

補充文件 甲

永明港稱心醫療保

(本文件旨在補充**條款及細則**第三部分的保費條文。)

無索償折扣

在本**保單**生效期間，本**條款及保障**的**標準保費**及**附加保費**將根據無索償折扣於本**保單**的**續保日**被立刻調低，惟必須符合以下的條件：

- (a) 在過去連續三(3)個**保單年度**或以上(「合資格的年數」)均沒有根據就本**認可產品**的**條款及細則**第六部分第3節及/或**補充文件**乙第(1)、(2)及(4)至(6)節內的有關**住院**保障作出的賠償；及
- (b) 本**保單**於「合資格的年數」內持續生效而在此期間未曾發生**保單**復效。

在不影響上述規定的情況下，若任何根據本**認可產品**的**條款及細則**第六部分第3節及/或**補充文件**乙第(1)、(2)及(4)至(6)節內的有關**住院**保障已在**本公司**所簽發的個人保單以外的住院賠償保單(「其他保單」)獲得部分賠償，在**本公司**收到有關「其他保單」支付部分賠償的合理地滿意的證明，包括但不限於支付通知書及收據的核證真實副本的前提下，有關該**住院**賠償將不影響「合資格的年數」的計算。

適用的無索償折扣百分比根據下表計算：

| 「合資格的年數」 | 無索償折扣(%) |
|-------------------------|----------|
| 連續三(3)個 保單年度 或以上 | 15 |

在本**保單**生效期間，若保費根據上表調低後，於「合資格的年數」期內的任何年度內，根據本**認可產品**的**條款及細則**第六部分第3節及/或**補充文件**乙第(1)、(2)及(4)至(6)節內曾經支付有關**住院**保障的任何賠償，享有無索償折扣的資格亦會根據該已支付的保障而重新計算，而**保單持有人**須應**本公司**要求償還經重新計算之金額及**保單持有人**實際已收取無索償折扣之金額的差異。

就計算無索償折扣的金額而言，任何根據就本**認可產品**的**條款及細則**第六部分第3節及/或**補充文件**乙第(1)、(2)、(4)至(6)節內的保障所支付有關**住院**的賠償，將歸於有關入院發生時的**保單年度**，而非出院時的**保單年度**(若上述的**保單年度**不同)。

補充文件 乙

永明港稱心醫療保

(本文件旨在補充**條款及細則**第六部分的保障條文。)

額外保障

(1) 居家看護保障

本保障將賠償由主診**註冊醫生** 書面建議，由註冊護士提供的居家看護服務所收取的**合資格費用**，而有關居家看護服務必須在**保障表** 內列明的期間進行並須符合: (i)在每次出院或每次**日間手術** 後十四(14)日內接受首次的居家看護服務；及(ii)該居家看護服務是與該**住院** 或**日間手術** 的**傷病** (包括其任何及所有併發症) 直接有關及由同一原因導致的，並受**保障表** 內列明的賠償限額所規限。

(2) 洗腎治療保障

本保障將賠償**受保人** 在**住院** 期間或為**日症病人** 因慢性且不能復原的腎衰竭而接受血液透析或腹膜透析而收取的**合資格費用**，惟須由主診**註冊醫生** 書面建議下進行，並受**保障表** 內列明的賠償限額所規限。

當本保障中的**合資格費用** 亦能獲本**條款及細則** 的第六部分第3節中保障，該**合資格費用** 將按以下次序賠償:-

- (a) 此洗腎治療保障;
- (b) 本**條款及細則** 的第六部分第3(b)節。

為免存疑，當**受保人**於本**保單**的**保單簽發日** 或**保單生效日** (以最先者為準) 後起計九十(90)天內在**住院** 期間或為**日症病人** 接受血液透析或腹膜透析，本保障將不會賠償該**合資格費用**。當**受保人**於本**保單**的**保單簽發日** 或**保單生效日** (以最先者為準) 後起計九十(90)天內在**住院** 期間或為**日症病人** 接受血液透析或腹膜透析，該**合資格費用** 將只會獲本**條款及細則** 的第六部分第3(b)節的賠償。

(3) 緊急門診治療保障

本保障將賠償**醫院** 收取的緊急門診治療的**合資格費用**，惟**受保人** 須在導致**傷病** 的**意外** 發生

本頁內容屬於自願醫保認可產品(編號:F00026-01-001-02)的條款及保障。

後的二十四(24)小時內在**醫院**的門診部或急症部就診。本保障受**保障表**內列明的賠償限額所規限。

當本保障中的**合資格費用**亦能獲本**條款及細則**的第六部分第3節中保障，該**合資格費用**將按以下次序賠償:-

- (a) 此緊急門診治療保障;
- (b) 本**條款及細則**的第六部分第3節。

(4) 心臟復康診療保障

本保障將賠償在**受保人**出院後或接受**日間手術**後由**專科醫生**及/或物理治療師提供與**傷病**直接有關的心臟復康診療所收取的**合資格費用**，有關復康診療必須在**保障表**列明的期間內進行並須符合以下條件：

- (a) 該心臟復康診療由**專科醫生**書面建議；
- (b) 由**專科醫生**書面確認該宗**傷病**與心臟疾病有關；及
- (c) 首次心臟復康診療須在每次出院或每次**日間手術**後十四(14)天內接受。本保障賠償受**保障表**內列明的賠償限額所規限。

