諮詢。
 45. 我們將就受保人在計劃生效日期或任何復效日期(以較後者為準)後90個公曆日內接受每個保單年度1次健康檢查及1次接種疫苗的實際費用作出賠償。

「世逸」特級醫療保障計劃 — 基本計劃 / 附加保障年繳保費表^{1,2}(港元)

未來保費會受持續的醫療通脹及本計劃整體理賠情況影響。如有需要，我們會每年作出覆核及相應調整。下列保費為根據您現時實際年齡為本計劃應支付的首年保費，並不能視為實際未來所需支付的保費。我們會在續保生效日期的最少30日前書面通知保單持有人來年實際所需支付的保費。

保障地區	全球		全球 (不包括美國)			亞洲			
	0	0	18,000	38,000	68,000	0	18,000	38,000	68,000
年齡									
0 - 20	27,408	14,995	6,508	5,836	5,093	8,919	4,001	3,439	3,095
21	30,356	15,442	6,849	6,166	5,223	9,069	4,104	3,542	3,187
22	32,995	15,962	7,215	6,495	5,375	9,286	4,242	3,656	3,290
23	35,318	16,551	7,580	6,825	5,564	9,560	4,402	3,783	3,417
24	37,321	17,199	7,958	7,143	5,789	9,905	4,585	3,932	3,542
25	39,008	17,930	8,346	7,474	6,048	10,306	4,803	4,093	3,691
26	40,376	18,732	8,748	7,792	6,342	10,776	5,044	4,264	3,852
27	41,436	19,592	9,159	8,122	6,661	11,315	5,319	4,459	4,025
28	42,179	20,536	9,573	8,440	7,015	11,910	5,618	4,678	4,207
29	42,604	21,537	10,009	8,759	7,403	12,576	5,949	4,895	4,402
30	42,710	22,622	10,444	9,077	7,828	13,298	6,305	5,136	4,608
31	43,994	23,447	10,692	9,348	8,086	13,757	6,489	5,308	4,746
32	45,456	24,249	10,893	9,584	8,312	14,170	6,637	5,457	4,860
33	47,095	25,004	11,033	9,820	8,500	14,536	6,752	5,594	4,975
34	48,910	25,723	11,116	10,032	8,653	14,858	6,821	5,720	5,067
35	50,913	26,405	11,141	10,221	8,783	15,133	6,855	5,835	5,136
36	51,951	26,511	11,328	10,374	8,805	15,189	6,935	5,926	5,193
37	52,788	26,618	11,541	10,516	8,841	15,259	7,016	5,984	5,251
38	53,425	26,724	11,764	10,622	8,865	15,316	7,085	6,042	5,286
39	53,861	26,830	12,012	10,715	8,901	15,385	7,142	6,076	5,296
40	54,097	26,937	12,271	10,775	8,924	15,441	7,200	6,088	5,308
41	55,347	27,455	12,696	11,187	9,265	15,958	7,429	6,317	5,515
42	56,808	28,116	13,191	11,706	9,726	16,623	7,715	6,614	5,777
43	58,470	28,917	13,757	12,330	10,280	17,437	8,060	6,970	6,098
44	60,333	29,860	14,382	13,049	10,939	18,399	8,448	7,383	6,489
45	62,408	30,933	15,077	13,875	11,706	19,524	8,897	7,865	6,924
46	63,786	32,289	15,597	14,346	12,118	20,108	9,263	8,127	7,177
47	65,060	33,845	16,103	14,759	12,496	20,623	9,630	8,357	7,417
48	66,251	35,577	16,586	15,125	12,826	21,059	10,009	8,552	7,623
49	67,335	37,499	17,057	15,442	13,097	21,425	10,397	8,724	7,818
50	68,325	39,609	17,517	15,714	13,333	21,712	10,788	8,862	7,979
51	70,966	41,283	18,166	16,162	13,722	22,366	11,177	9,183	8,219
52	74,102	42,933	18,874	16,633	14,123	23,087	11,567	9,550	8,471
53	77,721	44,571	19,628	17,140	14,548	23,879	11,968	9,951	8,735
54	81,823	46,186	20,441	17,670	14,995	24,751	12,369	10,397	9,011
55	86,409	47,778	21,313	18,225	15,467	25,691	12,770	10,879	9,298
56	90,181	49,535	22,433	19,392	16,409	26,998	13,298	11,406	9,779
57	94,001	51,339	23,683	20,784	17,507	28,476	13,859	11,968	10,330
58	97,867	53,189	25,051	22,386	18,791	30,128	14,467	12,576	10,960
59	101,781	55,076	26,536	24,214	20,240	31,949	15,120	13,229	11,658
60	105,754	57,008	28,151	26,265	21,856	33,945	15,820	13,917	12,427
61	113,745	62,514	30,685	28,516	23,906	37,189	17,368	15,144	13,436
62	123,106	69,221	33,608	30,968	26,230	40,961	19,237	16,577	14,581
63	133,833	77,167	36,921	33,644	28,799	45,259	21,415	18,215	15,855
64	145,940	86,314	40,634	36,520	31,628	50,098	23,914	20,074	17,254
65	159,426	96,688	44,726	39,621	34,717	55,462	26,723	22,126	18,778
66	171,850	103,774	47,767	41,931	36,921	58,844	28,718	23,788	20,291
67	184,854	110,574	50,714	44,113	39,008	61,917	30,643	25,461	21,874
68	198,410	117,094	53,567	46,175	40,965	64,679	32,501	27,135	23,536
69	212,532	123,330	56,324	48,120	42,803	67,133	34,299	28,819	25,290
70	227,221	129,282	58,989	49,946	44,524	69,277	36,042	30,517	27,112
71	238,279	136,025	61,912	52,635	46,576	72,923	37,968	32,064	28,466
72	249,136	142,675	64,812	55,381	48,592	76,579	39,872	33,590	29,806
73	259,804	149,241	67,689	58,176	50,561	80,259	41,763	35,103	31,124
74	270,260	155,724	70,530	61,040	52,494	83,961	43,632	36,582	32,420
75	280,527	162,114	73,335	63,963	54,392	87,687	45,489	38,048	33,704

「世逸」特級醫療保障計劃 — 基本計劃 / 附加保障年繳保費表^{1,2}(港元)

