



Liberty Insurance VHIS Series – Flexi Plan

All-round cover all at your choice



Flexible medical coverage, with tax deductions benefits

Liberty Insurance VHIS Series - Flexi Plan has 3 plans certified under the Hong Kong Government's Voluntary Health Insurance Scheme that provides you a flexible medical coverage, with tax deductions benefits. Our Flexi plans offer you enhanced benefits that go beyond the standard VHIS features. Having quality treatments and healthcare services while illness strike or accident occurred, optional choices for supplementary major medical and out-patient and much more, all-round cover all at your choice.

Benefits at a glance



Different plan levels with optional top up benefits to fit your needs



No lifetime limits and guaranteed renewal till age 100



Tax relief on your premiums



Extended coverage to unknown pre-existing conditions



Optional outpatient benefits with free health screening test in network centre - Once every 2-policy year¹

This Certified Plan is eligible for tax deduction. Deduction is subject to the relevant laws on tax deduction.

¹ Outpatient benefit does not form part of the VHIS certified plan. The premiums paid are not eligible for a tax deduction.

Summary of Benefits (Benefit Limit in HK\$)

Benefit Items ⁽¹⁾	Flexi (Classic)	Flexi (Plus)	Flexi (Premium)
Name of the certified plan	Liberty Insurance VHIS Series - Flexi Plan (Classic)	Liberty Insurance VHIS Series - Flexi Plan (Plus)	Liberty Insurance VHIS Series - Flexi Plan (Premium)
FHB certification no.	Classic: F00047-01-000-02 Classic with SMM: F00047-01-001-02	Plus: F00048-01-000-02 Plus with SMM: F00048-01-001-02	Premium: F00046-01-000-02
Territorial scope of cover	Worldwide	Worldwide	Asia ⁽⁸⁾
Restricted ward class ⁽⁷⁾	N.A.	N.A.	Semi-Private Room
Annual Benefit Limit for benefit items I (a) - (l) & II (1) - (4) & III & IV (1) - (2)	HK\$500,000 per Policy Year	HK\$1,000,000 per Policy Year	HK\$2,000,000 per Policy Year
Lifetime Benefit Limit for benefit items I (a) - (l) & II (1) - (4) & III & IV (1) - (2)	NIL	NIL	NIL
I. Basic Benefits			
(a) Room and board	HK\$1,000 per day Maximum 180 days per Policy Year	HK\$1,350 per day Maximum 180 days per Policy Year	No dollar limit Maximum 180 days per Policy Year
(b) Miscellaneous charges	HK\$18,000 per Policy Year	HK\$23,000 per Policy Year	No dollar limit
(c) Attending doctor's visit fee	HK\$1,000 per day Maximum 180 days per Policy Year	HK\$1,350 per day Maximum 180 days per Policy Year	No dollar limit Maximum 180 days per Policy Year
(d) Specialist's fee ⁽²⁾	HK\$5,000 per Policy Year	HK\$6,000 per Policy Year	No dollar limit
(e) Intensive care	HK\$3,800 per day Maximum 25 days per Policy Year	HK\$4,300 per day Maximum 25 days per Policy Year	No dollar limit Maximum 25 days per Policy Year
(f) Surgeon's fee	Per surgery, subject to surgical category for the surgery/procedure in the Schedule of Surgical Procedures - Complex: HK\$60,000 Major: HK\$30,000 Intermediate: HK\$15,000 Minor: HK\$7,500	Per surgery, subject to surgical category for the surgery/procedure in the Schedule of Surgical Procedures - Complex: HK\$70,000 Major: HK\$35,000 Intermediate: HK\$18,000 Minor: HK\$10,000	Per surgery, subject to surgical category for the surgery/procedure in the Schedule of Surgical Procedures - Complex: No dollar limit Major: No dollar limit Intermediate: No dollar limit Minor: No dollar limit

Summary of Benefits (Benefit Limit in HK\$)

Benefit Items ⁽¹⁾	Flexi (Classic)	Flexi (Plus)	Flexi (Premium)
(g) Anaesthetist's fee	35% of Surgeon's fee payable ⁽⁵⁾	35% of Surgeon's fee payable ⁽⁵⁾	No dollar limit
(h) Operating theatre charges	35% of Surgeon's fee payable ⁽⁵⁾	35% of Surgeon's fee payable ⁽⁵⁾	No dollar limit
(i) Prescribed Diagnostic Imaging Tests ^{(2) (3)}	HK\$20,000 per Policy year Subject to 30% Coinsurance	HK\$30,000 per Policy year Subject to 30% Coinsurance	No dollar limit Coinsurance shall be 0%
(j) Prescribed Non-surgical Cancer Treatments ⁽⁴⁾	HK\$90,000 per Policy Year	HK\$100,000 per Policy Year	No dollar limit
(k) Pre- and post-Confinement/ Day Case Procedure outpatient care ⁽²⁾	HK\$580 per visit, up to HK\$4,000 per Policy Year • 1 prior outpatient visit or Emergency consultation per Confinement/Day Case Procedure • 3 follow-up outpatient visits per Confinement/Day Case Procedure (within 90 days after discharge from Hospital or completion of Day Case Procedure)	HK\$680 per visit, up to HK\$4,000 per Policy Year • 1 prior outpatient visit or Emergency consultation per Confinement/Day Case Procedure • 3 follow-up outpatient visits per Confinement/Day Case Procedure (within 90 days after discharge from Hospital or completion of Day Case Procedure)	No dollar limit • 1 prior outpatient visit or Emergency consultation per Confinement/Day Case Procedure • 3 follow-up outpatient visits per Confinement/Day Case Procedure (within 90 days after discharge from Hospital or completion of Day Case Procedure)
(l) Psychiatric treatments	HK\$30,000 per Policy Year	HK\$35,000 per Policy Year	HK\$40,000 per Policy Year
II. Enhanced Benefits			
(1) Specific Day Case Procedure at Network Provider ⁽⁶⁾	Subject to Annual Benefit Limit	Subject to Annual Benefit Limit	N.A.
(2) Companion bed ⁽⁹⁾	HK\$450 per day	HK\$550 per day	No dollar limit
(3) Outpatient kidney dialysis	N.A.	HK\$80,000 per Policy Year	No dollar limit
(4) Private nursing	N.A.	N.A.	HK\$10,000 per Policy Year

Summary of Benefits (Benefit Limit in HK\$)

Benefit Items ⁽¹⁾	Flexi (Classic)	Flexi (Plus)	Flexi (Premium)
III. Optional Enhanced Benefits			
(1) Supplementary major medical benefit			
• Restricted ward class ⁽⁷⁾	Standard Ward	Semi-Private	N.A.
• Maximum limit	HK\$100,000 per Policy Year	HK\$200,000 per Policy Year	
• Coinsurance	20%	20%	
IV. Other Benefits			
(1) Second claim cash allowance	HK\$1,000 per Confinement	HK\$2,000 per Confinement	HK\$2,000 per Confinement
(2) Cash allowance for Specific Day Case Procedure at Network Provider	HK\$500 per day	HK\$600 per day	HK\$800 per day

(1) Eligible expenses incurred in respect of the same item shall not be recoverable under more than one benefit item in the table above, unless otherwise specified

(2) The Company shall have the right to ask for proof of recommendation e.g. written referral or testifying statement on the claim form by the attending doctor or Registered Medical Practitioner

(3) Tests covered here only include computed tomography ("CT" scan), magnetic resonance imaging ("MRI" scan), positron emission tomography ("PET" scan), PET-CT combined, and PET-MRI combined

(4) Treatments covered here only include radiotherapy, chemotherapy, targeted therapy, immunotherapy and hormonal therapy

(5) The percentage here applies to the Surgeon's fee actually payable or the benefit limit for the Surgeon's fee according to the surgical categorisation, whichever is the lower

(6) This benefit shall be payable for the specific Day Case procedure specified on the list published by the Company ("Specific Day Case Procedure") at any one of the Company's designated medical clinic, day case procedure centre or Hospital in Hong Kong ("Network Provider"). Please refer to Section (1) of Supplement One for details

(7) Adjustment factors will be applied to the calculation of the amount payable under this benefit if the Insured Person is confined in a hospital ward class higher than the restricted ward class stated except for the involuntary upgrade. Please refer to Supplement Two for details

(8) "Asia" shall mean Afghanistan, Bangladesh, Bhutan, Brunei, Cambodia, mainland China, Hong Kong, India, Indonesia, Japan, Kazakhstan, Kyrgyzstan, Laos, Macau, Malaysia, Maldives, Mongolia, Myanmar, Nepal, Pakistan, the Philippines, Singapore, South Korea, Sri Lanka, Taiwan, Tajikistan, Thailand, Timor-Leste, Turkmenistan, Uzbekistan, and Vietnam. Please refer to Section (1) of Supplement One for the details of territorial scope of cover

(9) This benefit shall be payable for the cost of companion bed charged by the Hospital for one (1) parent or Guardian of the Insured Person, provided that the Insured Person is below Age of eighteen (18)

Optional Outpatient Benefit¹ - Eligible for Flexi (Plus) and Flexi (Premium) application

Benefit Items ^(a)	Flexi (Plus)		Flexi (Premium)
	Network Benefit	Non-network Benefit	
Overall Annual benefit limit for item (1) to (5) below in aggregate	NIL	NIL	HK\$20,000 per Policy Year
(1) General physician services ^{(b) (c)}	Co-payment HK\$30 per visit 1 visit per day Maximum 20 visits per Policy Year	HK\$300 per visit 1 visit per day Maximum 20 visits per Policy Year	Fully covered 1 visit per day No limit of visits per Policy Year
(2) Chinese physician services ^{(b) (d)}	Co-payment HK\$40 per visit 1 visit per day Maximum 20 visits per Policy Year	HK\$300 per visit 1 visit per day Maximum 20 visits per Policy Year	HK\$500 per visit 1 visit per day No limit of visits per Policy Year
(3) Specialist services ^(e)	Co-payment HK\$50 per visit 1 visit per day Maximum 10 visits per Policy Year	HK\$500 per visit 1 visit per day Maximum 10 visits per Policy Year	Fully covered 1 visit per day No limit of visits per Policy Year
(4) Laboratory and X-ray services ^(f)	HK\$2,000 per Policy Year	HK\$2,000 per Policy Year	Fully covered
(5) Health screening test	Once every two years ^(g)	N.A.	Once every two years ^(g)

¹ Outpatient benefits do not form part of the VHIS certified plan. The premiums paid are not eligible for tax deduction

(a) Expenses incurred in respect of the same item shall not be recoverable under more than one benefit item in the table above, unless otherwise specified

(b) Item (1) and (2) shall be limited to one visit for either item per day

(c) Benefit includes consultation fee and 3 days basic medically necessary medication, excluding Chinese Herbal Medication. Flexi (Plus): Maximum number of visits for both network benefit and non-network benefit in aggregate per policy year is 20 in total

