

安達人壽全心照護一年期意外傷害失能保險附約

一般件-總保險費率表

繳費期間：一年

單位：元 / 每萬元保險金額

職業等級	第一類	第二類	第三類	第四類	第五類	第六類
年繳費率	1.2	1.5	1.8	2.7	4.2	5.4

年 繳：如上表

半年繳：年繳費率 × 0.52

季 繳：年繳費率 × 0.262

月 繳：年繳費率 × 0.088