保障地區	全球		全球(不包括美國)			亞洲			
	0	0	18,000	38,000	68,000	0	18,000	38,000	68,000
計劃及每年自付額	0	0	18,000	38,000	68,000	0	18,000	38,000	68,000
年齡	以下保費只適用於續保 ³								
76	290,595	168,420	76,117	66,934	56,242	91,425	47,324	39,494	34,953
77	300,473	174,633	78,876	69,965	58,069	95,185	49,135	40,926	36,191
78	310,140	180,751	81,611	73,064	59,837	98,956	50,934	42,324	37,407
79	319,618	186,787	84,298	76,212	61,583	102,762	52,711	43,713	38,599
80	328,895	192,739	86,975	79,418	63,279	106,579	54,476	45,075	39,779
81	336,817	197,549	89,096	81,611	64,801	109,618	55,749	46,154	40,777
82	344,338	202,088	91,112	83,673	66,251	112,541	56,918	47,162	41,717
83	351,458	206,344	92,986	85,595	67,629	115,327	57,973	48,103	42,611
84	358,154	210,316	94,754	87,387	68,950	117,998	58,937	48,963	43,448
85	364,460	214,018	96,393	89,038	70,200	120,531	59,784	49,765	44,250
86	370,342	217,437	97,914	90,547	71,390	122,951	60,529	50,499	44,996
87	375,824	220,572	99,306	91,925	72,510	125,231	61,182	51,163	45,683
88	380,905	223,437	100,578	93,163	73,571	127,399	61,721	51,760	46,337
89	385,574	226,019	101,733	94,271	74,562	129,440	62,157	52,275	46,922
90	389,829	228,316	102,758	95,238	75,493	131,354	62,490	52,734	47,473
91	394,155	231,677	104,257	96,677	76,612	133,485	63,327	53,479	48,183
92	398,163	235,002	105,741	98,079	77,721	135,560	64,175	54,224	48,882
93	401,853	238,290	107,204	99,470	78,806	137,567	65,035	54,970	49,569
94	405,213	241,532	108,665	100,826	79,878	139,504	65,905	55,714	50,247
95	408,255	244,750	110,103	102,146	80,928	141,385	66,777	56,448	50,923
96	410,977	247,921	111,517	103,454	81,965	143,206	67,649	57,182	51,576
97	413,382	251,068	112,933	104,728	82,978	144,961	68,531	57,916	52,218
98	415,469	254,168	114,323	105,978	83,981	146,658	69,426	58,650	52,860
99	417,226	257,246	115,704	107,204	84,959	148,285	70,331	59,371	53,479
100	418,663	260,275	117,070	108,395	85,926	149,856	71,236	60,094	54,098
101	422,848	262,880	118,237	109,478	86,786	151,359	71,948	60,689	54,638
102	427,080	265,509	119,428	110,574	87,658	152,872	72,669	61,297	55,187
103	431,347	268,162	120,619	111,683	88,531	154,396	73,392	61,917	55,737
104	435,662	270,838	121,821	112,791	89,415	155,944	74,126	62,536	56,300
105	440,024	273,549	123,046	113,923	90,311	157,502	74,871	63,154	56,861
106	444,421	276,283	124,273	115,066	91,206	159,074	75,617	63,784	57,422
107	448,865	279,054	125,511	116,210	92,127	160,667	76,373	64,427	57,996
108	453,356	281,836	126,773	117,376	93,046	162,271	77,140	65,070	58,581
109	457,883	284,653	128,034	118,543	93,977	163,899	77,909	65,723	59,165
110	462,469	287,506	129,318	119,734	94,920	165,539	78,688	66,376	59,762
111	467,090	290,383	130,615	120,937	95,863	167,189	79,480	67,041	60,357
112	471,758	293,282	131,912	122,139	96,818	168,863	80,270	67,717	60,954
113	476,473	296,218	133,232	123,366	97,796	170,548	81,073	68,394	61,573
114	481,248	299,177	134,565	124,591	98,775	172,257	81,886	69,082	62,180
115	486,058	302,171	135,919	125,841	99,753	173,977	82,700	69,769	62,810
116	490,915	305,189	137,276	127,103	100,755	175,719	83,526	70,469	63,431
117	495,830	308,241	138,643	128,375	101,758	177,473	84,362	71,168	64,071
118	500,781	311,330	140,033	129,660	102,782	179,250	85,212	71,879	64,714
119	505,790	314,442	141,436	130,957	103,808	181,038	86,059	72,601	65,356
120	510,849	317,590	142,851	132,265	104,846	182,849	86,919	73,324	66,009
121	515,952	320,761	144,277	133,586	105,895	184,683	87,791	74,057	66,675
122	521,115	323,968	145,716	134,919	106,956	186,529	88,674	74,802	67,339
123	526,326	327,209	147,179	136,273	108,017	188,397	89,556	75,548	68,016
124	531,596	330,475	148,651	137,630	109,101	190,278	90,450	76,305	68,691
125	536,912	333,788	150,136	139,008	110,198	192,180	91,355	77,072	69,380
126	542,276	337,124	151,634	140,400	111,294	194,106	92,273	77,840	70,068
127	547,699	340,495	153,154	141,801	112,413	196,044	93,190	78,620	70,767

- 註：
- 續保保費將按照您當年的年歲根據當時適用之保費表釐定，保費為非保證。如有需要，我們會根據持續的醫療通脹及本計劃整體理賠情況作出覆核及相應調整。我們會在續保生效日期的最少30日前書面通知保單持有人來年實際所需支付的保費。我們在覆核時會考慮的因素包括但不限於本計劃所有保單的理賠成本及預期理賠支出，並反映醫療趨勢、醫療成本通脹和產品內容改動所帶來的變動。
 - 此年繳保費表只供參考，請向您的理財顧問查詢半年繳及月繳之詳情。
 - 當本計劃仍然有效，在符合本計劃的所有條款及條件及在本計劃仍可被續保的情況下及符合註2的要求，我們就保證您能於計劃一覽表所列的保障期內每年續保「世逸」特級醫療保障計劃(包括自選附加保障)，絕不會因您的健康狀況改變或過往之索償紀錄而影響續保資格。為免存疑，附加門診保障、附加牙科保障及附加產科保障將於「世逸」特級醫療保障計劃終止時一同終止。