(d) Benefit includes consultation fee and 3 packets of basic medically necessary Chinese Herbal Medication. Flexi (Plus): Maximum number of visits for both network benefit and non-network benefit in aggregate per policy year is 20 in total

(e) Benefit includes consultation fee and 3 days basic medically necessary medication. Flexi (Plus): Maximum number of visits for both network benefit and non-network benefit in aggregate per policy year is 10 in total

(f) Referral by a Registered Medical Practitioner or Specialist in writing required

(g) Insured Person has to undertake the test specified by the Company at the Company's designated health screening test centre. Please refer to Section (5) of Supplement Four for details

Liberty Insurance VHIS Series - Flexi Plan (Classic)

Standard Premium Schedule

This Standard Premium Schedule does not include levy which is collected by the Insurance Authority

Entry Age Last Birthday*	Flexi Plan (Classic)		Flexi Plan (Classic) with SMM	
	Premium (for Annual Payment) (HK\$)	Premium (for Monthly Payment) (HK\$)	Premium (for Annual Payment) (HK\$)	Premium (for Monthly Payment) (HK\$)
0-17	HK\$3,675	HK\$331	HK\$4,410	HK\$397
18	HK\$2,450	HK\$221	HK\$2,940	HK\$265
19	HK\$2,524	HK\$227	HK\$3,028	HK\$273
20	HK\$2,599	HK\$234	HK\$3,119	HK\$281
21	HK\$2,677	HK\$241	HK\$3,213	HK\$289
22	HK\$2,757	HK\$248	HK\$3,309	HK\$298
23	HK\$2,840	HK\$256	HK\$3,408	HK\$307
24	HK\$2,925	HK\$263	HK\$3,511	HK\$316
25	HK\$3,013	HK\$271	HK\$3,616	HK\$325
26	HK\$3,104	HK\$279	HK\$3,724	HK\$335
27	HK\$3,197	HK\$288	HK\$3,836	HK\$345
28	HK\$3,293	HK\$296	HK\$3,951	HK\$356
29	HK\$3,391	HK\$305	HK\$4,070	HK\$366
30	HK\$3,500	HK\$315	HK\$4,200	HK\$378
31	HK\$3,580	HK\$322	HK\$4,297	HK\$387
32	HK\$3,670	HK\$330	HK\$4,404	HK\$396
33	HK\$3,762	HK\$339	HK\$4,514	HK\$406
34	HK\$3,856	HK\$347	HK\$4,627	HK\$416
35	HK\$3,952	HK\$356	HK\$4,743	HK\$427
36	HK\$4,071	HK\$366	HK\$4,885	HK\$440
37	HK\$4,193	HK\$377	HK\$5,031	HK\$453
38	HK\$4,319	HK\$389	HK\$5,182	HK\$466
39	HK\$4,448	HK\$400	HK\$5,338	HK\$480
40	HK\$4,582	HK\$412	HK\$5,498	HK\$495
41	HK\$4,742	HK\$427	HK\$5,690	HK\$512
42	HK\$4,908	HK\$442	HK\$5,890	HK\$530
43	HK\$5,080	HK\$457	HK\$6,096	HK\$549
44	HK\$5,258	HK\$473	HK\$6,309	HK\$568
45	HK\$5,442	HK\$490	HK\$6,530	HK\$588
46	HK\$5,659	HK\$509	HK\$6,791	HK\$611
47	HK\$5,886	HK\$530	HK\$7,063	HK\$636
48	HK\$6,121	HK\$551	HK\$7,345	HK\$661
49	HK\$6,366	HK\$573	HK\$7,639	HK\$688
50	HK\$6,620	HK\$596	HK\$7,945	HK\$715
51	HK\$6,885	HK\$620	HK\$8,262	HK\$744
52	HK\$7,161	HK\$644	HK\$8,593	HK\$773
53	HK\$7,447	HK\$670	HK\$8,937	HK\$804
54	HK\$7,745	HK\$697	HK\$9,294	HK\$836
55	HK\$8,055	HK\$725	HK\$9,666	HK\$870
56	HK\$8,417	HK\$758	HK\$10,101	HK\$909
57	HK\$8,796	HK\$792	HK\$10,555	HK\$950
58	HK\$9,192	HK\$827	HK\$11,030	HK\$993
59	HK\$9,605	HK\$864	HK\$11,527	HK\$1,037

Liberty Insurance VHIS Series - Flexi Plan (Classic)

Standard Premium Schedule

Entry Age Last Birthday*	Flexi Plan (Classic)		Flexi Plan (Classic) with SMM	
	Premium (for Annual Payment) (HK\$)	Premium (for Monthly Payment) (HK\$)	Premium (for Annual Payment) (HK\$)	Premium (for Monthly Payment) (HK\$)
60	HK\$10,038	HK\$903	HK\$12,045	HK\$1,084
61	HK\$10,540	HK\$949	HK\$12,648	HK\$1,138
62	HK\$11,067	HK\$996	HK\$13,280	HK\$1,195
63	HK\$11,620	HK\$1,046	HK\$13,944	HK\$1,255
64	HK\$12,201	HK\$1,098	HK\$14,641	HK\$1,318
65	HK\$12,811	HK\$1,153	HK\$15,373	HK\$1,384
66	HK\$13,516	HK\$1,216	HK\$16,219	HK\$1,460
67	HK\$14,259	HK\$1,283	HK\$17,111	HK\$1,540
68	HK\$15,043	HK\$1,354	HK\$18,052	HK\$1,625
69	HK\$15,871	HK\$1,428	HK\$19,045	HK\$1,714
70	HK\$16,743	HK\$1,507	HK\$20,092	HK\$1,808
71	HK\$17,371	HK\$1,563	HK\$20,846	HK\$1,876
72	HK\$18,023	HK\$1,622	HK\$21,627	HK\$1,946
73	HK\$18,699	HK\$1,683	HK\$22,438	HK\$2,019
74	HK\$19,400	HK\$1,746	HK\$23,280	HK\$2,095
75	HK\$20,127	HK\$1,811	HK\$24,153	HK\$2,174
76	HK\$20,882	HK\$1,879	HK\$25,058	HK\$2,255
77	HK\$21,665	HK\$1,950	HK\$25,998	HK\$2,340
78	HK\$22,478	HK\$2,023	HK\$26,973	HK\$2,428
79	HK\$23,320	HK\$2,099	HK\$27,985	HK\$2,519
80	HK\$24,195	HK\$2,178	HK\$29,034	HK\$2,613
81	HK\$25,102	HK\$2,259	HK\$30,123	HK\$2,711
82	HK\$26,044	HK\$2,344	HK\$31,252	HK\$2,813
83	HK\$27,020	HK\$2,432	HK\$32,424	HK\$2,918
84	HK\$28,033	HK\$2,523	HK\$33,640	HK\$3,028
85	HK\$29,085	HK\$2,618	HK\$34,902	HK\$3,141
86	HK\$30,175	HK\$2,716	HK\$36,211	HK\$3,259
87	HK\$31,307	HK\$2,818	HK\$37,568	HK\$3,381
88	HK\$32,481	HK\$2,923	HK\$38,977	HK\$3,508
89	HK\$33,699	HK\$3,033	HK\$40,439	HK\$3,639
90	HK\$34,963	HK\$3,147	HK\$41,955	HK\$3,776
91	HK\$36,274	HK\$3,265	HK\$43,529	HK\$3,918
92	HK\$37,634	HK\$3,387	HK\$45,161	HK\$4,064
93	HK\$39,045	HK\$3,514	HK\$46,854	HK\$4,217
94	HK\$40,510	HK\$3,646	HK\$48,612	HK\$4,375
95	HK\$42,029	HK\$3,783	HK\$50,434	HK\$4,539
96	HK\$43,605	HK\$3,924	HK\$52,326	HK\$4,709
97	HK\$45,240	HK\$4,072	HK\$54,288	HK\$4,886
98	HK\$46,936	HK\$4,224	HK\$56,324	HK\$5,069
99	HK\$48,697	HK\$4,383	HK\$58,436	HK\$5,259

* Age 81-99 for renewal only

The premium rates are valid from 1 June 2020

Premium Levy collected by the Insurance Authority will be imposed at the applicable rate

For further information, please visit <https://www.libertyinsurance.com.hk/premium-levy> or contact (852) 2892 3888

Liberty Insurance VHIS Series - Flexi Plan (Plus) Standard Premium Schedule

This Standard Premium Schedule does not include levy which is collected by the Insurance Authority

