

「全國公教員工旅遊平安卡」Q&A

問題一：「旅遊平安卡」申辦資格？

回覆一：全國各級機關、公私立學校及公營事業機構員工暨退休人員及其眷屬均可加保。

問題二：「旅遊平安卡」保障內容？

回覆二：

投保內容			保險金額					
			國內旅遊			國外旅遊		
			計畫一	計畫二	計畫三	計畫四	計畫五	計畫六
適用年齡			1. 未滿 14 歲 2. 80~85 歲(含)	14~79 歲(含)	14~69 歲(含)	1. 未滿 14 歲 2. 80~85 歲(含)	14~79 歲(含)	14~69 歲(含)
旅行保障保險	旅行平安保險	身故保險金	100 萬	300 萬	1,000 萬	100 萬	600 萬	1,000 萬
		殘廢保險金	5~100 萬	15~300 萬	50~1,000 萬	5~100 萬	30~600 萬	50~1,000 萬
		傷害醫療保險金	10 萬	30 萬	100 萬	10 萬	60 萬	100 萬
	海外突發疾病健康保險	住院醫療費用保險金(註 1)	—	—	—	10 萬	60 萬	100 萬
		門診醫療費用保險金(註 2)	—	—	—	500 元	3,000 元	5,000 元
旅行綜合保險	個人賠償責任保險(每一意外事故自負額 2,500 元)		25 萬					
	劫持事故慰問金保險 (每次賠償責任期間最高賠償限額)		10 萬					
	行李、交通票證及旅行文件損失保險	交通票證損失	—	—	—	2.5 萬		
		旅行文件損失						
	行程延誤費用保險		—	—	—	1 萬		
	班機延誤補償金附加條款 (每次賠償責任期間內給付以一次為限)		—	—	—	2,000 元		
	行李延誤費用保險		—	—	—	1 萬		
※提供海外 SOS 緊急救援服務及費用補助金			—	—	—	美金 6 萬元		
註 1:	海外突發疾病住院醫療地區增額給付	計畫四:美加地區上限 20 萬元, 歐洲、紐澳及日本地區上限 15 萬元。 計畫五:美加地區上限 120 萬元, 歐洲、紐澳及日本地區上限 90 萬元。 計畫六:美加地區上限 200 萬元, 歐洲、紐澳及日本地區上限 150 萬元。						
註 2:	海外突發疾病門診費用	每日依約定金額為上限並以一次為限, 最高給付天數以賠償責任期間天數為限。						
註 3:	旅行平安保險 1,000 萬之保障計畫及其它未列示之天數保費可洽詢富邦服務專線。							

問題三：如何申辦「旅遊平安卡」？

回覆三：1. 填寫申請書：

「富邦產物公教員工旅行平安保險專用要保書（個人暨家庭型）」



本商品為非保證續保之保險商品。保險契約各項權利義務詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。本商標經本會合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者間之資訊不對等，凡有虛偽不實或違法情事，應由消費者向該管主管機關或金融消費爭議處理機構提起申訴，並保留追訴權利。富邦產物傷害保險恐嚇主義行為保險限額給付附加條款：（財政部 92.12.29 台財保第 0920073327 號）金額為新台幣 200 萬元。

有關本公司資訊公開說明，歡迎利用網際網路至本公司網站WWW.FUBON.COM查詢。
免付費 24 小時服務（申訴）專線：0800-009-888
要保書文號：99.01.04 (99)富保

要/被保險人基本欄位填寫

富邦產物公教員工旅行平安保險專用要保書（個人暨家庭型）

要保人基本資料	學校/機關名稱	北陽私立育才國小	部門/職稱	人事行政	憑證號碼	-	-	-	-
	姓名	王小明	身份證號碼	A123456789	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚	<input checked="" type="checkbox"/> 已婚		
	出生日期	60.01.15	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話	(O): 27067890 (H): 2742-1111 手機: 0958-888-888 E-MAIL: ming.wang@fubon.com	※投保成功將以簡訊及 E-MAIL 發送通知。		
	住所(聯絡地址)	台北市大安區建國南路一段 7 號							
被保險人基本資料	與要保人關係	被保險人姓名及簽名(請本人正楷親簽)		身分證號碼	出生年月日	身故受益人(未指定則為法定繼承人)		身故受益人與被保險人關係	
	本人	王小明		同要保人	同要保人	黃春嬌		夫妻	
	配偶	黃春嬌		F123456789	62112125	王小明		夫妻	
	子女	王慶順		A123456789	95105101	王小明		父子	