生效日期：2024年11月23日

「世逸」特級醫療保障計劃 — 附加保障年繳保費表^{1,2}(美元)

未來保費會受持續的醫療通脹及本計劃整體理賠情況影響。如有需要，我們會每年作出覆核及相應調整。下列保費為根據您現時實際年齡為本計劃應支付的首年保費，並不能視為實際未來所需支付的保費。我們會在續保生效日期的最少30日前書面通知保單持有人來年實際所需支付的保費。

保障地區	全球		全球 (不包括美國)			亞洲			
	0	0	2,250	4,750	8,500	0	2,250	4,750	8,500
年齡									
0 - 20	3,426	1,874	814	730	637	1,115	500	430	387
21	3,795	1,930	856	771	653	1,134	513	443	398
22	4,124	1,995	902	812	672	1,161	530	457	411
23	4,415	2,069	948	853	696	1,195	550	473	427
24	4,665	2,150	995	893	724	1,238	573	492	443
25	4,876	2,241	1,043	934	756	1,288	600	512	461
26	5,047	2,342	1,094	974	793	1,347	631	533	482
27	5,180	2,449	1,145	1,015	833	1,414	665	557	503
28	5,272	2,567	1,197	1,055	877	1,489	702	585	526
29	5,326	2,692	1,251	1,095	925	1,572	744	612	550
30	5,339	2,828	1,306	1,135	979	1,662	788	642	576
31	5,499	2,931	1,337	1,169	1,011	1,720	811	664	593
32	5,682	3,031	1,362	1,198	1,039	1,771	830	682	608
33	5,887	3,126	1,379	1,228	1,063	1,817	844	699	622
34	6,114	3,215	1,390	1,254	1,082	1,857	853	715	633
35	6,364	3,301	1,393	1,278	1,098	1,892	857	729	642
36	6,494	3,314	1,416	1,297	1,101	1,899	867	741	649
37	6,599	3,327	1,443	1,315	1,105	1,907	877	748	656
38	6,678	3,341	1,471	1,328	1,108	1,915	886	755	661
39	6,733	3,354	1,502	1,339	1,113	1,923	893	760	662
40	6,762	3,367	1,534	1,347	1,116	1,930	900	761	664
41	6,918	3,432	1,587	1,398	1,158	1,995	929	790	689
42	7,101	3,515	1,649	1,463	1,216	2,078	964	827	722
43	7,309	3,615	1,720	1,541	1,285	2,180	1,008	871	762
44	7,542	3,733	1,798	1,631	1,367	2,300	1,056	923	811
45	7,801	3,867	1,885	1,734	1,463	2,441	1,112	983	866
46	7,973	4,036	1,950	1,793	1,515	2,514	1,158	1,016	897
47	8,133	4,231	2,013	1,845	1,562	2,578	1,204	1,045	927
48	8,281	4,447	2,073	1,891	1,603	2,632	1,251	1,069	953
49	8,417	4,687	2,132	1,930	1,637	2,678	1,300	1,091	977
50	8,541	4,951	2,190	1,964	1,667	2,714	1,349	1,108	997
51	8,871	5,160	2,271	2,020	1,715	2,796	1,397	1,148	1,027
52	9,263	5,367	2,359	2,079	1,765	2,886	1,446	1,194	1,059
53	9,715	5,571	2,454	2,143	1,819	2,985	1,496	1,244	1,092
54	10,228	5,773	2,555	2,209	1,874	3,094	1,546	1,300	1,126
55	10,801	5,972	2,664	2,278	1,933	3,211	1,596	1,360	1,162
56	11,273	6,192	2,804	2,424	2,051	3,375	1,662	1,426	1,222
57	11,750	6,417	2,960	2,598	2,188	3,560	1,732	1,496	1,291
58	12,233	6,649	3,131	2,798	2,349	3,766	1,808	1,572	1,370
59	12,723	6,885	3,317	3,027	2,530	3,994	1,890	1,654	1,457
60	13,219	7,126	3,519	3,283	2,732	4,243	1,978	1,740	1,553
61	14,218	7,814	3,836	3,565	2,988	4,649	2,171	1,893	1,680
62	15,388	8,653	4,201	3,871	3,279	5,120	2,405	2,072	1,823
63	16,729	9,646	4,615	4,206	3,600	5,657	2,677	2,277	1,982
64	18,243	10,789	5,079	4,565	3,954	6,262	2,989	2,509	2,157
65	19,928	12,086	5,591	4,953	4,340	6,933	3,340	2,766	2,347
66	21,481	12,972	5,971	5,241	4,615	7,356	3,590	2,974	2,536
67	23,107	13,822	6,339	5,514	4,876	7,740	3,830	3,183	2,734
68	24,801	14,637	6,696	5,772	5,121	8,085	4,063	3,392	2,942
69	26,567	15,416	7,041	6,015	5,350	8,392	4,287	3,602	3,161
70	28,403	16,160	7,374	6,243	5,566	8,660	4,505	3,815	3,389
71	29,785	17,003	7,739	6,579	5,822	9,115	4,746	4,008	3,558
72	31,142	17,834	8,102	6,923	6,074	9,572	4,984	4,199	3,726
73	32,476	18,655	8,461	7,272	6,320	10,032	5,220	4,388	3,891
74	33,783	19,466	8,816	7,630	6,562	10,495	5,454	4,573	4,053
75	35,066	20,264	9,167	7,995	6,799	10,961	5,686	4,756	4,213

「世逸」特級醫療保障計劃 — 附加保障年繳保費表^{1,2}(美元)

