

# 蘇黎世自願醫保系列

## 保障表

		「智選守護」自願醫療保障計劃	「智選無憂」自願醫療保障計劃		「智選無憂+」自願醫療保障計劃
<b>計劃內容</b>					
計劃類型		標準計劃	靈活計劃		靈活計劃
計劃級別		標準	精選	特選	尊貴
保障地域範圍		環球*	環球*		亞洲 <sup>^</sup> / 環球但不包括美國*
指定房間類別		不設限制	不設限制		標準半私家病房
自付費選項 (港元)		不適用	不適用		0/60,000/90,000/150,000
<b>保障項目<sup>(1)</sup></b>		<b>賠償限額 (港元)</b>			
<b>基本保障</b>					
(a)	病房及膳食	每日 750 · 每保單年度最多 180 日	每日 900 · 每保單年度最多 180 日	每日 1,800 · 每保單年度最多 180 日	實際費用
(b)	雜項開支	每保單年度 14,000	每保單年度 16,000	每保單年度 24,000	
(c)	主診醫生巡房費	每日 750 · 每保單年度最多 180 日	每日 900 · 每保單年度最多 180 日	每日 1,800 · 每保單年度最多 180 日	
(d)	專科醫生費 <sup>(2)</sup>	每保單年度 4,300	每保單年度 6,000	每保單年度 8,000	
(e)	深切治療	每日 3,500 · 每保單年度最多 25 日	每日 3,500 · 每保單年度最多 25 日	每日 5,000 · 每保單年度最多 25 日	
(f)	外科醫生費	每項手術 · 按手術表劃分的手術分類	每項手術 · 按手術表劃分的手術分類		
	- 複雜	50,000	54,000	80,000	
	- 大型	25,000	27,000	40,000	
	- 中型	12,500	13,500	20,000	
	- 小型	5,000	5,750	8,000	
(g)	麻醉科醫生費	外科醫生費的 35% <sup>(5)</sup>	外科醫生費的 35% <sup>(5)</sup>		
(h)	手術室費	外科醫生費的 35% <sup>(5)</sup>	外科醫生費的 35% <sup>(5)</sup>		
(i)	訂明診斷成像檢測 <sup>(2)(3)</sup>	每保單年度 20,000 設 30% 共同保險	每保單年度 20,000 設 30% 共同保險	每保單年度 30,000 設 30% 共同保險	每保單年度 40,000 設 30% 共同保險
(j)	訂明非手術癌症治療 <sup>(4)</sup>	每保單年度 80,000	每保單年度 80,000	每保單年度 120,000	實際費用

		「智選守護」自願醫療保障計劃	「智選無憂」自願醫療保障計劃		「智選無憂+」自願醫療保障計劃
保障項目 <sup>(1)</sup>		賠償限額 (港元)			
(k)	入院前或出院後 / 日間手術前後的門診護理 <sup>(2)</sup>	每次 580 · 每保單年度 3,000 • 住院/日間手術前最多一次門診或急症診症 • 出院/日間手術後90日內三次跟進門診	每次 580 · 每保單年度 3,000 • 住院/日間手術前最多兩次門診或急症診症 • 出院/日間手術後90日內三次跟進門診	每次 800 · 每保單年度 5,000	每次 1,600 · 每保單年度 10,000 • 住院 / 日間手術前最多兩次門診或急症診症 • 出院/日間手術後90日內無限次跟進門診
(l)	精神科治療 <sup>(6)</sup>	每保單年度 30,000	每保單年度 30,000		實際費用
<b>附加保障</b>					
1	意外緊急門診保障	不適用	每保單年度 3,000	每保單年度 5,000	每保單年度 5,000
2	家居看護費用		每日 500 · 每保單年度最多 90 日	每日 800 · 每保單年度最多 90 日	每日 1,600 每保單年度最多 90 日
3	門診腎透析治療		每保單年度 50,000	每保單年度 100,000	實際費用
4	陪伴床位保障		每日 400 · 每保單年度最多 60 日	每日 600 · 每保單年度最多 60 日	每日 800 每保單年度最多 60 日
5	善終服務保障		不適用		每保單年度 80,000
6	住院的私家看護		每日 800 · 每保單年度最多 30 日	每日 1,000 · 每保單年度最多 30 日	每日 1,600 每保單年度最多 30 日
7	醫療裝置保障				實際費用
	(a) 指定醫療裝置		每保單年度 5,000	每保單年度 10,000	
	(b) 其他醫療裝置	每保單年度 5,000	每保單年度 10,000		
8	出院後復康治療	每保單年度 10,000	每保單年度 15,000	每保單年度 25,000	
<b>自選附加保障</b>					
9	附加醫療保障	不適用			不適用
	(a) 合資格費用在扣除基本保障(a) · (c) 或 (e) 的日數賠償限額後				
	- 病房及膳食		每日 900 (由每保單年度第 181 日開始)	每日 1,800 (由每保單年度第 181 日開始)	
	- 主診醫生巡房費		每日 900 (由每保單年度第 181 日開始)	每日 1,800 (由每保單年度第 181 日開始)	
	- 深切治療		每日 3,500 (由每保單年度第 26 日開始)	每日 5,000 (由每保單年度第 26 日開始)	
	(b) 合資格費用在扣除基本保障(b) · (d) · (f) · (g) · (h) 或 (j) 或附加保障3.的賠償限額後 · 賠償餘額之賠償百分比		80% (相等於20%共同保險)	80% (相等於20%共同保險)	
	附加醫療保障的每年總限額	每保單年度 120,000	每保單年度 240,000		

		「智選守護」自願醫療保障計劃	「智選無憂」自願醫療保障計劃		「智選無憂+」自願醫療保障計劃
<b>其他保障</b>					
1	意外死亡保障	不適用	100,000	100,000	100,000
2	醫療失誤保障		30,000	60,000	90,000
<b>其他限額</b>					
	基本保障 (a) - (l) 及附加保障 1. - 8. 的每年保障限額	每保單年度 420,000	每保單年度 550,000	每保單年度 750,000	每保單年度 6,000,000
	基本保障 (a) - (l)、附加保障 1. - 9. 及其他保障 1. - 2. 的終身保障限額	不適用	不適用		25,000,000

註解

- (1) 除非另有規定，同一項目的合資格費用不可獲上述表中多於一個保障項目的賠償。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) 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。
- (5) 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。
- (6) 本保障將賠償受保人在專科醫生建議下，在香港境內住院接受精神科治療所收取的合資格費用。

- \* 精神科治療除外。  
 ^ 精神科治療除外。亞洲包括澳洲及新西蘭。

「智選守護」自願醫療保障計劃認可產品編號：S00024-01-000-02

「智選無憂」自願醫療保障計劃認可產品編號：F00044-01-000-02 · F00044-01-001-02 · F00044-02-000-02 · F00044-02-001-02

「智選無憂+」自願醫療保障計劃認可產品編號：F00036-01-000-02 · F00036-02-000-02 · F00036-03-000-02 · F00036-04-000-02 · F00036-05-000-02 · F00036-06-000-02 · F00036-07-000-02 · F00036-08-000-02

1HV-OBT-01-2021C

蘇黎世保險有限公司（於瑞士註冊成立之有限公司）

香港港島東華蘭路 18 號港島東中心 25-26 樓

客戶服務熱線：+852 2903 9391 傳真：+852 2968 0639 網址：<http://www.zurich.com>