Entry Age Last Birthday*	Flexi Plan (Plus)		Flexi Plan (Plus) with SMM		Optional Outpatient Benefits ¹ On top of Flexi Plan (Plus)	
	Premium (for Annual Payment)(HK\$)	Premium (for Monthly Payment)(HK\$)	Premium (for Annual Payment)(HK\$)	Premium (for Monthly Payment)(HK\$)	Premium (for Annual Payment)(HK\$)	Premium (for Monthly Payment)(HK\$)
0-17	HK\$5,565	HK\$501	HK\$6,678	HK\$601	HK\$5,500	HK\$495
18	HK\$3,710	HK\$334	HK\$4,452	HK\$401	HK\$3,900	HK\$351
19	HK\$3,821	HK\$344	HK\$4,586	HK\$413	HK\$4,000	HK\$360
20	HK\$3,936	HK\$354	HK\$4,723	HK\$425	HK\$4,100	HK\$369
21	HK\$4,054	HK\$365	HK\$4,865	HK\$438	HK\$4,150	HK\$374
22	HK\$4,176	HK\$376	HK\$5,011	HK\$451	HK\$4,250	HK\$383
23	HK\$4,301	HK\$387	HK\$5,161	HK\$464	HK\$4,350	HK\$392
24	HK\$4,430	HK\$399	HK\$5,316	HK\$478	HK\$4,400	HK\$396
25	HK\$4,563	HK\$411	HK\$5,475	HK\$493	HK\$4,500	HK\$405
26	HK\$4,700	HK\$423	HK\$5,640	HK\$508	HK\$4,600	HK\$414
27	HK\$4,841	HK\$436	HK\$5,809	HK\$523	HK\$4,700	HK\$423
28	HK\$4,986	HK\$449	HK\$5,983	HK\$538	HK\$4,800	HK\$432
29	HK\$5,136	HK\$462	HK\$6,163	HK\$555	HK\$4,900	HK\$441
30	HK\$5,300	HK\$477	HK\$6,360	HK\$572	HK\$5,000	HK\$450
31	HK\$5,422	HK\$488	HK\$6,506	HK\$586	HK\$5,100	HK\$459
32	HK\$5,557	HK\$500	HK\$6,669	HK\$600	HK\$5,200	HK\$468
33	HK\$5,696	HK\$513	HK\$6,836	HK\$615	HK\$5,300	HK\$477
34	HK\$5,839	HK\$525	HK\$7,006	HK\$631	HK\$5,400	HK\$486
35	HK\$5,985	HK\$539	HK\$7,182	HK\$646	HK\$5,500	HK\$495
36	HK\$6,164	HK\$555	HK\$7,397	HK\$666	HK\$5,600	HK\$504
37	HK\$6,349	HK\$571	HK\$7,619	HK\$686	HK\$5,750	HK\$518
38	HK\$6,540	HK\$589	HK\$7,848	HK\$706	HK\$5,850	HK\$527
39	HK\$6,736	HK\$606	HK\$8,083	HK\$727	HK\$5,950	HK\$536
40	HK\$6,938	HK\$624	HK\$8,325	HK\$749	HK\$6,100	HK\$549
41	HK\$7,181	HK\$646	HK\$8,617	HK\$776	HK\$6,200	HK\$558
42	HK\$7,432	HK\$669	HK\$8,918	HK\$803	HK\$6,350	HK\$572
43	HK\$7,692	HK\$692	HK\$9,231	HK\$831	HK\$6,450	HK\$581
44	HK\$7,961	HK\$717	HK\$9,554	HK\$860	HK\$6,600	HK\$594
45	HK\$8,240	HK\$742	HK\$9,888	HK\$890	HK\$6,700	HK\$603
46	HK\$8,570	HK\$771	HK\$10,284	HK\$926	HK\$6,850	HK\$617
47	HK\$8,912	HK\$802	HK\$10,695	HK\$963	HK\$7,000	HK\$630
48	HK\$9,269	HK\$834	HK\$11,123	HK\$1001	HK\$7,150	HK\$644
49	HK\$9,640	HK\$868	HK\$11,568	HK\$1041	HK\$7,250	HK\$653
50	HK\$10,025	HK\$902	HK\$12,030	HK\$1,083	HK\$7,400	HK\$666
51	HK\$10,426	HK\$938	HK\$12,511	HK\$1,126	HK\$7,550	HK\$680
52	HK\$10,843	HK\$976	HK\$13,012	HK\$1,171	HK\$7,700	HK\$693
53	HK\$11,277	HK\$1,015	HK\$13,532	HK\$1,218	HK\$7,850	HK\$707
54	HK\$11,728	HK\$1,056	HK\$14,074	HK\$1,267	HK\$8,050	HK\$725
55	HK\$12,197	HK\$1,098	HK\$14,637	HK\$1,317	HK\$8,200	HK\$738
56	HK\$12,746	HK\$1,147	HK\$15,295	HK\$1,377	HK\$8,350	HK\$752
57	HK\$13,320	HK\$1,199	HK\$15,984	HK\$1,439	HK\$8,500	HK\$765
58	HK\$13,919	HK\$1,253	HK\$16,703	HK\$1,503	HK\$8,700	HK\$783
59	HK\$14,545	HK\$1,309	HK\$17,455	HK\$1,571	HK\$8,850	HK\$797

Liberty Insurance VHIS Series - Flexi Plan (Plus) Standard Premium Schedule

Entry Age Last Birthday*	Flexi Plan (Plus)		Flexi Plan (Plus) with SMM		Optional Outpatient Benefits ¹ On top of Flexi Plan (Plus)	
	Premium (for Annual Payment)(HK\$)	Premium (for Monthly Payment)(HK\$)	Premium (for Annual Payment)(HK\$)	Premium (for Monthly Payment)(HK\$)	Premium (for Annual Payment)(HK\$)	Premium (for Monthly Payment)(HK\$)
60	HK\$15,200	HK\$1,368	HK\$18,240	HK\$1,642	HK\$9,050	HK\$815
61	HK\$15,960	HK\$1,436	HK\$19,152	HK\$1,724	HK\$9,200	HK\$828
62	HK\$16,758	HK\$1,508	HK\$20,110	HK\$1,810	HK\$9,400	HK\$846
63	HK\$17,596	HK\$1,584	HK\$21,115	HK\$1,900	HK\$9,600	HK\$864
64	HK\$18,476	HK\$1,663	HK\$22,171	HK\$1,995	HK\$9,800	HK\$882
65	HK\$19,399	HK\$1,746	HK\$23,279	HK\$2,095	HK\$10,000	HK\$900
66	HK\$20,466	HK\$1,842	HK\$24,560	HK\$2,210	HK\$10,200	HK\$918
67	HK\$21,592	HK\$1,943	HK\$25,910	HK\$2,332	HK\$10,400	HK\$936
68	HK\$22,780	HK\$2,050	HK\$27,336	HK\$2,460	HK\$10,600	HK\$954
69	HK\$24,033	HK\$2,163	HK\$28,839	HK\$2,596	HK\$10,800	HK\$972
70	HK\$25,354	HK\$2,282	HK\$30,425	HK\$2,738	HK\$11,000	HK\$990
71	HK\$26,305	HK\$2,367	HK\$31,566	HK\$2,841	HK\$11,250	HK\$1,013
72	HK\$27,292	HK\$2,456	HK\$32,750	HK\$2,947	HK\$11,450	HK\$1,031
73	HK\$28,315	HK\$2,548	HK\$33,978	HK\$3,058	HK\$11,700	HK\$1,053
74	HK\$29,377	HK\$2,644	HK\$35,252	HK\$3,173	HK\$11,950	HK\$1,076
75	HK\$30,478	HK\$2,743	HK\$36,574	HK\$3,292	HK\$12,150	HK\$1,094
76	HK\$31,621	HK\$2,846	HK\$37,946	HK\$3,415	HK\$12,400	HK\$1,116
77	HK\$32,807	HK\$2,953	HK\$39,369	HK\$3,543	HK\$12,650	HK\$1,139
78	HK\$34,037	HK\$3,063	HK\$40,845	HK\$3,676	HK\$12,900	HK\$1,161
79	HK\$35,314	HK\$3,178	HK\$42,377	HK\$3,814	HK\$13,150	HK\$1,184
80	HK\$36,638	HK\$3,297	HK\$43,966	HK\$3,957	HK\$13,450	HK\$1,211
81	HK\$38,012	HK\$3,421	HK\$45,614	HK\$4,105	HK\$13,700	HK\$1,233
82	HK\$39,437	HK\$3,549	HK\$47,325	HK\$4,259	HK\$13,950	HK\$1,256
83	HK\$40,916	HK\$3,682	HK\$49,100	HK\$4,419	HK\$14,250	HK\$1,283
84	HK\$42,451	HK\$3,821	HK\$50,941	HK\$4,585	HK\$14,550	HK\$1,310
85	HK\$44,043	HK\$3,964	HK\$52,851	HK\$4,757	HK\$14,850	HK\$1,337
86	HK\$45,694	HK\$4,112	HK\$54,833	HK\$4,935	HK\$15,150	HK\$1,364
87	HK\$47,408	HK\$4,267	HK\$56,889	HK\$5,120	HK\$15,450	HK\$1,391
88	HK\$49,186	HK\$4,427	HK\$59,023	HK\$5,312	HK\$15,750	HK\$1,418
89	HK\$51,030	HK\$4,593	HK\$61,236	HK\$5,511	HK\$16,050	HK\$1,445
90	HK\$52,944	HK\$4,765	HK\$63,532	HK\$5,718	HK\$16,350	HK\$1,472
91	HK\$54,929	HK\$4,944	HK\$65,915	HK\$5,932	HK\$16,700	HK\$1,503
92	HK\$56,989	HK\$5,129	HK\$68,387	HK\$6,155	HK\$17,050	HK\$1,535
93	HK\$59,126	HK\$5,321	HK\$70,951	HK\$6,386	HK\$17,400	HK\$1,566
94	HK\$61,343	HK\$5,521	HK\$73,612	HK\$6,625	HK\$17,700	HK\$1,593
95	HK\$63,644	HK\$5,728	HK\$76,372	HK\$6,873	HK\$18,100	HK\$1,629
96	HK\$66,030	HK\$5,943	HK\$79,236	HK\$7,131	HK\$18,450	HK\$1,661
97	HK\$68,506	HK\$6,166	HK\$82,208	HK\$7,399	HK\$18,800	HK\$1,692
98	HK\$71,075	HK\$6,397	HK\$85,290	HK\$7,676	HK\$19,200	HK\$1,728
99	HK\$73,741	HK\$6,637	HK\$88,489	HK\$7,964	HK\$19,550	HK\$1,760

¹ Outpatient benefit does not form part of the VHIS certified plan. The premiums paid are not eligible for tax deduction

* Age 81-99 for renewal only

The premium rates are valid from 1 June 2020

Premium Levy collected by the Insurance Authority will be imposed at the applicable rate

For further information, please visit <https://www.libertyinsurance.com.hk/premium-levy> or contact (852) 2892 3888

Liberty Insurance VHIS Series - Flexi Plan (Premium)

Standard Premium Schedule

This Standard Premium Schedule does not include levy which is collected by the Insurance Authority

Entry Age Last Birthday*	Flexi Plan (Premium)		Optional Outpatient Benefits ¹ On top of Flexi Plan (Premium)	
	Premium (for Annual Payment) (HK\$)	Premium (for Monthly Payment) (HK\$)	Premium (for Annual Payment) (HK\$)	Premium (for Monthly Payment) (HK\$)
0-17	HK\$10,500	HK\$945	HK\$10,490	HK\$944
18	HK\$7,000	HK\$630	HK\$7,438	HK\$669
19	HK\$7,210	HK\$649	HK\$7,629	HK\$687
20	HK\$7,426	HK\$668	HK\$7,820	HK\$704
21	HK\$7,649	HK\$688	HK\$7,915	HK\$712
22	HK\$7,879	HK\$709	HK\$8,106	HK\$730
23	HK\$8,115	HK\$730	HK\$8,296	HK\$747
24	HK\$8,358	HK\$752	HK\$8,392	HK\$755
25	HK\$8,609	HK\$775	HK\$8,582	HK\$772
26	HK\$8,867	HK\$798	HK\$8,773	HK\$790
27	HK\$9,133	HK\$822	HK\$8,964	HK\$807
28	HK\$9,407	HK\$847	HK\$9,155	HK\$824
29	HK\$9,690	HK\$872	HK\$9,345	HK\$841
30	HK\$10,000	HK\$900	HK\$9,536	HK\$858
31	HK\$10,230	HK\$921	HK\$9,727	HK\$875
32	HK\$10,486	HK\$944	HK\$9,917	HK\$893
33	HK\$10,748	HK\$967	HK\$10,108	HK\$910
34	HK\$11,016	HK\$991	HK\$10,299	HK\$927
35	HK\$11,292	HK\$1,016	HK\$10,490	HK\$944
36	HK\$11,631	HK\$1,047	HK\$10,680	HK\$961
37	HK\$11,979	HK\$1,078	HK\$10,966	HK\$987
38	HK\$12,339	HK\$1,110	HK\$11,157	HK\$1,004
39	HK\$12,709	HK\$1,144	HK\$11,348	HK\$1,021
40	HK\$13,090	HK\$1,178	HK\$11,634	HK\$1,047
41	HK\$13,548	HK\$1,219	HK\$11,825	HK\$1,064
42	HK\$14,023	HK\$1,262	HK\$12,111	HK\$1,090
43	HK\$14,513	HK\$1,306	HK\$12,301	HK\$1,107
44	HK\$15,021	HK\$1,352	HK\$12,588	HK\$1,133
45	HK\$15,547	HK\$1,399	HK\$12,778	HK\$1,150
46	HK\$16,169	HK\$1,455	HK\$13,064	HK\$1,176
47	HK\$16,816	HK\$1,513	HK\$13,350	HK\$1,202
48	HK\$17,488	HK\$1,574	HK\$13,636	HK\$1,227
49	HK\$18,188	HK\$1,637	HK\$13,827	HK\$1,244
50	HK\$18,916	HK\$1,702	HK\$14,113	HK\$1,270
51	HK\$19,672	HK\$1,770	HK\$14,399	HK\$1,296
52	HK\$20,459	HK\$1,841	HK\$14,685	HK\$1,322
53	HK\$21,277	HK\$1,915	HK\$14,972	HK\$1,347
54	HK\$22,129	HK\$1,992	HK\$15,353	HK\$1,382
55	HK\$23,014	HK\$2,071	HK\$15,639	HK\$1,408
56	HK\$24,049	HK\$2,164	HK\$15,925	HK\$1,433
57	HK\$25,131	HK\$2,262	HK\$16,211	HK\$1,459
58	HK\$26,262	HK\$2,364	HK\$16,593	HK\$1,493
59	HK\$27,444	HK\$2,470	HK\$16,879	HK\$1,519