保障地區	全球		全球 (不包括美國)			亞洲			
計劃及每年自付額	0	0	2,250	4,750	8,500	0	2,250	4,750	8,500
年齡	以下保費只適用於續保 ³								
76	36,324	21,053	9,515	8,367	7,030	11,428	5,916	4,937	4,369
77	37,559	21,829	9,860	8,746	7,259	11,898	6,142	5,116	4,524
78	38,768	22,594	10,201	9,133	7,480	12,370	6,367	5,291	4,676
79	39,952	23,348	10,537	9,527	7,698	12,845	6,589	5,464	4,825
80	41,112	24,092	10,872	9,927	7,910	13,322	6,810	5,634	4,972
81	42,102	24,694	11,137	10,201	8,100	13,702	6,969	5,769	5,097
82	43,042	25,261	11,389	10,459	8,281	14,068	7,115	5,895	5,215
83	43,932	25,793	11,623	10,699	8,454	14,416	7,247	6,013	5,326
84	44,769	26,290	11,844	10,923	8,619	14,750	7,367	6,120	5,431
85	45,558	26,752	12,049	11,130	8,775	15,066	7,473	6,221	5,531
86	46,293	27,180	12,239	11,318	8,924	15,369	7,566	6,312	5,625
87	46,978	27,572	12,413	11,491	9,064	15,654	7,648	6,395	5,710
88	47,613	27,930	12,572	11,645	9,196	15,925	7,715	6,470	5,792
89	48,197	28,252	12,717	11,784	9,320	16,180	7,770	6,534	5,865
90	48,729	28,540	12,845	11,905	9,437	16,419	7,811	6,592	5,934
91	49,269	28,960	13,032	12,085	9,577	16,686	7,916	6,685	6,023
92	49,770	29,375	13,218	12,260	9,715	16,945	8,022	6,778	6,110
93	50,232	29,786	13,401	12,434	9,851	17,196	8,129	6,871	6,196
94	50,652	30,192	13,583	12,603	9,985	17,438	8,238	6,964	6,281
95	51,032	30,594	13,763	12,768	10,116	17,673	8,347	7,056	6,365
96	51,372	30,990	13,940	12,932	10,246	17,901	8,456	7,148	6,447
97	51,673	31,384	14,117	13,091	10,372	18,120	8,566	7,240	6,527
98	51,934	31,771	14,290	13,247	10,498	18,332	8,678	7,331	6,608
99	52,153	32,156	14,463	13,401	10,620	18,536	8,791	7,421	6,685
100	52,333	32,534	14,634	13,549	10,741	18,732	8,905	7,512	6,762
101	52,856	32,860	14,780	13,685	10,848	18,920	8,994	7,586	6,830
102	53,385	33,189	14,929	13,822	10,957	19,109	9,084	7,662	6,898
103	53,918	33,520	15,077	13,960	11,066	19,300	9,174	7,740	6,967
104	54,458	33,855	15,228	14,099	11,177	19,493	9,266	7,817	7,038
105	55,003	34,194	15,381	14,240	11,289	19,688	9,359	7,894	7,108
106	55,553	34,535	15,534	14,383	11,401	19,884	9,452	7,973	7,178
107	56,108	34,882	15,689	14,526	11,516	20,083	9,547	8,053	7,250
108	56,670	35,230	15,847	14,672	11,631	20,284	9,643	8,134	7,323
109	57,235	35,582	16,004	14,818	11,747	20,487	9,739	8,215	7,396
110	57,809	35,938	16,165	14,967	11,865	20,692	9,836	8,297	7,470
111	58,386	36,298	16,327	15,117	11,983	20,899	9,935	8,380	7,545
112	58,970	36,660	16,489	15,267	12,102	21,108	10,034	8,465	7,619
113	59,559	37,027	16,654	15,421	12,225	21,319	10,134	8,549	7,697
114	60,156	37,397	16,821	15,574	12,347	21,532	10,236	8,635	7,773
115	60,757	37,771	16,990	15,730	12,469	21,747	10,338	8,721	7,851
116	61,364	38,149	17,160	15,888	12,594	21,965	10,441	8,809	7,929
117	61,979	38,530	17,330	16,047	12,720	22,184	10,545	8,896	8,009
118	62,598	38,916	17,504	16,208	12,848	22,406	10,652	8,985	8,089
119	63,224	39,305	17,680	16,370	12,976	22,630	10,757	9,075	8,170
120	63,856	39,699	17,856	16,533	13,106	22,856	10,865	9,166	8,251
121	64,494	40,095	18,035	16,698	13,237	23,085	10,974	9,257	8,334
122	65,139	40,496	18,215	16,865	13,370	23,316	11,084	9,350	8,417
123	65,791	40,901	18,397	17,034	13,502	23,550	11,195	9,444	8,502
124	66,450	41,309	18,581	17,204	13,638	23,785	11,306	9,538	8,586
125	67,114	41,724	18,767	17,376	13,775	24,023	11,419	9,634	8,673
126	67,785	42,141	18,954	17,550	13,912	24,263	11,534	9,730	8,759
127	68,462	42,562	19,144	17,725	14,052	24,506	11,649	9,828	8,846

註：

- 續保保費將按照您當年的年歲根據當時適用之保費表釐定，保費為非保證。如有需要，我們會根據持續的醫療通脹及本計劃整體理賠情況作出覆核及相應調整。我們會在續保生效日期的最少30日前書面通知保單持有人來年實際所需支付的保費。我們在覆核時會考慮的因素包括但不限於本計劃所有保單的理賠成本及預期理賠支出，並反映醫療趨勢、醫療成本通脹和產品內容改動所帶來的變動。
- 此年繳保費表只供參考，請向您的理財顧問查詢半年繳及月繳之詳情。
- 當本計劃仍然有效，在符合本計劃的所有條款及條件及在本計劃仍可被續保的情況下及符合註2的要求，我們就保證您能於計劃一覽表所列的保障期內每年續保「世逸」特級醫療保障計劃(包括自選附加保障)，絕不會因您的健康狀況改變或過往之索償紀錄而影響續保資格。為免存疑，附加門診保障、附加牙科保障及附加產科保障將於「世逸」特級醫療保障計劃終止時一同終止。

生效日期：2024年11月23日

「世逸」特級醫療保障計劃 — 附加門診保障年繳保費表^{1,2}

未來保費會受持續的醫療通脹及本計劃整體理賠情況影響。如有需要，我們會每年作出覆核及相應調整。下列保費為根據您現時實際年齡為本計劃之附加門診保障應支付的首年保費，並不能視為實際未來所需支付的保費。我們會在續保生效日期的最少30日前書面通知保單持有人來年實際所需支付的保費。