保險期間	民國 99 年 01 月 04 日 零時起一年 (每次賠償責任期間由要保人或被保險人與本公司另行約定)														
投保內容 (來源別)	國內旅遊		計畫一		計畫二		計畫三		計畫四		計畫五		計畫六		
	旅行平安保險		100 萬	1,000 萬	100 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	100 萬	1,000 萬
	旅行平安保險附加傷害醫療費用保險		100 萬	1,000 萬	100 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	100 萬	1,000 萬
	海外突發疾病健康保險		100 萬	1,000 萬	100 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	100 萬	1,000 萬
	住院醫療費用保險		10 萬	100 萬	10 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	100 萬	1,000 萬
	門診醫療費用保險		10 萬	100 萬	10 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	100 萬	1,000 萬
	個人賠償責任保險		25 萬	100 萬	25 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	100 萬	1,000 萬
	劫持事故慰問金保險		10 萬	100 萬	10 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	10 萬	60 萬	100 萬	100 萬	100 萬	1,000 萬
	行李、交通票證及旅行文件損失保險		1 萬	10 萬	1 萬	1 萬	60 萬	100 萬	100 萬	1 萬	60 萬	100 萬	100 萬	100 萬	1,000 萬
	行程延誤費用保險		1 萬	10 萬	1 萬	1 萬	60 萬	100 萬	100 萬	1 萬	60 萬	100 萬	100 萬	100 萬	1,000 萬
班機延誤補償金附加條款		1 萬	10 萬	1 萬	1 萬	60 萬	100 萬	100 萬	1 萬	60 萬	100 萬	100 萬	100 萬	1,000 萬	
行李延誤費用保險		1 萬	10 萬	1 萬	1 萬	60 萬	100 萬	100 萬	1 萬	60 萬	100 萬	100 萬	100 萬	1,000 萬	
應收保費		依每次賠償責任期間天數與人數計算													
聲明事項	要保人與被保險人聲明事項：		1.本人(被保險人)同意富邦產物保險公司建立電腦資料庫，以作為其會員公司受理本人投保時之核保參考，但各該公司仍應遵守個人資料保護法之相關規定，對本人之個人資料，有為蒐集、電腦處理或國際傳遞及利用之權利。												
	要保人或被保險人在保險期間內得任意指定一		閉間，並以雙方約定之方式於指定時間一個小時前通知本公司。此一連續期間即為本公司賠償責任期間。												
	被保險人非因約定之保險事故身故或全殘時，本公司應依保單條款約定返還未滿期保險費。		本公司保留隨時變更之權利。其他未盡詳細事項，依保單條款辦理。												
	要保人簽名：王小明		法定代理人簽名：_____ 要保日期：中華民國 99 年 01 月 04 日												

2. 填寫信用卡授權書



保險費信用卡授權書

信用卡別：聯合信用卡 VISA MASTER JCB 發卡銀行：台北富邦銀行

信用卡卡號：4567 - 8888 - 8888 - 8888 有效期限：2020 年 12 月止

持卡人姓名：王小明 (請以正楷填寫) 身分證字號：A123456789

電話：(日間) 2706-7890 (行動) 0958-888-888

要保人關係：本人 配偶 子女 父母 兄弟姊妹

簽署欄：王小明 (請與信用卡簽名樣式相同)

本人向富邦產物保險股份有限公司(下稱富邦產物)申請使用電話投保方式，以便要保人得於本約定書有效期間內投保富邦產物旅行平安保險之用，並願遵守下列各約定條款。

本人知悉且同意富邦產物為提供公教員工旅遊平安卡保險之完善服務，將整合運用各項公司客服務資源，進行上該目的之相關服務，本人並得隨時通知停止該項同意。

簽署欄：王小明 簽約日期：中華民國 99 年 01 月 04 日

問題四：申辦完成後，富邦保險何時發放「公教旅平卡」？

回覆四：於富邦保險服務窗口收件，於7個工作天內寄發。

問題五：富邦「旅遊平安卡」專案各公教機關之對應服務窗口？

回覆五：請直接上網 www.fubon.com/hwc（服務窗口查詢）

問題六：「旅遊平安卡」投保專線？

回覆六：【個人及家庭投保】：

(1)符合名冊人員

於出發前1小時整點致電0809-019-888專線

(例如：出發時間10:30則需於9:00前致電投保)