本保障所保障的心臟復康診療包括下列:-

- (d) 醫療評估；
- (e) 運動治療 (包括但不限於以跑步機、單車、划船機或步行/緩跑徑等進行運動)；及
- (f) 胸肺物理治療。

當本保障中的**合資格費用**亦能獲本**條款及細則**的第六部分第3節及本**補充文件**乙的第6節中保障，該**合資格費用**將按以下次序賠償:-

- (g) 本心臟復康診療保障；
- (h) 本**補充文件**乙的第6節；及
- (i) 本**條款及細則**的第六部分第3(k)節。

(5) 親屬之附加床位保障

本保障將賠償**醫院**所收取**受保人**的親屬 (親屬指**受保人**的配偶、子女、父母或配偶的父母) 在**受保人住院**期間陪同**受保人**的附加床位費用，若**受保人**：

- (a) **年齡**為十九(19)歲以下；或
- (b) **年齡**為六十(60)歲或以上，

並受**保障表**內列明的賠償限額所規限。

(6) 出院後 / 日間手術後脊椎治療師 / 針灸治療師 / 物理治療師診療保障

本保障將賠償就同一宗令**受保人**須住院或接受**日間手術**的**傷病**在出院後或接受**日間手術**後的脊椎治療、由註冊中醫提供的針灸治療或物理治療，並受**保障表**內列明的賠償限額及期間所規限。

物理治療須屬**醫療所需**並獲得受保人的主診**註冊醫生**的書面建議。

當本保障中的**合資格費用**亦能獲本**條款及細則**的第六部分第3節中保障，該**合資格費用**將按以下次序賠償:-

- (a) 本**條款及細則**的第六部分第3(k)節；
- (b) 本出院後 / **日間手術**後脊椎治療師 / 針灸治療師 / 物理治療師診療保障。

(7) 額外醫療保障

(如保障表上有顯示此項保障，則可獲得有關賠償。)

本保障將按照以下公式計算賠償並受**保障表**內列明的賠償限額所規限 –

$$\text{超出的合資格費用} \times (1 - \text{額外醫療保障的共同保險}) \times \text{因病房級別升級的調整因子(如適用)}$$

超出的**合資格費用**指本**條款及細則**內第六部分第3(a)至3(i)節及3(l)節的該付的賠償已超出**保障表**內列明的任何各類的保障限額，包括每日上限、每**保單年度**最多日數上限或每**保單年度**上限。

保障表內所列明的百分之二十(20%)額外醫療保障的**共同保險**將予以應用於計算本保障的賠償。

若**受保人**自願入住**普通房**¹以上級別的病房，以下表內的調整因子將適用-

| 住院 的病房級別 | 因病房級別升級的調整因子 |
|--|--------------|
| 住院 至 普通房 ¹ | 沒有 |
| 住院 至 半私家房 ² | 百分之五十(50%) |
| 住院 至 標準私家房 ³ 及 / 或以上 | 百分之二十五(25%) |

¹ **普通房** 指在**醫院**內設有多於兩(2)張病床的房間或由相關**醫院**釐定為同類級別之房間。

² **半私家房** 指在**醫院**內設有一(1)張或兩(2)張病床的房及連共用浴室，或由相關**醫院**釐定為同類級別之房間。

³ **標準私家房** 指在**醫院**內連私人浴室的標準單人房，或由相關**醫院**釐定為同類級別之房間。為免存疑，標準私家房並不包括在醫院內比起連私人浴室的標準單人房有較多設施的任何房間。

本頁內容屬於自願醫保認可產品(編號:F00026-01-001-02)的條款及保障。

調整因子將不適用於下列病房級別升級的情況：

- (a) 在**急症治療**的情況下因房間短缺而無法入住指定病房級別；
- (b) 因需於指定病房級別進行隔離；或
- (c) 因其他原因但不涉及**保單持有人**和 / 或**受保人**的個人喜好。

其他保障

(8) 因醫療疏忽導致身故或手術保障

在本**保單**生效期間，若**受保人**在**住院**期間內任何一日，因為**註冊醫生**或註冊護士在進行醫療程序或治療期間任何錯誤或疏忽行為、遺漏或沒有遵照可接受的標準而純粹及直接地導致**受保人**身故或進行手術（「醫療疏忽事故」），本保障將受**保障表**內列明的賠償限額所規限及在本**公司**收到以下使**本公司**合理地滿意的證明的前提下以一筆過方式賠償身故保障或手術保障（視乎索償原因而定）：

- (a) 身故或所進行的手術發生於醫療疏忽事故起計三十(30)日內；
- (b) 任何**政府**當局或監管**註冊醫生**或註冊護士的機構就該醫療疏忽事故已作出承認；
- (c) 已符合本**條款及保障**；
- (d) (i) 投保申請表格上註明的受益人⁴；或
(ii) **保單持有人**，或**保單持有人**的遺產管理人或執行人(若沒有指定受益人)收取保障賠償的權利；及
- (e) **本公司**合理地認為對索償具重要性的任何其他事實。

(9) 恩恤身故保障

若**受保人**在本**保單**生效期間身故，本保障將受**保障表**內列明的賠償限額所規限及**本公司**收到以下使**本公司**合理地滿意的證明的前提下作出賠償：

- (a) **受保人**已身故；
- (b) 已符合本**條款及保障**；
- (c) (i) 投保申請表格上註明的受益人⁴；或
(ii) **保單持有人**，或**保單持有人**的遺產管理人或執行人(若沒有指定受益人)收取保障賠償的權利；及
- (d) **本公司**合理地認為對索償具重要性的任何其他事實。

⁴ 如果任何受益人與**受保人**同時死亡或在**受保人**死亡後十四(14)天內死亡，**本公司**將會支付身故賠償，如同受益人是在**受保人**死亡之前死亡。

本頁內容屬於自願醫保認可產品(編號:F00026-01-001-02)的條款及保障。

(10) 日間手術現金保障

若**受保人**接受任何**日間手術**，並按本**條款及保障**的第六部分第3(f)節的**外科醫生**費用可獲賠償的情況下，本保障將受**保障表**內列明的賠償限額所規限以一筆過方式作出賠償。

SAMPLE