年齡	保單貨幣		年齡	保單貨幣	
	港元	美元		港元	美元
0 - 4	21,386	2,674	以下保費只適用於續保 ³		
5 - 18	16,396	2,049	71	120,759	15,094
19	15,256	1,906	72	126,093	15,762
20	14,114	1,765	73	131,487	16,436
21	14,662	1,833	74	136,952	17,120
22	15,208	1,901	75	142,465	17,808
23	15,766	1,970	76	148,049	18,506
24	16,313	2,040	77	153,681	19,210
25	16,871	2,109	78	159,384	19,923
26	17,429	2,179	79	165,146	20,644
27	18,000	2,249	80	170,968	21,372
28	18,558	2,321	81	177,514	22,189
29	19,128	2,391	82	184,226	23,028
30	19,698	2,463	83	191,129	23,892
31	20,269	2,534	84	198,223	24,778
32	20,852	2,605	85	205,482	25,686
33	21,422	2,678	86	212,932	26,616
34	22,004	2,750	87	220,547	27,568
35	22,586	2,824	88	228,353	28,545
36	23,180	2,896	89	236,349	29,543
37	23,762	2,970	90	244,511	30,564
38	24,356	3,044	91	254,277	31,784
39	24,950	3,118	92	264,483	33,060
40	25,544	3,194	93	275,128	34,391
41	26,565	3,322	94	286,201	35,776
42	27,683	3,460	95	297,726	37,215
43	28,871	3,608	96	309,679	38,710
44	30,142	3,767	97	322,082	40,260
45	31,485	3,936	98	334,913	41,864
46	32,922	4,115	99	348,184	43,523
47	34,431	4,303	100	361,895	45,237
48	36,023	4,503	101	365,520	45,690
49	37,687	4,712	102	369,167	46,146
50	39,445	4,931	103	372,862	46,608
51	41,536	5,192	104	376,592	47,074
52	43,746	5,469	105	380,359	47,545
53	46,098	5,763	106	384,161	48,020
54	48,569	6,071	107	387,997	48,501
55	51,159	6,395	108	391,883	48,986
56	53,892	6,736	109	395,804	49,475
57	56,743	7,093	110	399,760	49,969
58	59,713	7,464	111	403,752	50,469
59	62,827	7,853	112	407,792	50,974
60	66,058	8,258	113	411,866	51,484
61	69,979	8,747	114	415,990	51,998
62	74,113	9,265	115	420,148	52,518
63	78,485	9,811	116	424,353	53,044
64	83,096	10,387	117	428,596	53,574
65	87,919	10,990	118	432,885	54,110
66	92,980	11,622	119	437,209	54,652
67	98,256	12,282	120	441,581	55,198
68	103,769	12,972	121	446,001	55,749
69	109,519	13,689	122	450,457	56,307
70	115,483	14,436	123	454,959	56,870
			124	459,509	57,439
			125	464,108	58,014
			126	468,753	58,594
			127	473,434	59,179

註：

- 續保保費將按照您當年的年歲根據當時適用之保費表釐定，保費為非保證。如有需要，我們會根據持續的醫療通脹及本計劃整體理賠情況作出覆核及相應調整。我們會在續保生效日期的最少30日前書面通知保單持有人來年實際所需支付的保費。我們在覆核時會考慮的因素包括但不限於本計劃所有保單的理賠成本及預期理賠支出，並反映醫療趨勢、醫療成本通脹和產品內容改動所帶來的變動。
- 此年繳保費表只供參考，請向您的理財顧問查詢半年繳及月繳之詳情。
- 當本計劃仍然有效，在符合本計劃的所有條款及條件及在本計劃仍可被續保的情況下及符合註2的要求，我們就保證您能於計劃一覽表所列的保障期內每年續保「世逸」特級醫療保障計劃(包括自選附加保障)，絕不會因您的健康狀況改變或過往之索償紀錄而影響續保資格。為免存疑，附加門診保障、附加牙科保障及附加產科保障將於「世逸」特級醫療保障計劃終止時一同終止。

生效日期：2024年11月23日

「世逸」特級醫療保障計劃 — 附加牙科保障年繳保費表^{1,2}

未來保費會受持續的醫療通脹及本計劃整體理賠情況影響。如有需要，我們會每年作出覆核及相應調整。下列保費為根據您現時實際年齡為本計劃之附加牙科保障應支付的首年保費，並不能視為實際未來所需支付的保費。我們會在續保生效日期的最少30日前書面通知保單持有人來年實際所需支付的保費。

年齡	保單貨幣	
	港元	美元
0 - 70	6,178	773
以下保費只適用於續保 ³		
71 - 74	6,178	773

「世逸」特級醫療保障計劃 — 附加產科保障年繳保費表^{1,2}

未來保費會受持續的醫療通脹及本計劃整體理賠情況影響。如有需要，我們會每年作出覆核及相應調整。下列保費為根據您現時實際年齡為本計劃之附加產科保障應支付的首年保費，並不能視為實際未來所需支付的保費。我們會在續保生效日期的最少30日前書面通知保單持有人來年實際所需支付的保費。

年齡	保單貨幣	
	港元	美元
0 - 17	不適用	
18	27,564	3,445
19	30,415	3,802
20	33,267	4,158
21	36,106	4,513
22	38,851	4,857
23	41,513	5,188
24	44,079	5,510
25	46,562	5,820
26	48,950	6,119
27	51,255	6,406
28	53,465	6,683
29	55,591	6,948
30	57,623	7,204
31	57,872	7,233
32	57,718	7,216
33	57,172	7,146
34	56,221	7,027
35	54,878	6,859
36	53,132	6,641
37	50,993	6,374
38	48,451	6,057
39	45,516	5,689
40	42,178	5,272
41 - 45	42,178	5,272
以下保費只適用於續保 ³		
46 - 49	42,178	5,272

註：

- 續保保費將按照您當年的年歲根據當時適用之保費表釐定，保費為非保證。如有需要，我們會根據持續的醫療通脹及本計劃整體理賠情況作出覆核及相應調整。我們會在續保生效日期的最少30日前書面通知保單持有人來年實際所需支付的保費。我們在覆核時會考慮的因素包括但不限於本計劃所有保單的理賠成本及預期理賠支出，並反映醫療趨勢、醫療成本通脹和產品內容改動所帶來的變動。
- 此年繳保費表只供參考，請向您的理財顧問查詢半年繳及月繳之詳情。
- 當附加門診保障、附加牙科保障及附加產科保障仍然有效，在符合該等保障的所有條款及條件及在該等保障仍可被續保的情況下及符合註2的要求，我們保證您就能每年續保，絕不會因您的健康狀況改變或過往之索償紀錄而影響續保資格。

