

滙豐裕達年金計劃—認知障礙保障

聲明：此單張所載資料乃一般摘要，請與滙豐裕達年金計劃（「基本計劃」）之產品冊子及建議書一併閱讀。
有關此附加保障的詳盡條款及細則（增值服務除外）及不保事項請細閱其條款。

誰有資格投保？

- 若受保人的受保年齡*是介乎55歲至70歲[#]，便可繳付額外保費以投保此附加保障。
- 不適用於滙豐裕達年金計劃的1年儲蓄期或合計保費金額保單。

保障的範圍是什麼？

若受保人於以下期間確診患有嚴重認知障礙，可以獲得的保障如下：

- 儲蓄期：您可收回已繳付予此保障的全數保費，而此附加保障將於保費退還後隨即終止。
- 年金期：每月認知障礙入息將會派發給您指定的認知障礙保障收益人（請參閱以下定義）或您自己，直至受保人身故或年屆99歲[†]（以較早者為準）。

誰可成為保障受益人？

您需指定其中一位身故賠償受益人為「收益人」以收取每月認知障礙入息。在保單生效期間，您亦可以書面通知本公司更改認知障礙保障收益人。

除收取每月認知障礙入息外，您也可以指定收益人一旦在受保人被診斷患上嚴重認知障礙後收取基本計劃之每月年金金額，惟每月年金金額的支付方式必須為「現金提取」。

嚴重認知障礙之定義是什麼？

「嚴重認知障礙」指由專科註冊醫生並是腦神經專科醫生、精神科專科醫生或神經精神科專科醫生明確診斷的嚴重永久性認知障礙而受保人因此永久需要他人持續監護的情況，並在滿分為30分的簡短智能測驗中，得分低於10分。

保費供款之年期為多少？

此保障的供款年期與基本計劃的供款年期相同。您應於整個保費供款年期繳付保費。在獲得任何本附加保障的保障金額前，您須繳清所有未繳付的本附加保障保費。

保費如何釐定？

保費在整個保費供款年期是不變及保證的，及根據受保人的受保年齡*及性別，每月認知障礙入息和基本計劃年金期而釐定。

保障之金額為多少？

認知障礙保障內的每月認知障礙入息保障金額等於基本計劃的每月保證年金金額，而年金期首10年的每月保證年金金額逐年遞增3%，其後保持不變，上限為每位受保人每月澳門幣30,000元/港幣30,000元/3,750美元或其等值。

注：

- **此自選附加保障並沒有任何退保利益。**請細閱滙豐裕達年金計劃之產品冊子了解基本計劃的退保利益。
- 您可要求調低本附加保障之投保時每月認知障礙入息，本附加保障內的所有的每月認知障礙入息亦將根據此作出調整，已繳保費將不會獲退還。
- 若本附加保障的基本計劃之投保時每月保證年金金額減少，本公司有絕對酌情權降低本附加保障的投保時每月認知障礙入息。但調低投保時每月認知障礙入息後，已繳保費將不會獲退還，而剩餘保費將會相應減少。

什麼情況下保障將會終止？

本附加保障將在以下情況下自動終止（以較早者為準）：

- (a) 根據相關此保單條款，當基本保障終止、到期、失效或退保（如有）；或
- (b) 保障終止日；或
- (c) 於儲蓄期間因受保人罹患嚴重認知障礙而獲本保障已繳保費之退還；或
- (d) 每月認知障礙賠償已獲首次支付（惟本保障終止並不影響我們往後所支付之每月認知障礙入息）。

不保障事項包括什麼？

不保障事項包括：

- (i) 受保人在簽發日期、保單日期或保單復效的生效日期（以較遲者為準）前已有的任何已存在的狀況。
- (ii) 因以下任何情況（直接或間接）導致或促成（全部或部分）的嚴重認知障礙，本保單概不會支付任何保障：
 - (a) 任何自己蓄意造成的傷害或企圖自殺，不論神志是否清醒；或
 - (b) 受到酒精或非由註冊醫生處方的藥物影響而中毒；或
 - (c) 任何人體免疫力缺乏病毒（HIV）或任何與HIV有關的疾病，包括後天免疫力缺乏症（即愛滋病），或任何由此而致的突變、衍化或變異；或
 - (d) 所有精神疾病相關成因；或
 - (e) 可逆轉之器質退化性腦病。

「已存在的狀況」指以下描述的任何狀況或疾病：

- 以前曾存在或一直存在；或
- 致病因素以前存在或一直存在；或
- 受保人知曉該狀況或疾病及其病徵或病狀；或
- 任何化驗室的測試或調查顯示可能有該狀況或疾病的存在；或
- 受保人出現認知障礙徵兆或病徵，其包括但不限於喪失記憶力、難以管理時間、不能夠在工作場所、家居或社區獨立活動或缺乏能力照顧自己。

如您需要更多資料或對「已存在的狀況」存有疑問，您須尋求獨立專業意見。

重要事項

- 索償必須於受保人發覺患上嚴重認知障礙後90日內提出。
- 您須在索償後定期提交受保人在生證明，否則本公司或會停止支付每月認知障礙入息。

主要風險

- **信貸風險及無力償債風險** — 您須承受我們的信貸風險。
- **通脹風險** — 由於通貨膨脹，將來的生活費用很可能較今天的為高。因此，您或您的受益將來從保單收取的實際金額可能較低。
- **延誤或漏繳到期保費的風險** — 如有任何延誤或漏繳基本保障及/或自選附加保障到期保費，**或會導致保單失效，您可收回的款額（如有）可能會明顯少於您已繳付的保費。**
- **退保風險** — 如您在早期退保，您可收回的款額或會明顯少於您已繳付的保費。**認知障礙保障並沒有任何退保利益。**如您部分退保基本計劃，此認知障礙保障的保障額將作出調減。