Liberty Insurance VHIS Series - Flexi Plan (Premium)

Standard Premium Schedule

Entry Age Last Birthday*	Flexi Plan (Premium)		Optional Outpatient Benefits ¹ On top of Flexi Plan (Premium)	
	Premium (for Annual Payment) (HK\$)	Premium (for Monthly Payment) (HK\$)	Premium (for Annual Payment) (HK\$)	Premium (for Monthly Payment) (HK\$)
60	HK\$28,679	HK\$2,581	HK\$17,260	HK\$1,553
61	HK\$30,113	HK\$2,710	HK\$17,546	HK\$1,579
62	HK\$31,619	HK\$2,846	HK\$17,928	HK\$1,613
63	HK\$33,200	HK\$2,988	HK\$18,309	HK\$1,648
64	HK\$34,860	HK\$3,137	HK\$18,691	HK\$1,682
65	HK\$36,603	HK\$3,294	HK\$19,072	HK\$1,716
66	HK\$38,616	HK\$3,475	HK\$19,453	HK\$1,751
67	HK\$40,740	HK\$3,667	HK\$19,835	HK\$1,785
68	HK\$42,980	HK\$3,868	HK\$20,216	HK\$1,819
69	HK\$45,344	HK\$4,081	HK\$20,598	HK\$1,854
70	HK\$47,838	HK\$4,305	HK\$20,979	HK\$1,888
71	HK\$49,632	HK\$4,467	HK\$21,456	HK\$1,931
72	HK\$51,493	HK\$4,634	HK\$21,837	HK\$1,965
73	HK\$53,424	HK\$4,808	HK\$22,314	HK\$2,008
74	HK\$55,428	HK\$4,989	HK\$22,791	HK\$2,051
75	HK\$57,506	HK\$5,176	HK\$23,172	HK\$2,086
76	HK\$59,663	HK\$5,370	HK\$23,649	HK\$2,128
77	HK\$61,900	HK\$5,571	HK\$24,126	HK\$2,171
78	HK\$64,221	HK\$5,780	HK\$24,603	HK\$2,214
79	HK\$66,630	HK\$5,997	HK\$25,080	HK\$2,257
80	HK\$69,128	HK\$6,222	HK\$25,652	HK\$2,309
81	HK\$71,721	HK\$6,455	HK\$26,129	HK\$2,352
82	HK\$74,410	HK\$6,697	HK\$26,605	HK\$2,394
83	HK\$77,201	HK\$6,948	HK\$27,178	HK\$2,446
84	HK\$80,096	HK\$7,209	HK\$27,750	HK\$2,497
85	HK\$83,099	HK\$7,479	HK\$28,322	HK\$2,549
86	HK\$86,215	HK\$7,759	HK\$28,894	HK\$2,600
87	HK\$89,449	HK\$8,050	HK\$29,466	HK\$2,652
88	HK\$92,803	HK\$8,352	HK\$30,038	HK\$2,703
89	HK\$96,283	HK\$8,665	HK\$30,611	HK\$2,755
90	HK\$99,894	HK\$8,990	HK\$31,183	HK\$2,806
91	HK\$103,640	HK\$9,328	HK\$31,850	HK\$2,867
92	HK\$107,526	HK\$9,677	HK\$32,518	HK\$2,927
93	HK\$111,558	HK\$10,040	HK\$33,185	HK\$2,987
94	HK\$115,742	HK\$10,417	HK\$33,757	HK\$3,038
95	HK\$120,082	HK\$10,807	HK\$34,520	HK\$3,107
96	HK\$124,585	HK\$11,213	HK\$35,188	HK\$3,167
97	HK\$129,257	HK\$11,633	HK\$35,855	HK\$3,227
98	HK\$134,104	HK\$12,069	HK\$36,618	HK\$3,296
99	HK\$139,133	HK\$12,522	HK\$37,286	HK\$3,356

¹ Outpatient benefit does not form part of the VHIS certified plan. The premiums paid are not eligible for tax deduction

* Age 81-99 for renewal only

The premium rates are valid from 1 June 2020

Premium Levy collected by the Insurance Authority will be imposed at the applicable rate

For further information, please visit <https://www.libertyinsurance.com.hk/premium-levy> or contact (852) 2892 3888

Important Information

Cooling-off period

If you are not fully satisfied with the policy, you have the right to cancel it by giving Liberty International Insurance Limited ("Liberty") written request. Such written request must be signed by you and received directly by our Individual Medical Insurance Department at 13/F Berkshire House, 23 Westlands Street, Quarry Bay, Hong Kong within 21 days after the delivery of the policy or cooling-off notice to you or your representative, whichever is earlier. No premium and levy paid will be refunded if a claim payment under the policy has been made. Cooling-off rights are applicable to new contracts only.

Requirement to make full disclosure

During the insurance application process, it's important that you act with utmost good faith and disclose all material facts to Liberty. If you are uncertain as to whether a fact is material, then it should be disclosed. If you fail to disclose or misrepresent a material fact, this will raise questions about your entitlement to insurance benefits. Consequences may include, but not limited to, cancellation of your contract, premium adjustment based on correct information, rejection of claims application.

Pre-existing condition and switching between products

Pre-existing condition in general are excluded unless there is a specific clause in the policy which provides cover for pre-existing condition. Please refer to the policy provisions for the definition of pre-existing conditions. Please be reminded that switching from one policy to another may affect what constitutes pre-existing condition under the new policy, for example the date used to determine whether a medical condition is the pre-existing condition.

Renewal

Your policy is an annual contract. As long as the plan is available, your policy is guaranteed renewable till terminated, subject to the terms and conditions of your policy at the moment of renewal and payment of the premium. Liberty reserves the right to revise the benefits, terms and conditions from time to time upon renewal by giving a written notice.

Premium Adjustment

The premium of your policy is primarily determined based on factors such as age, health conditions and choice of coverage of each insured person.

Premiums rates on this brochure are not guaranteed and may be changed as determined by the Company based on the plan's pool pricing and other considerations on the date of renewal. Factors causing premium adjustment on the date of renewal includes but not limited to the attained age of the insured person, medical trend and inflation, revision of benefits to cover increasing medical expenses and the overall claims and expenses incurred by and/or in relation to this plan.

Termination of your contract

Your policy will automatically terminate upon the earliest occurrence of any of the following:

1. when the policyholder/insured person passed away
2. on the first due date following the insured's 100th birthday
3. when any premium remains unpaid within thirty-one (31) days of the premium due date
4. when the policy is cancelled by you by giving a thirty (30) days written notice to Liberty, provided no claims have been paid or outstanding; or
5. pursuant to any prohibition or restriction under any applicable law and/or regulations to provide any benefit

Pre-authorisation

Unless otherwise specially required in the policy, you are recommended to do pre-authorisation for planned medical treatments, (including overseas planned medical treatments) so as to prepare yourself in case if the costs of treatment exceeds the overall annual benefit limit of your plan option and/or other limits as specified in the policy.

Claims procedure

Any claim must be made following Liberty's claim procedures provided in your policy. A completed claim form with all required original supporting documents related to the claim must be submitted to the Insurer must be submitted within ninety (90) days after your clinical visit, clinical operation, day case or discharge from hospital. Otherwise, Liberty won't be able to process your claim and it may be rejected.

Deductible

A deductible is the portion of expenses for which you or insured person is liable for a benefit to be payable under the Policy. The amount payable by you or insured person as deductible for a benefit is stated on the schedule. The deductible is on annual basis and will be re-applied for every policy year. Please refer to the policy for details.

Important Information

Reasonable and Customary

In relation to a charge for a medical service, "reasonable and customary" shall mean such level which does not exceed the general range of charges being charged by the relevant service providers in the locality where the charge is incurred for similar treatment, services or supplies to individuals with similar conditions, e.g. of the same sex and similar Age, for a similar Disability, as reasonably determined by the Company in utmost good faith. The Reasonable and Customary charges shall not in any event exceed the actual charges incurred.

Liberty may adjust any and all benefits payable in relation to any charges which is not a reasonable and customary.

Medically Necessary

Medically necessary shall mean such procedures, treatments, supplies or medical services which in the opinion of a physician:

1. are required for the direct treatment or diagnosis of the insured person's bodily injury or sickness
2. are appropriate and consistent with the symptoms and findings or the direct treatment or diagnosis of the insured person's bodily injury or sickness
3. are in accordance with generally accepted medical practice
4. are not associated with treatment, procedure, supplies or other medical services of an experimental or investigative nature; and
5. cannot have been omitted without adversely affecting the Insured person's bodily injury or sickness

General Exclusions

1. Expenses incurred for treatments, procedures, medications, tests or services which are not Medically Necessary.
2. Expenses incurred for the whole or part of the Confinement solely for the purpose of diagnostic procedures or allied health services, including but not limited to physiotherapy, occupational therapy and speech therapy, unless such procedure or service is recommended by a Registered Medical Practitioner for Medically Necessary investigation or treatment of a Disability which cannot be effectively performed in a setting for providing Medical Services to a Day Patient.
3. Expenses arising from Human Immunodeficiency Virus ("HIV") and its related Disability, which is contracted or occurs before the Policy Effective Date. Irrespective of whether it is known or unknown to the Policy Holder or the Insured Person at the time of submission of Application, including any updates of and changes to such requisite information (if so requested by the Company under Section 8 of Part 1) such Disability shall be generally excluded from any coverage of these Terms and Benefits if it exists before the Policy Effective Date. If evidence of proof as to the time at which such Disability is first contracted or occurs is not available, manifestation of such Disability within the first five (5) years after the Policy Effective Date shall be presumed to be contracted or occur before the Policy Effective Date, while manifestation after such five (5) years shall be presumed to be contracted or occur after the Policy Effective Date.