生效日期：2024年11月23日

重要提示

1. 冷靜期權益

閣下如欲行使冷靜期權益，可以書面通知我們取消已購買的保單，並取回已繳保費及保費徵費。有關書面通知必須由閣下簽署，並於緊接保單或冷靜期通知書交付予閣下或閣下的指定代表之日起計的21個曆日內(以較早者為準)，呈交至我們位於九龍觀塘海濱道123號綠景NEO大廈7樓的辦事處。冷靜期通知書應說明保單已備妥，並列明冷靜期的屆滿日期。

2. 主要產品風險

i. 欠繳保費

如應繳之保費在其到期日起計31日的寬限期結束當日仍然未繳清，保單將被自動終止，閣下亦將失去本計劃 / 附加門診保障 / 附加牙科保障 / 附加產科保障之保障。

ii. 保單終止

當下列其中一種情況最早發生時，受保人在本計劃(包括自選附加保障)下的保障即自行被終止：

1. 在寬限期結束時，本計劃(包括自選附加保障)的任何應付保費仍未繳清；但若本計劃附加於之基本計劃的自動不喪失價值條款或暫停供款條款或保費假期條款(視屬何情況而定)適用時則不在此限；或
2. 本計劃附加於之基本計劃(如適用)被取消或退保或終止；或
3. 本計劃附加於之基本計劃根據其不喪失價值條款被轉換為清繳保險或展期保險(如適用)；或
4. 受保人死亡；或
5. 我們接納您就本計劃申請取消或終止之請求；或
6. 本計劃的保障條款下之已付或應付的生存賠償總額已達個人終身賠償限額；或
7. 我們收到您根據保單文件內的續保條款並在其所規定的期限內提交之取消通知；或
8. 於指定年齡轉換保險計劃權益已被成功執行；或
9. 已屆本計劃之計劃期滿日。

另外，自選附加保障亦會當下列其中一種情況最早發生時自行被終止：

1. 在寬限期結束時，自選附加保障的任何應付保費仍未繳清，但若基本計劃的自動不喪失價值條款或暫停供款條款或保費假期條款(如有，視屬何情況而定)適用時則不在此限；或
2. 「世逸」特級醫療保障計劃被取消或終止；或
3. 我們接受您就自選附加保障申請取消或終止之請求；或
4. 我們收到您根據續保條款並在其所規定的期限內提交之取消通知；或
5. 已屆自選附加保障之計劃期滿日；或
6. [適用於附加保障: I. 附加門診保障]: 本計劃被取消或終止；或
7. [適用於附加保障: II. 附加牙科保障]: 本計劃或附加門診保障被取消或終止；或
8. [適用於附加保障: III. 附加產科保障]: 本計劃或附加門診保障或附加牙科保障被取消或終止。

若本計劃 / 自選附加保障被終止，除續保條款所述外，該有關保單年度的任何已繳保費將不獲退款。本計劃 / 自選附加保障的終止並不影響您於終止日前在本計劃下已提出的索償申請。在終止後繳付之任何保費或我們收到之任何保費，均不會使我們需負上任何責任，但我們會將我們收到的該等保費無息退還給您。

就任何在本計劃 / 自選附加保障終止前因疾病或受傷所引致的費用而言，本計劃 / 自選附加保障將自終止日起不給付任何賠償。

iii. 通脹風險

當閣下查閱保障表的各項賠償時，請注意由於通貨膨脹，未來生活的成本可能會比現時較高。在該等情況下，即使我們完成所有其保單下的合同義務，閣下可能獲得比實質價值少。

iv. 其他主要產品風險

- 「世逸」特級醫療保障計劃的基本計劃以港元為保單貨幣，而附加保障 / 自選附加保障則以美元或港元為保單貨幣。如以附加保障形式投保本計劃，閣下可選擇以港元或美元支付保費。閣下可於投保時指定保單貨幣，但保單一經發出，閣下便不能更改保單貨幣。
- 若閣下以保單貨幣以外的其他貨幣支付保費，或醫療費用單據之貨幣與保單貨幣不同，我們會以其參考市場匯率後不時決定的當時的匯率，將有關保費兌換為保單貨幣。我們將以港元或應閣下要求以保單貨幣發放所有本計劃(包括自選附加保障)應付的款項。若我們以保單貨幣以外的其他貨幣向閣下發放款項，該等款項亦將按我們參考市場匯率後不時決定的當時的匯率兌換。兌換貨幣存在外幣匯兌風險。
- 「世逸」特級醫療保障計劃(包括自選附加保障)是由我們發出的保單，閣下的保單利益受我們的信貸風險影響。