(2)不符合名冊人員(限二親等可加保)

於出發前1小時前將專案變更申請書傳真至(02)6638-0038，並致電0809-019-888專線確認資料完整。

問題七：「旅遊平安卡」投保對象為何？

回覆七：被保險人及其家屬，且須載明於要保名冊上，經其簽名同意。家屬範圍並以下列之人為限：

1. 主被保險人之配偶。
2. 主被保險人之父母。
3. 主被保險人之子女。
4. 主被保險人二親等。(如：兄弟姐妹及其配偶或配偶父母、祖父母、孫子女等)

問題八：如何確認投保成功？

回覆八：於0809-019-888專線確認投保完成者，會以E-mail及手機簡訊方式回覆投保完成之訊息。

問題九：何時會收到「旅行平安保險」之保險單？

回覆九：客戶投保完成後，於7個工作天內寄發保單及收據。

問題十：各計畫別及投保天數之保險費為何？

回覆十：(茲以 1~15 天為保費例), 如需其它天數投保者, 可電洽 **0809-019-888** 專線查詢。

投保天數	國內旅遊 (單位: 新台幣)			國外旅遊 (單位: 新台幣)		
	計畫一	計畫二	計畫三	計畫四	計畫五	計畫六
1	35	106	362	83	335	532
2	39	115	397	90	378	593
3	41	125	428	101	402	648
4	65	175	559	121	542	844
5	78	213	684	140	619	1,035
6	84	229	739	148	665	1,120
7	92	247	793	156	711	1,208
8	96	259	822	162	739	1,251
9	102	271	850	167	766	1,292
10	105	282	878	173	794	1,335
11	112	295	906	179	822	1,379
12	118	308	936	184	849	1,425
13	123	320	964	292	969	1,469
14	126	333	992	301	1,002	1,513
15	131	345	1,026	311	1,033	1,564

問題十一：每次申辦旅遊最高投保天數為何？

回覆十一：投保天數最高限 180 日

問題十二：「旅行平安保險」之保障為何？

回覆十二：遭受意外傷害事故, 致被保險人身體蒙受傷害而致殘廢或死亡時, 給付保險金。

身故保險金：依各計畫別約定之保險金額。

殘廢保險金：各計畫別約定之保險金額, 醫殘廢等級 (11 級 75 項) 5%~100%不等給付。

問題十三：「旅行平安保險附加傷害醫療費用保險」之保障為何？

回覆十三：遭受意外傷害事故, 經登記合格的醫院或診所治療者, 依實際醫療費用, 超過全民健保給付部份, 給付傷害醫療保險金。

檢附傷害醫療收據, 正/副本皆可。

問題十四：海外突發疾病健康保險，保險金額如何計算？

回覆十四：依海外突發疾病健康保險約定之保額x海外地區調整係數

地區	美、加	歐洲	紐澳	日本	其他
調整係數	200%	150%	150%	150%	100%

例如計畫六：小華老師今年暑假前往美國紐約遊學充電兩個月，並投保國外旅遊保障計畫六，海外突發疾病保額 100 萬；在美國期間因不慎感染 H1N1 病情嚴重而住進醫院治療，一個月後出院治療費用總計 150 萬元，小華老師想到海外突發疾病保險額度只有 100 萬，不禁對另外的 50 萬元費用擔心。

答：因富邦產物海外突發疾病針對美加地區有海外調整係數 200%，因此保險額度自動提升至 200 萬，因此 150 萬醫療費用保險公司全額負擔，因此小華老師不用再為保險額度不夠煩惱。

問題十五：海外 SOS 海外緊急救援服務電話為何？

回覆十五：請於海外直撥免付費用電話：886-2-25636292

問題十六：海外 SOS 海外緊急救援服務項目為何？

回覆十六：緊急醫療轉送、緊急轉送回國、遺體/骨灰運送回國或當地禮葬等服務項目，本公司可負擔每一事件最高金額美金 60,000 元(約台幣 193 萬) 以內之費用。