However, the exclusion under this entire Section 3 shall not apply where HIV and its related Disability is caused by sexual assault, medical assistance, organ transplant, blood transfusions or blood donation, or infection at birth, and in such cases the other terms of these Terms and Benefits shall apply.

4. Expenses incurred for Medical Services as a result of Disability arising from or consequential upon the dependence, overdose or influence of drugs, alcohol, narcotics or similar drugs or agents, self-inflicted injuries or attempted suicide, illegal activity, or venereal and sexually transmitted disease or its sequelae (except for HIV and its related Disability, where Section 3 of this Part 7 applies).
5. Any charges in respect of services for :
 - a) beautification or cosmetic purposes, unless necessitated by Injury caused by an Accident and the Insured Person receives the Medical Services within ninety (90) days of the Accident; or
 - b) correcting visual acuity or refractive errors that can be corrected by fitting of spectacles or contact lens, including but not limited to eye refractive therapy, LASIK and any related tests, procedures and services

General Exclusions

6. Expenses incurred for prophylactic treatment or preventive care, including but not limited to general check-ups, routine tests, screening procedures for asymptomatic conditions, screening or surveillance procedures based on the health history of the Insured Person and/or his family members, Hair Mineral Analysis (HMA), immunisation or health supplements. For the avoidance of doubt, this Section 6 does not apply to:
 - a) treatments, monitoring, investigation or procedures with the purpose of avoiding complications arising from any other Medical Services provided
 - b) removal of pre-malignant conditions; and
 - c) treatment for prevention of recurrence or complication of a previous Disability
7. Expenses incurred for dental treatment and oral and maxillofacial procedures performed by a dentist except for Emergency Treatment and surgery during Confinement arising from an Accident. Follow-up dental treatment or oral surgery after discharge from Hospital shall not be covered.
8. Expenses incurred for Medical Services and counselling services relating to maternity conditions and its complications, including but not limited to diagnostic tests for pregnancy or resulting childbirth, abortion or miscarriage; birth control or reversal of birth control; sterilisation or sex reassignment of either sex; infertility including in-vitro fertilisation or any other artificial method of inducing pregnancy; or sexual dysfunction including but not limited to impotence, erectile dysfunction or pre-mature ejaculation, regardless of cause.
9. Expenses incurred for the purchase of durable medical equipment or appliances including but not limited to wheelchairs, beds and furniture, airway pressure machines and masks, portable oxygen and oxygen therapy devices, dialysis machines, exercise equipment, spectacles, hearing aids, special braces, walking aids, over-the-counter drugs, air purifiers or conditioners and heat appliances for home use. For the avoidance of doubt, this exclusion shall not apply to rental of medical equipment or appliances during Confinement or on the day of the Day Case Procedure.
10. Expenses incurred for traditional Chinese medicine treatment, including but not limited to herbal treatment, bone-setting, acupuncture, acupressure and tui na, and other forms of alternative treatment including but not limited to hypnotism, qigong, massage therapy, aromatherapy, naturopathy, hydrotherapy, homeotherapy and other similar treatments.
11. Expenses incurred for experimental or unproven medical technology or procedure in accordance with the common standard, or not approved by the recognised authority, in the locality where the treatment, procedure, test or service is received.
12. Expenses incurred for Medical Services provided as a result of Congenital Condition(s) which have manifested or been diagnosed before the Insured Person attained the Age of eight (8) years.
13. Eligible Expenses which have been reimbursed under any law, or medical program or insurance policy provided by any government, company or other third party.
14. Expenses incurred for treatment for Disability arising from war (declared or undeclared), civil war, invasion, acts of foreign enemies, hostilities, rebellion, revolution, insurrection, or military or usurped power.

The plan is subject to the terms, conditions and exclusions of the relevant policy contract. Liberty Insurance reserves the final right to approve any application. This product brochure contains general information only and the information shown is for information purposes only. Please refer to the policy document for details of terms, conditions and major exclusion.



Underwritten by **Liberty International Insurance Limited**
13/F, Berkshire House, 25 Westlands Road, Quarry Bay, Hong Kong

(852) 2892 3882 | www.libertyinsurance.com.hk |  

APR 2021



利寶國際自願醫保系列 - 靈活計劃

由您所選的全面保障



靈活計劃選項，同時可就有關保費申請稅務扣減

利寶國際自願醫保系列 - 靈活計劃內的三款計劃為政府認可的自願醫保計劃，為您提供安心穩妥的醫療保障之餘，同時可就有關保費申請稅務扣減。靈活計劃提供比標準計劃更佳保障範圍，可選用私營醫療機構提供的優質治療和服務之餘，更讓您靈活自選附加醫療及門診保障，因應個人需要自訂更周全的保障。

保障特點



多款靈活計劃選項配以自選附加保障切合您的個人需要



保證續保至100歲並不設「終身保障限額」



符合稅項扣減資格



承保未知的投保前已有病症



自選門診保障, 免費贈送網絡健康檢查測試 - 每滿兩個保單週年¹

此認可產品可獲稅務減免。按相關稅務扣減法例

¹ 門診保障不屬自願醫保認可產品的一部分。此部份所付的保費不可用作稅項扣減。

保障表 - 賠償限額 (港元)

保障項目 ⁽¹⁾	靈活計劃 (基本)	靈活計劃 (升級)	靈活計劃 (尊尚)
認可產品名稱	利寶國際自願醫保系列 - 靈活計劃 (基本)	利寶國際自願醫保系列 - 靈活計劃 (升級)	利寶國際自願醫保系列 - 靈活計劃 (尊尚)
自願醫保計劃認可產品號碼	基本: F00047-01-000-02 基本, 包括附加醫療保障: F00047-01-001-02	升級: F00048-01-000-02 升級, 包括附加醫療保障: F00048-01-001-02	尊尚: F00046-01-000-02
保障地域範圍	全球	全球	亞洲 ⁽⁸⁾
限制病房級別 ⁽⁷⁾	不適用	不適用	「半私家病房」
保障項目I (a) - (I)、II (1) - (4)、III及IV (1) - (2) 的每年保障限額	每保單年度 500,000港元	每保單年度 1,000,000港元	每保單年度 2,000,000港元
保障項目I (a) - (I)、II (1) - (4)、III及IV (1) - (2) 的終身保障限額	無	無	無
I. 基本保障			
(a) 病房及膳食	每日1,000港元 每保單年度最多 180日	每日1,350港元 每保單年度最多 180日	不設金額上限 每保單年度最多 180日
(b) 雜項開支	每保單年度 18,000港元	每保單年度 23,000港元	不設金額上限
(c) 主診醫生巡房費	每日1,000港元 每保單年度最多 180日	每日1,350港元 每保單年度最多 180日	不設金額上限 每保單年度最多 180日
(d) 專科醫生費 ⁽²⁾	每保單年度 5,000港元	每保單年度 6,000港元	不設金額上限
(e) 深切治療	每日3,800港元 每保單年度最多 25日	每日4,300港元 每保單年度最多 25日	不設金額上限 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 複雜: 60,000港元 大型: 30,000港元 中型: 15,000港元 小型: 7,500港元	每項手術, 按 手術表劃分的手 術分類 複雜: 70,000港元 大型: 35,000港元 中型: 18,000港元 小型: 10,000港元	每項手術, 按 手術表劃分的手 術分類 複雜: 不設金額上限 大型: 不設金額上限 中型: 不設金額上限 小型: 不設金額上限

保障表 - 賠償限額 (港元)

保障項目 ⁽¹⁾	靈活計劃 (基本)	靈活計劃 (升級)	靈活計劃 (尊尚)
(g) 麻醉科醫生費	外科醫生費的35% ⁽⁵⁾	外科醫生費的35% ⁽⁵⁾	不設金額上限
(h) 手術室費	外科醫生費的35% ⁽⁵⁾	外科醫生費的35% ⁽⁵⁾	不設金額上限
(i) 訂明診斷成像檢測 ^{(2) (3)}	每保單年度 20,000港元 設30%共同保險	每保單年度 30,000港元 設30%共同保險	不設金額上限 共同保險為0%
(j) 訂明非手術癌症治療 ⁽⁴⁾	每保單年度 90,000港元	每保單年度 100,000港元	不設金額上限
(k) 入院前或出院後/日間手術前後的門診護理 ⁽²⁾	每次580港元, 每保單年度 4,000港元 • 住院/日間手術前 最多1次門 診或急症診症 • 出院/日間手術後 90日內最多 3次跟進門診	每次680港元, 每保單年度 4,000港元 • 住院/日間手術前 最多1次門 診或急症診症 • 出院/日間手術後 90日內最多 3次跟進門診	不設金額上限 • 住院/日間手術前 最多1次門 診或急症診症 • 出院/日間手術後 90日內最多 3次跟進門診
(l) 精神科治療	每保單年度 30,000港元	每保單年度 35,000港元	每保單年度 40,000港元
II. 額外保障			
(1) 於「網絡供應者」接受「特定日間手術」 ⁽⁶⁾	受每年保障 限額所規限	受每年保障 限額所規限	不適用
(2) 加床費用 ⁽⁹⁾	每日450港元	每日550港元	不設金額上限
(3) 門診腎透析	不適用	每保單年度 80,000港元	不設金額上限
(4) 私家看護	不適用	不適用	每保單年度 10,000港元

保障表 - 賠償限額 (港元)

保障項目 ⁽¹⁾	靈活計劃 (基本)	靈活計劃 (升級)	靈活計劃 (尊尚)
III. 自選額外保障			
(1) 附加醫療保障			
• 限制病房級別 ⁽⁷⁾	「普通病房」	「半私家病房」	不適用
• 最高保障額	每保單年度 100,000港元	每保單年度 200,000港元	
• 共同保險	20%	20%	
IV. 其他保障			
(1) 第二索償現金津貼	每次住院 1,000港元	每次住院 2,000港元	每次住院 2,000港元
(2) 於「網絡供應者」接受「特定日間手術」現金津貼	每日500港元	每日600港元	每日800港元

(1) 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，除非另有訂明

(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於任何本公司指定在香港的醫療診所、日間手術中心或醫院（「網絡供應者」）接受本公司發佈的名單所列之任何特定日間手術（「特定日間手術」）。詳情請參閱補充文件一第（1）節