3. 不保事項

不論本計劃(包括自選附加保障)載有任何條文，就本計劃(包括自選附加保障)而言，我們對直接或間接由下列任何原因所引起或造成的費用將不予賠償：

- i. 在保單生效日期或復效日期(以較後者為準)起計30個曆日內受保人發生的不適、病患或疾病；
- ii. 不論當時神智是否清醒，受保人的自毀、任何故意自致的受傷；或企圖自殺；
- iii. 戰爭、戰鬥(不論是否已宣戰)、侵略、外敵行動、敵對行動、罷工、暴動及 / 或民事騷動、內戰、革命、起義、叛亂、恐怖活動、軍權或篡權；
- iv. 於受保人17歲前已顯現病徵及症狀的或已被診斷的遺傳病、先天缺陷、先天異常、發展障礙(如學習、語言及行為障礙)；
- v. 懷孕(包括分娩、流產或墮胎)及因此產生或與此有關的併發症和代孕；惟於附加產科保障內的自然分娩(包括流產)、剖腹生產及於新父母賠償內的妊娠併發症所列明之保障除外；
- vi. 任何選擇性手術或治療、整容手術或治療、整形或重建手術或治療(惟於手術賠償條款內的重建手術條款列明的保障則除外)；
- vii. 牙科護理及治療(惟於緊急治療賠償(只限意外)內的由意外引起緊急牙科治療及附加牙科保障內的常規牙科治療條款內所列明的保障則除外)；
- viii. 受保人的任何違反身處國家或地區的法例的行為；
- ix. 因進行職業運動或定點跳傘、懸崖跳水、乘坐或駕駛無牌飛機或作為學員乘坐或駕駛飛機、徒手攀岩、攀山(不論有否繩索)、下潛深度超過10米的水肺潛水、前往高度超過2,500米的遠足、高空彈跳、溪降運動、懸空滑翔、熱氣球、滑翔傘或機動滑翔傘、跳傘、岩洞探險、雪道外滑雪或雪道外進行的其他冬季體育活動受傷而接受治療；
- x. 受麻醉品、酒精、毒品、藥物或鎮靜劑影響(如服用藥物，除非證明該藥物是按照適當的處方或因接受適當的治療而服用)；或濫用任何物品；
- xi. 核子分裂、核子聚合、電離輻射、任何核燃料或燃燒核燃料而產生核廢料所造成的核輻射污染，或由核武或核物料造成的核輻射污染；
- xii. 在受保人參加任何國家、區域或國際組織的海軍、陸軍、空軍或參與任何武裝部隊的軍事行動或戰鬥；
- xiii. 任何由性接觸傳染的疾病和性接觸傳染疾病的測試；有關人體免疫力缺乏病毒(HIV)感染，後天性免疫缺乏症候群(愛滋病)及 / 或任何突變、變異，其相關的疾病及 / 或人體免疫力缺乏病毒的相關疾病(ARC)及因其引致或與其相關的併發症，惟於關愛賠償條款內的人體免疫力缺乏病毒 / 愛滋病的相關治療賠償內所列明的保障則除外；
- xiv. 任何政府、公司或其他保險公司依照有關法例、醫療計劃或保險計劃就任何住院、手術、醫療診治、程序、檢查、服務及 / 或供應品給付之賠償；
- xv. 節育、不育、人工受孕、胎兒手術、性功能障礙或變性；
- xvi. 精神紊亂、精神或心理疾病或失調、神經紊亂或情緒障礙，惟於關愛賠償條款內的住院精神疾病治療賠償及於附加門診保障內的精神疾病治療內所列明的保障則除外；
- xvii. 銀行收費、我們要求提供的醫療和醫院帳單、證書、文件、資料或其他證明所衍生的費用；

- xviii. 例行預防性檢查(惟於免費健康檢查服務條款內列明的保障則除外)、疫苗及防疫注射(惟於附加門診保障內的健康檢查及接種疫苗所列明之保障除外)；
- xix. 義肢、矯形裝置、矯正裝置及不屬手術必需的醫療裝置；
- xx. 尚未由當地政府、相關機構及當地認可醫學協會批准之試驗性藥物及治療；
- xxi. 任何並非由醫生處方的藥物及營養補充品，及任何以下傳統中藥，包括：(a) 姬松茸、(b) 羚羊角粉、(c) 鹿茸、(d) 冬蟲夏草、(e) 燕窩、(f) 阿膠、(g) 靈芝、(h) 所有種類的人參、(i) 海馬、(j) 麝香、(k) 珍珠粉及(l) 紫河車，及任何由我們不時全權決定的任何其他中草藥及 / 或補藥；
- xxii. 除於關愛賠償條款內器官移植賠償所列明的保障除外，器官移植服務(包括但不限於所有相關的器官搜羅確認服務、運送及行政費用)；受保人因下列原因產生的任何費用及 / 或開支：
- (a) 機械或動物器官移植，但在等待移植時暫時用來維持身體功能的機械設備則除外；或
- (b) 從任何途徑購買捐贈者器官；或
- (c) 收集及儲藏的幹細胞，作為針對未來可能出現的疾病之預防性措施；
- xxiii. 睡眠失調包括失眠、打鼾、睡眠相關呼吸困難，惟有醫療證明受保人患有睡眠窒息症則不在此限，而我們只會就以下情況支付就其住院引致的實際費用，但不超過其合理及慣常費用：(a) 每年一次睡眠研究；及(b) 有醫療必要的手術；
- xxiv. 過度肥胖(包括病態肥胖)的治療、控制體重計劃或減肥手術；
- xxv. 受保人(a) 住院連續超過90天，且(b) 在該次住院期間持續處於維持覺醒但沒有意識特徵下的植物人狀態超過連續28天之住院；
- xxvi. 扁桃腺、腺樣增殖體、疝氣、白內障、實性相關的疾病、痔、裂、肛門漏管、直腸脫垂或婦女生殖器官疾病之治療或手術。但若該症狀並非既存症狀及若受保人在接受此類治療或手術前本計劃已持續生效120個公曆日或以上則不在此限；
- xxvii. 任何不屬有醫療必要的住院、手術、醫療診治、檢查、服務或供應品；或任何超出由我們決定的合理及慣常費用的收費；或
- xxviii. 主要為接受專職醫療服務(包括但不限於物理治療、職業治療和語言治療)之任何住院。

除以上所述外，以下之不保事項適用於附加產科保障：

- 初生嬰兒在父母親均沒有合法居民或公民身份的地方出生
- 於住院期間，任何初生嬰兒之醫療費用或護理費用

4. 既存症狀

若既存症狀(定義如下)在投保書內沒有被全面披露，則我們對任何直接或間接因該等既存症狀引致的索賠不予給付任何賠償。「既存症狀」是指：

- 受保人在保單生效日期或任何復效日期(以較後者為準)之前已存在的症狀，並已被建議接受或已接受醫學意見、診斷、照顧或治療；或
- 受保人在保單生效日期或任何復效日期(以較後者為準)起計之前五年以內已存在的任何病徵或症狀。

5. 保費調整及產品內容改動

i. 保費調整

當本計劃仍然有效，在符合本計劃的所有條款及條件及在本計劃仍可被續保的情況下及符合註2的要求，我們就保證您能於計劃一覽表所列的保障期內每年續保「世逸」特級醫療保障計劃(包括自選附加保障)。為免存疑，附加門診保障、附加牙科保障及附加產科保障將於「世逸」特級醫療保障計劃終止時一同終止。保費率並非保證，為了持續向您提供保障，我們會定期覆核計劃的保費率。如有需要，我們會於保單年度終結時作出相應調整並在續保生效日期前最少30日以書面通知您。我們在覆核時會考慮的因素包括但不限於：