增值服務

由Preferred Global Health提供之環球醫療關顧服務。

有關詳情，請參閱增值服務的條款及細則。

適用於增值服務之條款及細則：

適用於由Preferred Global Health (「PGH」) 提供環球醫療關顧服務之條款及細則

1. PGH環球醫療關顧服務提供予滙豐裕達年金計劃 (「本保單」) 之認知障礙保障的受保人，並被醫生確診患有嚴重認知障礙 (於產品冊子及保單條款內已界定)。
2. PGH提供的環球醫療關顧服務不受其他特殊不保障事項條款約束，並且遵循與本保單相同的不保障事項條款。請參閱本保單完整的不保障事項條款及細則。
3. 不論受保人擁有多少滙豐裕達年金計劃保單，每位受保人於其保單期內只享有一次環球醫療關顧服務。
4. 受保人須要在保單仍生效時向滙豐人壽保險 (國際) 有限公司澳門分公司 (「本公司」或「我們」) 提交指定的表格以啟用環球醫療關顧服務。若受保人被確診患有嚴重認知障礙，在保單中受保人指定的最新認知障礙保障收益人可以代表受保人提交指定表格。
5. 環球醫療關顧服務包括以下各項：
 - a. 診斷核實及治療方案：一種用於以病歷和醫學影像初步診斷的綜合評估。哈佛醫學院附屬醫院或根據《美國新聞與世界報導》被評選為排名前1%的美國醫院的專家 (「專家」) 將會透過多名專家審閱後確定或提供另一種診斷建議，並制定治療計劃方案。受保人會收到包含專家們意見和建議的診斷核實及治療方案報告，報告之翻譯本可按要求提供。
 - b. 醫生與醫生對話：於診斷核實及治療方案報告完成後，可要求受保人的當地醫生與專家就具體情況和治療計劃進行了專業討論。醫生間的對話是保密，並且沒有第三方 (包括受保人) 的參與。首次醫生與醫生對話是免費的，若受保人要求之隨後對話，將會向客戶收取額外費用。
6. PGH與美國當地醫院可將受保人的個人健康資料用於治療目的，例如醫生、醫院和其他醫療保健提供者之間的協調、管理或提供醫療保健和相關服務、或在醫療保健提供者之間進行諮詢時與病患相關的資料、或於轉介病患時醫療保健提供者之間轉移。受保人的健康資料可能會轉移到受保人於醫療記錄中居住地以外，並轉移到美國，以便美國當地頂級醫院的檢查專家提供他們的醫療服務。PGH與美國的醫院和專業醫護人員均須遵守美國《健康保險流通與責任法案》之私隱規例，客戶受這些規例所保護。
7. 本公司對環球醫療關顧服務的質素不會承擔任何責任，也不控制PGH向受保人提供環球醫療關顧服務範圍，本公司亦不會對受保人使用該服務所造成的任何費用、損失或損害承擔責任。本公司有絕對酌情權隨時修訂和更改滙豐裕達年金計劃之認知障礙保障之服務條款及細則，而無需事先通知保單持有人或受保人。

2022年12月

* 受保年齡指受保人的下一次生日年齡。

如基本計劃為5年保費繳付期、5年儲蓄期而年金期至99歲，其投保年齡為55至65歲。

† 指當受保人的下一次生日為此年齡的保單周年日。

HSBC Life (International) Limited, Macau Branch滙豐人壽保險 (國際) 有限公司澳門分公司是根據澳門法律成立之分公司。本公司為滙豐集團旗下從事承保業務的附屬公司之一。

本公司獲澳門金融管理局授權及受其監管，於澳門特別行政區經營長期保險業務。

滙豐裕達年金計劃是一份具備儲蓄成份的人壽保險計劃，旨在只於澳門特別行政區銷售。此計劃並非等同於或類似任何類型的銀行存款。認知障礙保障為滙豐裕達年金計劃的一項自選附加保障。

對於滙豐人壽保險 (國際) 有限公司 (「滙豐保險」) 與您之間因銷售過程或處理有關交易而產生的合資格爭議 (定義見金融消費糾紛調解計劃的受理範圍)，滙豐保險須與您進行金融消費糾紛調解計劃程序；此外，有關涉及您上述保單條款及細則的任何糾紛，將直接由本公司與您共同解決。

本公司對本單張所刊載資料的準確性承擔全部責任，並確認在作出一切合理查詢後，盡其所知所信，本產品冊子並無遺漏足以令其任何聲明具誤導成份的其他事實。本產品冊子所刊載之資料乃一摘要。有關詳盡的條款及細則，請參閱您的保單。

PGH是一家獨立的病人組織，於1997年在美国馬薩諸塞州的波士頓成立，旨在診斷出嚴重疾病後為其成員尋求最佳的醫療效果。PGH及其個人護理專員和醫護關顧服務團隊並不提供醫療建議。PGH不僱用某些醫生或醫院，不從中獲得報酬，也不是某些醫生或醫院的關聯公司或代表。