(7) 如受保人住院的病房級別高於所示的限制病房級別，調整率將適用於計算於本保障可獲的賠償金額，非自願的病房級別提升除外。詳情請參閱補充文件二

(8) 「亞洲」指阿富汗、孟加拉、不丹、汶萊、柬埔寨、中國內地、香港、印度、印尼、日本、哈薩克、吉爾吉斯、老撾、澳門、馬來西亞、馬爾代夫、蒙古、緬甸、尼泊爾、巴基斯坦、菲律賓、新加坡、南韓、斯里蘭卡、台灣、塔吉克、泰國、東帝汶、土庫曼、烏茲別克及越南。保障地域範圍的詳情請參閱補充文件一第（1）節

(9) 此項保障會賠償由醫院收取的應付加床費用：—（1）名受保人的父母或監護人加床以供其留宿陪護未滿十八（18）歲的受保人

自選門診保障¹ - 只適用於靈活計劃 (升級)或靈活計劃 (尊尚)投保人

保障項目 ^(a)	靈活計劃 (升級)		靈活計劃 (尊尚)
	網絡保障	非網絡保障	
保障項目 (1) - (5) 的每年總保障限額	無	無	每保單年度 20,000港元
(1) 普通科醫生服務 ^{(b) (c)}	自付額每次30港元 每天1次 每保單年度 最多20次	每次300港元 每天1次 每保單年度 最多20次	全數賠償 每天1次 每保單年度 無次數限制
(2) 「中醫師」服務 ^{(b) (d)}	自付額每次40港元 每天1次 每保單年度 最多20次	每次300港元 每天1次 每保單年度 最多20次	每次500港元 每天1次 每保單年度 無次數限制
(3) 專科醫生服務 ^(e)	自付額每次50港元 每天1次 每保單年度 最多10次	每次500港元 每天1次 每保單年度 最多10次	全數賠償 每天1次 每保單年度 無次數限制
(4) 實驗室及X光射線服務 ^(f)	每保單年度 2,000港元	每保單年度 2,000港元	全數賠償
(5) 健康檢查測試	每兩年一次 ^(g)	不適用	每兩年一次 ^(g)

¹ 門診保障不屬自願醫保認可產品的一部分。此部份所付的保費不可用作稅項扣減

(a) 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, 除非另有訂明

(b) 項目 (1) 和 (2) 兩者每天只可其中一項每天1次

(c) 保障包括診症費用和3天基本醫療所需藥物, 但中草藥除外。靈活計劃 (升級): 網絡保障及非網絡保障合計, 每保單年度之診治次數上限合共為20次

(d) 保障包括診症費用和3劑基本醫療所需「中草藥」。靈活計劃 (升級): 網絡保障及非網絡保障合計, 每保單年度之診治次數上限合共為20次

(e) 保障包括診症費用和3天基本醫療所需藥物。靈活計劃 (升級): 網絡保障及非網絡保障合計, 每保單年度之診治次數上限合共為10次

(f) 須由註冊醫生或專科醫生以書面轉介

(g) 受保人於在本公司指定規定的健康檢測中心進行了列明的測試。詳情請參閱補充文件四第 (5) 節

利寶國際自願醫保系列 - 靈活計劃 (基本)

標準保費表

此標準保費表並未包括由保險業監管局徵收的保費徵費

年齡 (足歲)*	靈活計劃 (基本)		靈活計劃 (基本) 包括附加醫療保障	
	保費 (適用於年繳保費) (港元)	保費 (適用於月繳保費) (港元)	保費 (適用於年繳保費) (港元)	保費 (適用於月繳保費) (港元)
0-17	3,675港元	331港元	4,410港元	397港元
18	2,450港元	221港元	2,940港元	265港元
19	2,524港元	227港元	3,028港元	273港元
20	2,599港元	234港元	3,119港元	281港元
21	2,677港元	241港元	3,213港元	289港元
22	2,757港元	248港元	3,309港元	298港元
23	2,840港元	256港元	3,408港元	307港元
24	2,925港元	263港元	3,511港元	316港元
25	3,013港元	271港元	3,616港元	325港元
26	3,104港元	279港元	3,724港元	335港元
27	3,197港元	288港元	3,836港元	345港元
28	3,293港元	296港元	3,951港元	356港元
29	3,391港元	305港元	4,070港元	366港元
30	3,500港元	315港元	4,200港元	378港元
31	3,580港元	322港元	4,297港元	387港元
32	3,670港元	330港元	4,404港元	396港元
33	3,762港元	339港元	4,514港元	406港元
34	3,856港元	347港元	4,627港元	416港元
35	3,952港元	356港元	4,743港元	427港元
36	4,071港元	366港元	4,885港元	440港元
37	4,193港元	377港元	5,031港元	453港元
38	4,319港元	389港元	5,182港元	466港元
39	4,448港元	400港元	5,338港元	480港元
40	4,582港元	412港元	5,498港元	495港元
41	4,742港元	427港元	5,690港元	512港元
42	4,908港元	442港元	5,890港元	530港元
43	5,080港元	457港元	6,096港元	549港元
44	5,258港元	473港元	6,309港元	568港元
45	5,442港元	490港元	6,530港元	588港元
46	5,659港元	509港元	6,791港元	611港元
47	5,886港元	530港元	7,063港元	636港元
48	6,121港元	551港元	7,345港元	661港元
49	6,366港元	573港元	7,639港元	688港元
50	6,620港元	596港元	7,945港元	715港元
51	6,885港元	620港元	8,262港元	744港元
52	7,161港元	644港元	8,593港元	773港元
53	7,447港元	670港元	8,937港元	804港元
54	7,745港元	697港元	9,294港元	836港元
55	8,055港元	725港元	9,666港元	870港元
56	8,417港元	758港元	10,101港元	909港元
57	8,796港元	792港元	10,555港元	950港元
58	9,192港元	827港元	11,030港元	993港元
59	9,605港元	864港元	11,527港元	1,037港元

利寶國際自願醫保系列 - 靈活計劃 (基本)

標準保費表

年齡 (足歲)*	靈活計劃 (基本)		靈活計劃 (基本) 包括附加醫療保障	
	保費 (適用於年繳保費) (港元)	保費 (適用於月繳保費) (港元)	保費 (適用於年繳保費) (港元)	保費 (適用於月繳保費) (港元)
60	10,038港元	903港元	12,045港元	1,084港元
61	10,540港元	949港元	12,648港元	1,138港元
62	11,067港元	996港元	13,280港元	1,195港元
63	11,620港元	1,046港元	13,944港元	1,255港元
64	12,201港元	1,098港元	14,641港元	1,318港元
65	12,811港元	1,153港元	15,373港元	1,384港元
66	13,516港元	1,216港元	16,219港元	1,460港元
67	14,259港元	1,283港元	17,111港元	1,540港元
68	15,043港元	1,354港元	18,052港元	1,625港元
69	15,871港元	1,428港元	19,045港元	1,714港元
70	16,743港元	1,507港元	20,092港元	1,808港元
71	17,371港元	1,563港元	20,846港元	1,876港元
72	18,023港元	1,622港元	21,627港元	1,946港元
73	18,699港元	1,683港元	22,438港元	2,019港元
74	19,400港元	1,746港元	23,280港元	2,095港元
75	20,127港元	1,811港元	24,153港元	2,174港元
76	20,882港元	1,879港元	25,058港元	2,255港元
77	21,665港元	1,950港元	25,998港元	2,340港元
78	22,478港元	2,023港元	26,973港元	2,428港元
79	23,320港元	2,099港元	27,985港元	2,519港元
80	24,195港元	2,178港元	29,034港元	2,613港元
81	25,102港元	2,259港元	30,123港元	2,711港元
82	26,044港元	2,344港元	31,252港元	2,813港元
83	27,020港元	2,432港元	32,424港元	2,918港元
84	28,033港元	2,523港元	33,640港元	3,028港元
85	29,085港元	2,618港元	34,902港元	3,141港元
86	30,175港元	2,716港元	36,211港元	3,259港元
87	31,307港元	2,818港元	37,568港元	3,381港元
88	32,481港元	2,923港元	38,977港元	3,508港元
89	33,699港元	3,033港元	40,439港元	3,639港元
90	34,963港元	3,147港元	41,955港元	3,776港元
91	36,274港元	3,265港元	43,529港元	3,918港元
92	37,634港元	3,387港元	45,161港元	4,064港元
93	39,045港元	3,514港元	46,854港元	4,217港元
94	40,510港元	3,646港元	48,612港元	4,375港元
95	42,029港元	3,783港元	50,434港元	4,539港元
96	43,605港元	3,924港元	52,326港元	4,709港元
97	45,240港元	4,072港元	54,288港元	4,886港元
98	46,936港元	4,224港元	56,324港元	5,069港元
99	48,697港元	4,383港元	58,436港元	5,259港元

* 年齡81至99只適用於續保

保費由2020年6月1日起生效

保險業監管局已按適用之徵費率於相關的保單徵收保費徵費

詳情請瀏覽<https://www.libertyinsurance.com.hk/zh/premium-levy>或致電 (852) 2892 3888

利寶國際自願醫保系列 - 靈活計劃 (升級)

