




由保柏卓康健 / 童康健
轉移至保柏靈活配
首年保費總折扣 8 折










須以年繳模式繳交保費，受條款及
細則約束。

「保柏卓康健 / 童康健 (私家房級別) 」與「保柏靈活配自願醫保計劃 (尊尚) 」之比較

您可將您的「保柏卓康健 / 童康健 (私家房級別) 」轉移至「保柏靈活配自願醫保計劃 (尊尚) 」，以享有無間斷保障而無須重新核保。下表列出兩者的主要項目比較。

	保柏卓康健 / 童康健	保柏靈活配自願醫保計劃
計劃級別選擇	私家房	尊尚
產品結構		
病房等級選擇	私家房	不設限制 
投保前未知的已有病症及 8 歲後出現徵狀或確診的先天性疾病	沒有保障	首個保單年度：沒有保障  第二個保單年度：按保障限額賠償 25% 第三個保單年度：按保障限額賠償 50% 第四個保單年度起：按保障限額全數賠償
保障地域範圍	全球	全球 (精神科治療只適用於香港)
保證續保	保柏卓康健：終身  保柏童康健：至 18 歲	至 100 歲
共同保險	無 	30% · 適用於訂明診斷成像檢測
等候期	無 (產科保障除外)	無 (投保前未知的已有病症及產科保障除外)
稅項扣減	無	✓ 
保障額		
每年最高賠償額	保柏卓康健： 65 歲以下不設上限 65 歲或以上：\$859,000 保柏童康健： 無	無 
終身保障限額	無	

	保柏卓康健 / 童康健	保柏靈活配自願醫保計劃
1) 基本保障		
a) 病房及膳食	每日\$3,730 (每保單年度最多 270 日)	每日\$3,750  (每保單年度最多 270 日)
b) 雜項開支	每保單年度\$44,110 (只涵蓋住院的費用·包括診斷影像的費用)	每保單年度\$44,400  (涵蓋住院及日症手術的費用·包括更多項目·訂明診斷成像檢測則除外 (將於項目 i 下獨立賠償))
c) 主診醫生巡房費	每日\$2,970 (每保單年度最多 270 日)	每日\$2,990  (每保單年度最多 270 日)
d) 專科醫生費	每保單年度\$12,800	每保單年度\$12,800
e) 深切治療	每保單年度\$30,900	每日\$4,700  (每保單年度最多 25 日)
f) 外科醫生費	複雜：\$119,500 大型：\$59,700 中型：\$25,300 小型：\$9,050	複雜：\$120,000 大型：\$60,000  中型：\$25,400 小型：\$9,140
g) 麻醉科醫生費	複雜：\$37,300 大型：\$17,800 中型：\$8,250 小型：\$4,320	複雜：\$42,000 大型：\$21,000  中型：\$8,890 小型：\$4,360
h) 手術室費	複雜：\$37,300 大型：\$17,800 中型：\$8,250 小型：\$4,430	複雜：\$42,000 大型：\$21,000  中型：\$8,890 小型：\$4,360
i) 訂明診斷成像檢測	無此保障項目 (如於住院期間接受治療·將於「雜項開支」下賠償)	每保單年度\$40,000  (設 30%共同保險) (涵蓋住院及日症期間的電腦斷層掃描 (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)
j) 訂明非手術癌症治療	無此保障項目 (於「癌症治療及洗腎」項目下賠償· 每年最高賠償額\$153,000)	每保單年度\$155,000 
k) 入院前或出院後 / 日間手術前後的門診護理	每保單年度\$5,790 包括 2 次入院前及所有出院後 6 星期內 與住院治療有關之跟進療程門診費用	每保單年度\$5,840  包括 2 次住院/日間手術前的門診診症及所有 出院/日間手術後 90 日內之跟進門診

	保柏卓康健 / 童康健	保柏靈活配自願醫保計劃
1) 精神科治療	每保單年度\$30,000	
2) 額外保障		
a) 私家看護費	每日\$970 (每保單年度最多 120 日)	
b) 陪床費	每日\$1,860 (每保單年度最多 270 日)	每日\$1,880  (每保單年度最多 270 日)
c) 急症意外門診保障	每保單年度\$11,800	每保單年度\$11,900 
d) 日症病人洗腎	無此保障項目 (於「癌症治療及洗腎」項目下賠償， 每年最高賠償額\$153,000)	每保單年度\$155,000 
e) 住院或指定治療後由註冊中醫師提供之診症或針灸	無	每次\$360  (每保單年度最多 20 次)
自選保障 (您現有的保柏卓康健 / 童康健計劃下的所有自選保障 (住院現金保障除外) 必須同時轉移至保柏靈活配。如欲於轉移至保柏靈活配時加入任何自選保障，須進行核保。)		
升級保障	✓ (相等於同時附加全數賠償保障及附加醫療保障)	✓
門診保障	✓ (大部分項目設較高限額) 	✓ (只供已選擇升級保障之人士投保)
牙科保障	✓ (只適用於保柏卓康健)	✓ (適用於所有歲數) 
產科保障	✓	✓ (設稍高限額) 
住院現金保障	✓ 	無
免費保障		
健康支援服務	✓	
保柏國際援助計劃	✓	
產品折扣		
無索償續保折扣	✓ 相同折扣額及無索償年期	
子女折扣	✓  子女與父或母一同投保：75 折 子女與父母一同投保：5 折	✓ 子女與父或母一同投保：75 折 子女與父母一同投保：65 折

	保柏卓康健 / 童康健	保柏靈活配自願醫保計劃
年繳保費例子 (未扣除任何適用的折扣)		
10 歲	\$10,133	\$10,854
20 歲	\$6,848	\$7,777
35 歲	\$10,089	\$11,711
45 歲	\$14,846	\$16,856
55 歲	\$22,249	\$24,447

此乃資料摘要，僅供參考之用。有關計劃之詳盡保障範圍、一般不保事項、條款及細則，請參閱保單。

最後更新：2021 年 7 月