問題十七：如要申辦理賠時，理賠專線及需準備那些資料及文件？

回覆十七：1. 理賠專線：0809-019-888 2. 應具理賠文件：

申請項目	□	□	□	□	□	□	□	□
	行李交通 票證損失	行李、 行程延	班機 延誤	劫持 事故	醫療 費用	殘 廢	身 故	個 責 險
1. 理賠申請書	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. 警方或航空公司證明	✓	✓	✓	✓				
3. 損失清單	✓							
4. 標的物價值證明	✓							
5. 費用單據		✓						
6. 行李拖運憑證		✓						
7. 交通購票證明								
8. 旅館預約證明								
9. 診斷證明書正本					✓	✓		
10. 醫療費用收據					✓			
11. 死亡證明書							✓	
12. 除戶戶籍謄本							✓	
13. 和解書								
14. 劫持事故證明				✓				
15. 其他								

註：如有需要，本公司得向被保險人要求另行提供必要資料。

問題十八：公教機關如有團體投保需求該如何辦理？

回覆十八：【公教機關團體投保】：

【公教機關團體投保】：

填寫團體投保申請書，傳真或電洽富邦「旅遊平安卡」專案各公教機關之對應服務窗口

1. 富邦保險窗口查詢入徑 (www.fubon.com/hwc /服務窗口)
2. 申辦書下載入徑 (www.fubon.com/hwc /表單下載)
3. 填寫要保書：



有關本公司資訊公開說明，歡迎利用網際網路至本公司網站 www.518fb.com 查詢。
 免付費 24 小時服務 (申訴) 專線：0800-009-888
 要保書文號：98.xx.xx (98) 富保研發個字第 xxx 號函備查

要/被保險人
基本欄位填寫

富邦產物公教員工旅行平安保險專用要保書 (團體型)

保險單號碼	05 字第 TP 號	旅遊地區	日月潭		
要保人	姓名	被授權代表人：XX私立高級中學	身份證號碼	A222333444	
	與被保險人關係	要保人為被授權之代表人			
	學校/機關名稱	XX私立高級中學	部門/職稱	教師	
被保險人	住所 (聯絡地址)	台北市大板建國南路一段231號	聯絡電話	(O): 2206-7870 (H): 手機: E-MAIL	
	姓名	林美娟	等 5 人 (詳如投保名冊)		
保險期間	民國 99 年 7 月 1 日 時起 5 天				
投保內容 (請擇一勾)	保險金額 單位：新台幣元				
		國內旅遊	國外旅遊		
	<input type="checkbox"/> 計畫一 (***)	<input type="checkbox"/> 計畫二 (***)	<input checked="" type="checkbox"/> 計畫三 (***)	<input type="checkbox"/> 計畫四 (***)	<input type="checkbox"/> 計畫五 (***)
		適用 14~79 歲(含)	適用 14~69 歲(含)	適用未滿 14 歲、80~85 歲(含)	適用 14~79 歲(含)
旅行平安保險		300 萬	1,000 萬	100 萬	600 萬
旅行平安保險附加傷害醫療費用保險		10 萬	30 萬	100 萬	10 萬
要保人簽名：學校章	法定代理人簽名	(請親自簽名，要保人係達 20 足歲時須加法定代理人簽名)			
被保險人簽名：林美娟		(請親自簽名，被保險人未滿 20 歲者由法定代理人代簽)			
		中華民國 99 年 7 月 2 日			

要/被保險人簽章處

4. 填寫投保名冊：

名冊填寫處



富邦個人旅行綜合保險要保人／被保險人名冊

序號	要保人／被保險人			身故保險金受益人	
	被保險人姓名及簽名 (請本人正楷親簽)	出生日期	身分證字號	姓名	關係
1.	林美娟	60年3月8日	A>>>333444	法定繼承人	
2.	吳小華	62年4月7日	A>11311411	同上	
3.	陳富貴	58年1月2日	A111>>>333	同上	
4.	莊小玲	70年7月8日	A>33444555	同上	
5.	劉致遠	50年2月1日	A100111223	同上	

問題十九：除了旅行綜合保險服務外，富邦保險另外還提供哪些個人化服務內容？

回覆十九：1. 財產保險：

- (1) 汽/機車強制保險、任意保險
- (2) 住宅火災保險、政策性地震保險

2. 人身保險：

- (1) 個人傷害保險
- (2) 個人健康保險
- (3) 家庭傷害保險

3. 責任保險：

- (1) 個人責任保險
- (2) 家庭責任保險
- (3) 教師責任保險
- (4) 公共意外責任保險

4. 商業火險、運輸保險、工程保險

若對以上個人化服務有興趣者，逕洽詢 www.fubon.com/hwc 富邦「旅遊平安卡」專案各公教機關之對應服務窗口。