標準保費表

此標準保費表並未包括由保險業監管局徵收的保費徵費

年齡 (足歲)*	靈活計劃 (升級)		靈活計劃 (升級) 包括附加醫療保障		自選門診保障 ¹ 靈活計劃 (升級) 的保費外另付	
	保費 (適用於年繳 保費) (港元)	保費 (適用於月繳 保費) (港元)	保費 (適用於年繳 保費) (港元)	保費 (適用於月繳 保費) (港元)	保費 (適用於年繳 保費) (港元)	保費 (適用於月繳 保費) (港元)
0-17	5,565港元	501港元	6,678港元	601港元	5,500港元	495港元
18	3,710港元	334港元	4,452港元	401港元	3,900港元	351港元
19	3,821港元	344港元	4,586港元	413港元	4,000港元	360港元
20	3,936港元	354港元	4,723港元	425港元	4,100港元	369港元
21	4,054港元	365港元	4,865港元	438港元	4,150港元	374港元
22	4,176港元	376港元	5,011港元	451港元	4,250港元	383港元
23	4,301港元	387港元	5,161港元	464港元	4,350港元	392港元
24	4,430港元	399港元	5,316港元	478港元	4,400港元	396港元
25	4,563港元	411港元	5,475港元	493港元	4,500港元	405港元
26	4,700港元	423港元	5,640港元	508港元	4,600港元	414港元
27	4,841港元	436港元	5,809港元	523港元	4,700港元	423港元
28	4,986港元	449港元	5,983港元	538港元	4,800港元	432港元
29	5,136港元	462港元	6,163港元	555港元	4,900港元	441港元
30	5,300港元	477港元	6,360港元	572港元	5,000港元	450港元
31	5,422港元	488港元	6,506港元	586港元	5,100港元	459港元
32	5,557港元	500港元	6,669港元	600港元	5,200港元	468港元
33	5,696港元	513港元	6,836港元	615港元	5,300港元	477港元
34	5,839港元	525港元	7,006港元	631港元	5,400港元	486港元
35	5,985港元	539港元	7,182港元	646港元	5,500港元	495港元
36	6,164港元	555港元	7,397港元	666港元	5,600港元	504港元
37	6,349港元	571港元	7,619港元	686港元	5,750港元	518港元
38	6,540港元	589港元	7,848港元	706港元	5,850港元	527港元
39	6,736港元	606港元	8,083港元	727港元	5,950港元	536港元
40	6,938港元	624港元	8,325港元	749港元	6,100港元	549港元
41	7,181港元	646港元	8,617港元	776港元	6,200港元	558港元
42	7,432港元	669港元	8,918港元	803港元	6,350港元	572港元
43	7,692港元	692港元	9,231港元	831港元	6,450港元	581港元
44	7,961港元	717港元	9,554港元	860港元	6,600港元	594港元
45	8,240港元	742港元	9,888港元	890港元	6,700港元	603港元
46	8,570港元	771港元	10,284港元	926港元	6,850港元	617港元
47	8,912港元	802港元	10,695港元	963港元	7,000港元	630港元
48	9,269港元	834港元	11,123港元	1,001港元	7,150港元	644港元
49	9,640港元	868港元	11,568港元	1,041港元	7,250港元	653港元
50	10,025港元	902港元	12,030港元	1,083港元	7,400港元	666港元
51	10,426港元	938港元	12,511港元	1,126港元	7,550港元	680港元
52	10,843港元	976港元	13,012港元	1,171港元	7,700港元	693港元
53	11,277港元	1,015港元	13,532港元	1,218港元	7,850港元	707港元
54	11,728港元	1,056港元	14,074港元	1,267港元	8,050港元	725港元
55	12,197港元	1,098港元	14,637港元	1,317港元	8,200港元	738港元
56	12,746港元	1,147港元	15,295港元	1,377港元	8,350港元	752港元
57	13,320港元	1,199港元	15,984港元	1,439港元	8,500港元	765港元
58	13,919港元	1,253港元	16,703港元	1,503港元	8,700港元	783港元
59	14,545港元	1,309港元	17,455港元	1,571港元	8,850港元	797港元

利寶國際自願醫保系列 - 靈活計劃 (升級)

標準保費表

年齡 (足歲)*	靈活計劃 (升級)		靈活計劃 (升級) 包括附加醫療保障		自選門診保障 ¹ 靈活計劃 (升級) 的保費外另付	
	保費 (適用於年繳 保費) (港元)	保費 (適用於月繳 保費) (港元)	保費 (適用於年繳 保費) (港元)	保費 (適用於月繳 保費) (港元)	保費 (適用於年繳 保費) (港元)	保費 (適用於月繳 保費) (港元)
60	15,200港元	1,368港元	18,240港元	1,642港元	9,050港元	815港元
61	15,960港元	1,436港元	19,152港元	1,724港元	9,200港元	828港元
62	16,758港元	1,508港元	20,110港元	1,810港元	9,400港元	846港元
63	17,596港元	1,584港元	21,115港元	1,900港元	9,600港元	864港元
64	18,476港元	1,663港元	22,171港元	1,995港元	9,800港元	882港元
65	19,399港元	1,746港元	23,279港元	2,095港元	10,000港元	900港元
66	20,466港元	1,842港元	24,560港元	2,210港元	10,200港元	918港元
67	21,592港元	1,943港元	25,910港元	2,332港元	10,400港元	936港元
68	22,780港元	2,050港元	27,336港元	2,460港元	10,600港元	954港元
69	24,033港元	2,163港元	28,839港元	2,596港元	10,800港元	972港元
70	25,354港元	2,282港元	30,425港元	2,738港元	11,000港元	990港元
71	26,305港元	2,367港元	31,566港元	2,841港元	11,250港元	1,013港元
72	27,292港元	2,456港元	32,750港元	2,947港元	11,450港元	1,031港元
73	28,315港元	2,548港元	33,978港元	3,058港元	11,700港元	1,053港元
74	29,377港元	2,644港元	35,252港元	3,173港元	11,950港元	1,076港元
75	30,478港元	2,743港元	36,574港元	3,292港元	12,150港元	1,094港元
76	31,621港元	2,846港元	37,946港元	3,415港元	12,400港元	1,116港元
77	32,807港元	2,953港元	39,369港元	3,543港元	12,650港元	1,139港元
78	34,037港元	3,063港元	40,845港元	3,676港元	12,900港元	1,161港元
79	35,314港元	3,178港元	42,377港元	3,814港元	13,150港元	1,184港元
80	36,638港元	3,297港元	43,966港元	3,957港元	13,450港元	1,211港元
81	38,012港元	3,421港元	45,614港元	4,105港元	13,700港元	1,233港元
82	39,437港元	3,549港元	47,325港元	4,259港元	13,950港元	1,256港元
83	40,916港元	3,682港元	49,100港元	4,419港元	14,250港元	1,283港元
84	42,451港元	3,821港元	50,941港元	4,585港元	14,550港元	1,310港元
85	44,043港元	3,964港元	52,851港元	4,757港元	14,850港元	1,337港元
86	45,694港元	4,112港元	54,833港元	4,935港元	15,150港元	1,364港元
87	47,408港元	4,267港元	56,889港元	5,120港元	15,450港元	1,391港元
88	49,186港元	4,427港元	59,023港元	5,312港元	15,750港元	1,418港元
89	51,030港元	4,593港元	61,236港元	5,511港元	16,050港元	1,445港元
90	52,944港元	4,765港元	63,532港元	5,718港元	16,350港元	1,472港元
91	54,929港元	4,944港元	65,915港元	5,932港元	16,700港元	1,503港元
92	56,989港元	5,129港元	68,387港元	6,155港元	17,050港元	1,535港元
93	59,126港元	5,321港元	70,951港元	6,386港元	17,400港元	1,566港元
94	61,343港元	5,521港元	73,612港元	6,625港元	17,700港元	1,593港元
95	63,644港元	5,728港元	76,372港元	6,873港元	18,100港元	1,629港元
96	66,030港元	5,943港元	79,236港元	7,131港元	18,450港元	1,661港元
97	68,506港元	6,166港元	82,208港元	7,399港元	18,800港元	1,692港元
98	71,075港元	6,397港元	85,290港元	7,676港元	19,200港元	1,728港元
99	73,741港元	6,637港元	88,489港元	7,964港元	19,550港元	1,760港元

¹ 門診保障不屬自願醫保認可產品的一部分。此部份所付的保費不可用作稅項扣減

* 年齡81至99只適用於續保

保費由2020年6月1日起生效

保險業監管局已按適用之徵費率於相關的保單徵收保費徵費

詳情請瀏覽<https://www.libertyinsurance.com.hk/zh/premium-levy>或致電 (852) 2892 3888

利寶國際自願醫保系列 - 靈活計劃 (尊尚)

標準保費表

此標準保費表並未包括由保險業監管局徵收的保費徵費

年齡 (足歲) *	靈活計劃 (尊尚)		自選門診保障 ¹ 靈活計劃 (尊尚) 的保費外另付	
	保費 (適用於年繳保費) (港元)	保費 (適用於月繳保費) (港元)	保費 (適用於年繳保費) (港元)	保費 (適用於月繳保費) (港元)
0-17	10,500港元	945港元	10,490港元	944港元
18	7,000港元	630港元	7,438港元	669港元
19	7,210港元	649港元	7,629港元	687港元
20	7,426港元	668港元	7,820港元	704港元
21	7,649港元	688港元	7,915港元	712港元
22	7,879港元	709港元	8,106港元	730港元
23	8,115港元	730港元	8,296港元	747港元
24	8,358港元	752港元	8,392港元	755港元
25	8,609港元	775港元	8,582港元	772港元
26	8,867港元	798港元	8,773港元	790港元
27	9,133港元	822港元	8,964港元	807港元
28	9,407港元	847港元	9,155港元	824港元
29	9,690港元	872港元	9,345港元	841港元
30	10,000港元	900港元	9,536港元	858港元
31	10,230港元	921港元	9,727港元	875港元
32	10,486港元	944港元	9,917港元	893港元
33	10,748港元	967港元	10,108港元	910港元
34	11,016港元	991港元	10,299港元	927港元
35	11,292港元	1,016港元	10,490港元	944港元
36	11,631港元	1,047港元	10,680港元	961港元
37	11,979港元	1,078港元	10,966港元	987港元
38	12,339港元	1,110港元	11,157港元	1,004港元
39	12,709港元	1,144港元	11,348港元	1,021港元
40	13,090港元	1,178港元	11,634港元	1,047港元
41	13,548港元	1,219港元	11,825港元	1,064港元
42	14,023港元	1,262港元	12,111港元	1,090港元
43	14,513港元	1,306港元	12,301港元	1,107港元
44	15,021港元	1,352港元	12,588港元	1,133港元
45	15,547港元	1,399港元	12,778港元	1,150港元
46	16,169港元	1,455港元	13,064港元	1,176港元
47	16,816港元	1,513港元	13,350港元	1,202港元
48	17,488港元	1,574港元	13,636港元	1,227港元
49	18,188港元	1,637港元	13,827港元	1,244港元
50	18,916港元	1,702港元	14,113港元	1,270港元
51	19,672港元	1,770港元	14,399港元	1,296港元
52	20,459港元	1,841港元	14,685港元	1,322港元
53	21,277港元	1,915港元	14,972港元	1,347港元
54	22,129港元	1,992港元	15,353港元	1,382港元
55	23,014港元	2,071港元	15,639港元	1,408港元
56	24,049港元	2,164港元	15,925港元	1,433港元
57	25,131港元	2,262港元	16,211港元	1,459港元
58	26,262港元	2,364港元	16,593港元	1,493港元
59	27,444港元	2,470港元	16,879港元	1,519港元

利寶國際自願醫保系列 - 靈活計劃 (尊尚)

