



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 outpatient 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 number	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	HK\$30,000 per Policy year	No dollar limit
		Subject to 30% Coinsurance	Subject to 30% Coinsurance	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	HK\$680 per visit, up to HK\$4,000 per Policy Year	No dollar limit
		• 1 prior outpatient visit or Emergency consultation per Confinement/Day Case Procedure	• 1 prior outpatient visit or Emergency consultation per Confinement/Day Case Procedure	• 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)	• 3 follow-up outpatient visits per Confinement/Day Case Procedure (within 90 days after discharge from Hospital or completion of 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 factor 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) or Flexi (Premium) applicant

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 benefit does 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\$3,896	HK\$351	HK\$4,675	HK\$421
18	HK\$2,597	HK\$234	HK\$3,116	HK\$280
19	HK\$2,675	HK\$241	HK\$3,210	HK\$289
20	HK\$2,755	HK\$248	HK\$3,306	HK\$298
21	HK\$2,838	HK\$255	HK\$3,406	HK\$307
22	HK\$2,922	HK\$263	HK\$3,508	HK\$316
23	HK\$3,010	HK\$271	HK\$3,612	HK\$325
24	HK\$3,101	HK\$279	HK\$3,722	HK\$335
25	HK\$3,194	HK\$287	HK\$3,833	HK\$345
26	HK\$3,290	HK\$296	HK\$3,947	HK\$355
27	HK\$3,389	HK\$305	HK\$4,066	HK\$366
28	HK\$3,491	HK\$314	HK\$4,188	HK\$377
29	HK\$3,594	HK\$323	HK\$4,314	HK\$388
30	HK\$3,710	HK\$334	HK\$4,452	HK\$401
31	HK\$3,795	HK\$342	HK\$4,555	HK\$410
32	HK\$3,890	HK\$350	HK\$4,668	HK\$420
33	HK\$3,988	HK\$359	HK\$4,785	HK\$431
34	HK\$4,087	HK\$368	HK\$4,905	HK\$441
35	HK\$4,189	HK\$377	HK\$5,028	HK\$453
36	HK\$4,315	HK\$388	HK\$5,178	HK\$466
37	HK\$4,445	HK\$400	HK\$5,333	HK\$480
38	HK\$4,578	HK\$412	HK\$5,493	HK\$494
39	HK\$4,715	HK\$424	HK\$5,658	HK\$509
40	HK\$4,857	HK\$437	HK\$5,828	HK\$525
41	HK\$5,027	HK\$452	HK\$6,031	HK\$543
42	HK\$5,202	HK\$468	HK\$6,243	HK\$562
43	HK\$5,385	HK\$485	HK\$6,462	HK\$582
44	HK\$5,573	HK\$502	HK\$6,688	HK\$602
45	HK\$5,769	HK\$519	HK\$6,922	HK\$623
46	HK\$5,999	HK\$540	HK\$7,198	HK\$648
47	HK\$6,239	HK\$562	HK\$7,487	HK\$674
48	HK\$6,488	HK\$584	HK\$7,786	HK\$701
49	HK\$6,748	HK\$607	HK\$8,097	HK\$729
50	HK\$7,017	HK\$632	HK\$8,422	HK\$758
51	HK\$7,298	HK\$657	HK\$8,758	HK\$788
52	HK\$7,591	HK\$683	HK\$9,109	HK\$820
53	HK\$7,894	HK\$710	HK\$9,473	HK\$853
54	HK\$8,210	HK\$739	HK\$9,852	HK\$887
55	HK\$8,538	HK\$768	HK\$10,246	HK\$922
56	HK\$8,922	HK\$803	HK\$10,707	HK\$964
57	HK\$9,324	HK\$839	HK\$11,188	HK\$1,007
58	HK\$9,744	HK\$877	HK\$11,692	HK\$1,052
59	HK\$10,181	HK\$916	HK\$12,219	HK\$1,100

