

年繳費率表

每萬保險金額

商品名稱	富邦人壽一年定期超安心失能健康保險附約(11R)	
年齡	男性	女性
0	3.7	3.1
1	3.8	3.1
2	3.9	3.2
3	4.0	3.2
4	4.1	3.2
5	4.2	3.2
6	4.3	3.2
7	4.4	3.3
8	4.5	3.3
9	4.6	3.3
10	4.7	3.3
11	4.8	3.4
12	4.9	3.4
13	4.9	3.4
14	5.0	3.4
15	5.1	3.5
16	5.2	3.5
17	5.3	3.5
18	5.4	3.5
19	5.5	3.5
20	5.6	3.6
21	5.7	3.6
22	5.8	3.6
23	5.9	3.7
24	6.0	3.8
25	6.1	3.9
26	6.3	3.9
27	6.4	4.0
28	6.7	4.1
29	6.9	4.2
30	7.2	4.3
31	7.5	4.4
32	7.8	4.5
33	8.4	4.9
34	9.1	5.4
35	9.7	5.8
36	10.3	6.2
37	10.9	6.6
38	12.1	7.6
39	13.2	8.5
40	14.3	9.5
41	15.4	10.4
42	16.5	11.3
43	18.2	12.6
44	20.0	13.8
45	21.7	15.1
46	23.4	16.3
47	25.2	17.6
48	26.3	18.0
49	27.3	18.5
50	28.4	18.9
51	29.5	19.3
52	30.6	19.8
53	31.5	21.9
54	32.3	23.9
55	33.2	26.0
56	34.1	28.1
57	35.0	30.2
58	37.9	32.4
59	40.8	34.6
60	43.7	36.8
61	46.6	38.9
62	49.5	41.1
63	54.5	44.3
64	59.5	47.5
65	64.5	50.7
66	69.5	53.9
67	74.4	57.1
68	79.4	60.3
69	84.4	63.5
70	89.4	66.7
71	94.4	69.8
72	99.4	73.0
73	104.4	76.2
74	109.4	79.4
75	114.4	82.6

註1：繳別係數

半年繳費率＝年繳費率×0.52

季繳費率＝年繳費率×0.262

月繳費率＝年繳費率×0.088

註2：新契約最高承保年齡至65歲，66歲(含)以上費率只限有效契約續保時計算保費。

註3：續保年齡最高至75歲(含)，並按續保當時之年齡調整保費。