標準保費表

年齡 (足歲)*	靈活計劃 (尊尚)		自選門診保障 ¹ 靈活計劃 (尊尚) 的保費外另付	
	保費 (適用於年繳保費) (港元)	保費 (適用於月繳保費) (港元)	保費 (適用於年繳保費) (港元)	保費 (適用於月繳保費) (港元)
60	28,679港元	2,581港元	17,260港元	1,553港元
61	30,113港元	2,710港元	17,546港元	1,579港元
62	31,619港元	2,846港元	17,928港元	1,613港元
63	33,200港元	2,988港元	18,309港元	1,648港元
64	34,860港元	3,137港元	18,691港元	1,682港元
65	36,603港元	3,294港元	19,072港元	1,716港元
66	38,616港元	3,475港元	19,453港元	1,751港元
67	40,740港元	3,667港元	19,835港元	1,785港元
68	42,980港元	3,868港元	20,216港元	1,819港元
69	45,344港元	4,081港元	20,598港元	1,854港元
70	47,838港元	4,305港元	20,979港元	1,888港元
71	49,632港元	4,467港元	21,456港元	1,931港元
72	51,493港元	4,634港元	21,837港元	1,965港元
73	53,424港元	4,808港元	22,314港元	2,008港元
74	55,428港元	4,989港元	22,791港元	2,051港元
75	57,506港元	5,176港元	23,172港元	2,086港元
76	59,663港元	5,370港元	23,649港元	2,128港元
77	61,900港元	5,571港元	24,126港元	2,171港元
78	64,221港元	5,780港元	24,603港元	2,214港元
79	66,630港元	5,997港元	25,080港元	2,257港元
80	69,128港元	6,222港元	25,652港元	2,309港元
81	71,721港元	6,455港元	26,129港元	2,352港元
82	74,410港元	6,697港元	26,605港元	2,394港元
83	77,201港元	6,948港元	27,178港元	2,446港元
84	80,096港元	7,209港元	27,750港元	2,497港元
85	83,099港元	7,479港元	28,322港元	2,549港元
86	86,215港元	7,759港元	28,894港元	2,600港元
87	89,449港元	8,050港元	29,466港元	2,652港元
88	92,803港元	8,352港元	30,038港元	2,703港元
89	96,283港元	8,665港元	30,611港元	2,755港元
90	99,894港元	8,990港元	31,183港元	2,806港元
91	103,640港元	9,328港元	31,850港元	2,867港元
92	107,526港元	9,677港元	32,518港元	2,927港元
93	111,558港元	10,040港元	33,185港元	2,987港元
94	115,742港元	10,417港元	33,757港元	3,038港元
95	120,082港元	10,807港元	34,520港元	3,107港元
96	124,585港元	11,213港元	35,188港元	3,167港元
97	129,257港元	11,633港元	35,855港元	3,227港元
98	134,104港元	12,069港元	36,618港元	3,296港元
99	139,133港元	12,522港元	37,286港元	3,356港元

¹ 門診保障不屬自願醫保認可產品的一部分。此部份所付的保費不可用作稅項扣減

* 年齡81至99只適用於續保

保費由2020年6月1日起生效

保險業監管局已按適用之徵費率於相關的保單徵收保費徵費

詳情請瀏覽<https://www.libertyinsurance.com.hk/zh/premium-levy>或致電 (852) 2892 3888

重要資料

冷靜期

若您並非完全滿意保單，您有權以書面通知利寶國際保險有限公司("利寶")來取消已購買的保單。該書面通知須由您簽署，並在交付保單或冷靜期通知書予您或您的代表之日（以較早者為準）起計的21天內由我們位於香港鰂魚涌華蘭路25號柏克大廈13樓的個人醫療保險部直接收到。如若曾於有關保單獲得賠償，則不會獲退還已繳保費及保費徵費。冷靜期權利只適用於新合約。

有關核保之資料披露

在投保申請期間，您應以最高誠信向利寶披露所有重要事實。如果您不確定某個事實是否重要，則應將其披露。若您未有披露或披露失實資料，將會影響您的保障權益，後果包括但不限於合約被取消、根據正確的資料調整保費、或索賠申請被拒絕。

投保前已存在的病症與產品之間的切換

一般而言，除非在保單中有特定條款為投保前已有病症提供保障，否則投保前已有病症條件不會受到保障。有關投保前已存在的病症之釋義請參閱保單條款。請注意，從一項保單轉換為另一項保單可能會影響新保單中原有疾病的構成，例如，確定醫療條件是否為先前疾病的日期。

續保

您的保單是一份年度合約。只要此計劃仍然存在，您的保單保證每年可續保，直到您的保單終止為止，須受合約條款及細則約束和支付保費。利寶保留不時於續保以書面通知更改保障、合約條款及細則。

保費調整

您的保單的首期保費會根據每名受保人的年齡、健康狀況、保障選擇等因素而定。

本產品說明書上的保費並非保證不變，利寶可根據計劃整體定價及其他考慮在任一個續保日更改保費。引致續保日保費調整的因素包括但不限於受保人的已屆年齡、醫療趨勢及通脹，因應醫療開支增加而作出的保障改動，以及因此計劃引起和/或與此計劃相關的整體索償和開支。

終止保單

當發生下列任何一項情況（以最早者為準），您的保單將自動終止：

1. 當保單持有人或受保人身故
2. 在緊接受保人100歲生日的保單到期日
3. 於保費到期日31日內仍未繳交保費
4. 當您給予利寶30天書面通知以終止保單，若未曾於有關保單獲得賠償或有未清帳款；或
5. 根據任何適用法律及/或法規而禁止或限制提供任何保障

預先批核

除於保單中另有明確要求，建議您為已計劃的醫療治療（包括已計劃的海外醫療治療）作預先批核申請。假若治療費用超過計劃項目的每年保障總限額及/或其他列明於保單內限制時，您便可儘早作更好準備。

索償程序

任何索償須按照利寶所訂的索償程序進行。填妥的索償申請表連同所有有關該索償的所須文件正本須於求診、診所手術、日症或出院後九十(90)天內遞交，否則利寶將不能處理您的賠償，或會導致索償被拒。

墊底費

墊底費是您或受保人作為根據保單支付保障而要負責的部分費用。您或受保人就每保障要負責的墊底費會在保障表中列出。墊底費是按年度計算的，並將在每個保單年度重新計算。有關詳細信息，請參閱該政策。

合理及慣常

就醫療服務的收費而言，「合理和慣常」是指對情況類似的人士（例如同性別及相近年齡），就類似傷病提供類似治療、服務或物料時，不超過當地相關醫療服務供應者收取的一般收費範圍的水平。合理及慣常的收費水平由本公司合理及絕對真誠地決定，在任何情況下，此收費不得高於實際收費。

若任何收費並非「合理和慣常」，利寶有權調整任何或所有就該等收費應支付的保障。

重要資料

醫療必需

醫療必需指註冊醫生認為治療、物料或醫療服務：

1. 需要直接治療或診斷受保人的身體傷害或疾病
2. 與受保人的身體傷害或疾病的症狀和發現、直接治療或診斷相符並且恰當
3. 符合公認的醫學慣例
4. 與實驗、研究性質的治療、程序、物料或其他醫療服務無關；和
5. 在不影響受保人身體傷害或疾病的情況下不能缺少

一般不保事項

1. 任何非醫療所需治療、治療程序、藥物、檢測或服務的費用。
2. 若純粹為接受診斷程序或專職醫療服務（包括但不限於物理治療、職業治療及言語治療）而住院，該住院期間所招致的全部或部分費用。惟若該等程序或服務是在註冊醫生建議下因而進行醫療所需的診斷，或無法以為日症病人提供醫療服務的方式下有效地進行的傷病治療，則不屬此項。
3. 在保單生效日前，因感染或出現人體免疫力缺乏病毒（“HIV”）及其相關的傷病所招致的費用。不論保單持有人或受保人在遞交投保申請文件（若本公司在第一部分第8節提出要求，則包括相關必需資料的任何更新及改動）時是否知悉，若此傷病在保單生效日前已存在，本條款及保障則不會賠償此傷病。若無法證明初次感染或出現此傷病的時間，則此傷病於保單生效日起計五（5）年內發病，將被推定為於保單生效日前已感染或出現；若在這五（5）年後發病，將被推定為於保單生效日後感染或出現。

惟本第3節的不保事項並不適用於因性侵犯、醫療援助、器官移植、輸血或捐血、或出生時受HIV感染所引致的傷病，有關賠償將按本條款及保障內其他條款處理。

4. 因倚賴或過量服用藥物、酒精、毒品或類似物質（或受其影響）、故意自殘身體或企圖自殺、參與非法活動、或性病及經由性接觸傳染的疾病或其後遺症（HIV及其相關的傷病將按本第七部分第3節處理）的醫療服務費用。
5. 以下服務的收費：
 - a) 以美容或整容為目的的服務，惟受保人因意外而受傷，並於意外後九十（90）日內接受的必要醫療服務則不屬此項；或
 - b) 矯正視力或屈光不正的服務，而該等視力問題可透過驗配眼鏡或隱形眼鏡矯正，包括但不限於眼部屈光治療、角膜激光矯視手術（LASIK），以及任何相關的檢測、治療程序及服務。
6. 預防性治療及預防性護理的費用，包括但不限於並無症狀下的一般身體檢查、定期檢測或篩查程序、或僅因受保人及/或其家人過往病歷而進行的篩查或監測程序、頭髮重金屬元素分析、接種疫苗或健康補充品。為免存疑，本第6節並不適用於：
 - a) 為了避免因接受其他醫療服務引起的併發症而進行的治療、監測、檢查或治療程序
 - b) 移除癌前病變；及
 - c) 為預防過往傷病復發或其併發症的治療
7. 牙科醫生進行的牙科治療及口腔頷面手術的費用，惟受保人因意外引致在住院期間接受的急症治療及手術則不屬此項。出院後的跟進牙科治療及口腔手術則不會獲得賠償。
8. 下列醫療服務及輔導服務的費用 - 產科狀況及其併發症，包括但不限於懷孕、分娩、墮胎或流產的診斷檢測；節育或恢復生育；任何性別的結紮或變性；不育（包括體外受孕或任何其他人工受孕）；以及性機能失常，包括但不限於任何原因導致的陽萎、不舉或早泄。
9. 購買屬耐用用品的醫療設備及儀器的費用，包括但不限於輪椅、床及家具、呼吸道壓力機及面罩、可攜式氧氣及氧氣治療儀器、血液透析機、運動設備、眼鏡、助聽器、特殊支架、輔助步行器具、非處方藥物、家居使用的空氣清新機或空調及供熱裝置。為免存疑，住院期間或日間手術當日所租用的醫療設備及儀器則不屬此項。

一般不保事項

10. 傳統中醫治療的費用，包括但不限於中草藥治療、跌打、針灸、穴位按摩及推拿，以及另類治療，包括但不限於催眠治療、氣功、按摩治療、香薰治療、自然療法、水療法、順勢療法及其他類似的治療。
11. 按接受治療、治療程序、檢測或服務所在地的普遍標準（或尚未經當地認可機構批准）界定為實驗性或未經證實醫療成效的醫療技術或治療程序的費用。
12. 受保人年屆八（8）歲前發病或確診的先天性疾病所招致的醫療服務費用。
13. 已獲任何法律，或由任何政府、僱主或第三方提供的醫療或保險計劃賠償的合資格費用。
14. 因戰爭（不論宣戰與否）、內戰、侵略、外敵行動、敵對行動、叛亂、革命、起義、或軍事政變或奪權事故所招致的治療費用。

此計劃受相關保單合約的條款、細則及不保事項所約束。利寶保險保留接受任何申請的最終權利。本產品說明書僅提供一般資料，僅供參考。有關詳細條款、細則及不保事項，請參閱有關產品保單內容。



由利寶國際保險有限公司承保
香港鰂魚涌華蘭路25號柏克大廈13樓

(852) 2892 3882 | www.libertyinsurance.com.hk |  

APR 2021