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\$10,640	HK\$958	HK\$12,768	HK\$1,149
61	HK\$11,172	HK\$1,005	HK\$13,407	HK\$1,207
62	HK\$11,731	HK\$1,056	HK\$14,077	HK\$1,267
63	HK\$12,317	HK\$1,109	HK\$14,781	HK\$1,330
64	HK\$12,933	HK\$1,164	HK\$15,519	HK\$1,397
65	HK\$13,580	HK\$1,222	HK\$16,295	HK\$1,467
66	HK\$14,327	HK\$1,289	HK\$17,192	HK\$1,547
67	HK\$15,115	HK\$1,360	HK\$18,138	HK\$1,632
68	HK\$15,946	HK\$1,435	HK\$19,135	HK\$1,722
69	HK\$16,823	HK\$1,514	HK\$20,188	HK\$1,817
70	HK\$17,748	HK\$1,597	HK\$21,298	HK\$1,917
71	HK\$18,413	HK\$1,657	HK\$22,097	HK\$1,989
72	HK\$19,104	HK\$1,719	HK\$22,925	HK\$2,063
73	HK\$19,821	HK\$1,784	HK\$23,784	HK\$2,141
74	HK\$20,564	HK\$1,851	HK\$24,677	HK\$2,221
75	HK\$21,335	HK\$1,920	HK\$25,602	HK\$2,304
76	HK\$22,135	HK\$1,992	HK\$26,561	HK\$2,390
77	HK\$22,965	HK\$2,067	HK\$27,558	HK\$2,480
78	HK\$23,827	HK\$2,144	HK\$28,591	HK\$2,573
79	HK\$24,719	HK\$2,225	HK\$29,664	HK\$2,670
80	HK\$25,647	HK\$2,308	HK\$30,776	HK\$2,770
81	HK\$26,608	HK\$2,395	HK\$31,930	HK\$2,874
82	HK\$27,607	HK\$2,485	HK\$33,127	HK\$2,981
83	HK\$28,641	HK\$2,578	HK\$34,369	HK\$3,093
84	HK\$29,715	HK\$2,674	HK\$35,658	HK\$3,209
85	HK\$30,830	HK\$2,775	HK\$36,996	HK\$3,330
86	HK\$31,986	HK\$2,879	HK\$38,384	HK\$3,455
87	HK\$33,185	HK\$2,987	HK\$39,822	HK\$3,584
88	HK\$34,430	HK\$3,099	HK\$41,316	HK\$3,718
89	HK\$35,721	HK\$3,215	HK\$42,865	HK\$3,858
90	HK\$37,061	HK\$3,335	HK\$44,472	HK\$4,002
91	HK\$38,450	HK\$3,461	HK\$46,141	HK\$4,153
92	HK\$39,892	HK\$3,590	HK\$47,871	HK\$4,308
93	HK\$41,388	HK\$3,725	HK\$49,665	HK\$4,470
94	HK\$42,941	HK\$3,865	HK\$51,529	HK\$4,638
95	HK\$44,551	HK\$4,010	HK\$53,460	HK\$4,811
96	HK\$46,221	HK\$4,160	HK\$55,466	HK\$4,992
97	HK\$47,954	HK\$4,316	HK\$57,545	HK\$5,179
98	HK\$49,752	HK\$4,478	HK\$59,703	HK\$5,373
99	HK\$51,619	HK\$4,646	HK\$61,942	HK\$5,575