- 本計劃 / 附加門診保障 / 附加牙科保障 / 附加產科保障下所有保單的理賠成本及未來的預期理賠支出(反映醫療趨勢、醫療成本通脹和產品內容改動所帶來的影響)
- 過往投資回報及產品相關資產的未來展望
- 退保以及保單失效
- 與保單直接有關的支出及分配至此產品的間接開支

ii. 更換職業

若受保人轉換職業或職務，您必須就該轉換盡快但在任何情況下不遲於轉換後1個月內書面通知我們。若受保人所轉換或從事的職業或職務，(一)為我們當時界定為不可承保者(您有權隨時向我們查詢該分類級別)，我們保留終止本計劃的權利，並按比例退回剩餘保費；或(二)為我們當時界定為比在投保書中陳述的或向我們最後申報的職業或職務較危險的職業或職務，我們保留權利根據當時由我們指定的保費率調整保費(您有權隨時向我們查詢該分類級別及保費調整規則 / 基礎)，及收取從受保人轉換職業或職務的日期起計的保費差額。若未有以上述方式書面通知我們，而受保人於從事該等被我們當時界定為不可承保的職業或職務或與其有關的任何事宜期間受傷，我們對該次受傷所引致及 / 或造成的任何索償均不會負上任何責任，並有權立即終止本計劃。

iii. 轉換居住地

若受保人轉換居住地，您必須就該轉換盡快但在任何情況下不遲於轉換後1個月內書面通知我們。由於該轉換居住地，我們保留根據我們指定的當時現行保費率於緊接轉換居住地當日的保單週年日調整保費的權利。

若在我們收到生存賠償的索償通知前您未有按書面通知我們您已轉換居住地，及假如所已繳付的保費較如能早前通知我們該轉換而按正確居住地所應繳付的保費少，則您將欠我們相差的保費。我們保留權利向您收取自緊接轉換居住地當日的保單週年日起計至我們收到您索償通知日的保費差額及相關利息。

iv. 產品內容改動

我們保留更改保障及 / 或任何條款 / 條件的權利。如有任何更改，我們會在續保生效日期前最少30日以書面通知您。

除非您在續保生效日期起30個公曆日內以我們訂明的表格通知我們取消本計劃 / 自選附加保障，否則已更新的保費、保障及 / 或條款 / 條件將在續保生效日期自動生效。如在我們收到您的取消通知前您已向我們支付已更新的保費，則我們會將收到的該等保費無息退還給您。

6. 生效日

下列項目將於以下日期起生效：

項目	由本計劃生效日期或復效日 (以較後者為準)起計
意外受傷	即時
主要保障	
疾病	30日後
扁桃腺、腺樣增殖體、疝氣、白內障、竇性相關的疾病、痔、裂、肛門瘻管、直腸脫垂或婦女生殖器官疾病之治療或手術	120日後
住院精神疾病治療	12個月後
器官移植	12個月後(由本計劃生效日期起計)
新父母賠償	12個月後
免費健康檢查服務	3年(由本計劃生效日期起計)
人體免疫力缺乏病毒 / 愛滋病的治療	5年後(由本計劃生效日期起計)
自選附加保障	
附加門診保障	30日後
附加門診保障 — 健康檢查及接種疫苗	90日後
附加牙科保障	180日後
附加產科保障	12個月後

7. 合資格的醫療費用

於索償合資格的醫療費用時須符合「合理及慣常」及「醫療必要」的原則。

「合理及慣常」意指在相似的情況及相同地理位置下，由具有相同經驗和專業地位的人員，為罹患相近的疾病或遭受相似的受傷的之同性別和相近年齡的個人提供治療、用品或其他醫療服務或施程序所需收取的平均費用。詳情請參閱保單條款。

「醫療必要」意指住院、治療、程序、用品或其他醫療服務，其：

- i. 為診斷或直接治療受保人的疾病或受傷而需要的；及
 - ii. 就受保人的疾病或受傷的病徵和症狀而言，是合適的；及
 - iii. 按照有關健康護理範疇的認可標準，在香港醫學界被普遍接受為有效，適當及必要的；及
 - iv. 性質不屬實驗、預防、篩選或調查的；及
 - v. (僅就住院而言)受保人的疾病或受傷不能在不住院的情況下安全和充分地受醫治的；及
 - vi. (僅就門診手術而言)受保人的疾病或受傷不能在在不進行手術的情況下安全和充分地受醫治的。
- 我們保留權利基於以上原則對有關賠償作出調整。

8. 索償過程

如要素償，您須於受保人進行手術、程序、治療及 / 或開始住院日起計20日內以書面通知我們，並於受保人因疾病或受傷第一次接受診斷或治療當日起計90日內遞交所需表格及文件證明。您可向您的理財顧問索取賠償申請表或致電周大福人壽客戶熱線2866 8898。

9. 體檢

發生索賠時，我們有權要求受保人接受由我們指定的醫生進行檢查，費用由我們承擔。

10. 復效

如因任何保費逾期未繳導致本計劃 / 自選附加保障失效及終止，您可在符合下述條件的大前提下復效本計劃 / 自選附加保障：

- i. 必須在逾期保費之保費到期日後6個月內以我們指定的表格以書面形式申請復效；及
- ii. 必須向我們提供令我們滿意的可保證明；及
- iii. 清付所有逾期未付的保費及由我們釐定的利息；及
- iv. 復效申請書及復效條款必須獲我們書面核准。

除非我們另有書面指明，本計劃 / 附加門診保障 / 附加牙科保障 / 附加產科保障因未繳保費而被終止後及復效生效日前(如適用)所提出、作出或累積的任何賠償將不被接受或容許。復效之保單只會就復效日後之受傷，或復效日後超過30個公曆日開始罹患之疾病提供保障。

此文件乃資料摘要，僅供參考之用，絕不構成財務、投資、稅務或任何形式的意見。如有需要，請向獨立專業人士尋求建議。請參閱計劃的條款及細則以獲取更多資料。

此文件只適宜於香港分發，不應被詮釋為在香港以外地區提供周大福人壽的任何產品，或就其作出要約或招攬。如在香港境外之任何司法管轄區的法律下提供或出售或游說購買任何周大福人壽保險有限公司的產品屬違法，周大福人壽保險有限公司在此聲明無意在該司法管轄區提供或出售或游說購買該產品。

非保單的立約人(包括但不限於受保人及受益人)不享有執行保單任何條款的權利。《合約(第三者權利)條例》不適用於保單及以保單為依據而簽發的任何文件。

CTF Life

周大福人壽

周大福人壽保險有限公司
(於百慕達註冊成立之有限公司)

MKT/PM/0503/GTC/2501