* Age 81-99 for renewal only

The premium rates are valid from 1 July 2021

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\$5,899	HK\$531	HK\$7,079	HK\$637	HK\$5,830	HK\$525
18	HK\$3,933	HK\$354	HK\$4,719	HK\$425	HK\$4,134	HK\$372
19	HK\$4,050	HK\$365	HK\$4,861	HK\$437	HK\$4,240	HK\$382
20	HK\$4,172	HK\$375	HK\$5,006	HK\$451	HK\$4,346	HK\$391
21	HK\$4,297	HK\$387	HK\$5,157	HK\$464	HK\$4,399	HK\$396
22	HK\$4,427	HK\$398	HK\$5,312	HK\$478	HK\$4,505	HK\$405
23	HK\$4,559	HK\$410	HK\$5,471	HK\$492	HK\$4,611	HK\$415
24	HK\$4,696	HK\$423	HK\$5,635	HK\$507	HK\$4,664	HK\$420
25	HK\$4,837	HK\$435	HK\$5,804	HK\$522	HK\$4,770	HK\$429
26	HK\$4,982	HK\$448	HK\$5,978	HK\$538	HK\$4,876	HK\$439
27	HK\$5,131	HK\$462	HK\$6,158	HK\$554	HK\$4,982	HK\$448
28	HK\$5,285	HK\$476	HK\$6,342	HK\$571	HK\$5,088	HK\$458
29	HK\$5,444	HK\$490	HK\$6,533	HK\$588	HK\$5,194	HK\$467
30	HK\$5,618	HK\$506	HK\$6,742	HK\$607	HK\$5,300	HK\$477
31	HK\$5,747	HK\$517	HK\$6,896	HK\$621	HK\$5,406	HK\$487
32	HK\$5,890	HK\$530	HK\$7,069	HK\$636	HK\$5,512	HK\$496
33	HK\$6,038	HK\$543	HK\$7,246	HK\$652	HK\$5,618	HK\$506
34	HK\$6,189	HK\$557	HK\$7,426	HK\$668	HK\$5,724	HK\$515
35	HK\$6,344	HK\$571	HK\$7,613	HK\$685	HK\$5,830	HK\$525
36	HK\$6,534	HK\$588	HK\$7,841	HK\$706	HK\$5,936	HK\$534
37	HK\$6,730	HK\$606	HK\$8,076	HK\$727	HK\$6,095	HK\$549
38	HK\$6,932	HK\$624	HK\$8,319	HK\$749	HK\$6,201	HK\$558
39	HK\$7,140	HK\$643	HK\$8,568	HK\$771	HK\$6,307	HK\$568
40	HK\$7,354	HK\$662	HK\$8,825	HK\$794	HK\$6,466	HK\$582
41	HK\$7,612	HK\$685	HK\$9,134	HK\$822	HK\$6,572	HK\$591
42	HK\$7,878	HK\$709	HK\$9,453	HK\$851	HK\$6,731	HK\$606
43	HK\$8,154	HK\$734	HK\$9,785	HK\$881	HK\$6,837	HK\$615
44	HK\$8,439	HK\$760	HK\$10,127	HK\$911	HK\$6,996	HK\$630
45	HK\$8,734	HK\$786	HK\$10,481	HK\$943	HK\$7,102	HK\$639
46	HK\$9,084	HK\$818	HK\$10,901	HK\$981	HK\$7,261	HK\$653
47	HK\$9,447	HK\$850	HK\$11,337	HK\$1,020	HK\$7,420	HK\$668
48	HK\$9,825	HK\$884	HK\$11,790	HK\$1,061	HK\$7,579	HK\$682
49	HK\$10,218	HK\$920	HK\$12,262	HK\$1,104	HK\$7,685	HK\$692
50	HK\$10,627	HK\$956	HK\$12,752	HK\$1,148	HK\$7,844	HK\$706
51	HK\$11,052	HK\$995	HK\$13,262	HK\$1,194	HK\$8,003	HK\$720
52	HK\$11,494	HK\$1,034	HK\$13,793	HK\$1,241	HK\$8,162	HK\$735
53	HK\$11,954	HK\$1,076	HK\$14,344	HK\$1,291	HK\$8,321	HK\$749
54	HK\$12,432	HK\$1,119	HK\$14,918	HK\$1,343	HK\$8,533	HK\$768
55	HK\$12,929	HK\$1,164	HK\$15,515	HK\$1,396	HK\$8,692	HK\$782
56	HK\$13,511	HK\$1,216	HK\$16,213	HK\$1,459	HK\$8,851	HK\$797
57	HK\$14,119	HK\$1,271	HK\$16,943	HK\$1,525	HK\$9,010	HK\$811
58	HK\$14,754	HK\$1,328	HK\$17,705	HK\$1,593	HK\$9,222	HK\$830
59	HK\$15,418	HK\$1,388	HK\$18,502	HK\$1,665	HK\$9,381	HK\$844

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\$16,112	HK\$1,450	HK\$19,334	HK\$1,740	HK\$9,593	HK\$863
61	HK\$16,918	HK\$1,523	HK\$20,301	HK\$1,827	HK\$9,752	HK\$878
62	HK\$17,763	HK\$1,599	HK\$21,317	HK\$1,919	HK\$9,964	HK\$897
63	HK\$18,652	HK\$1,679	HK\$22,382	HK\$2,014	HK\$10,176	HK\$916
64	HK\$19,585	HK\$1,763	HK\$23,501	HK\$2,115	HK\$10,388	HK\$935
65	HK\$20,563	HK\$1,851	HK\$24,676	HK\$2,221	HK\$10,600	HK\$954
66	HK\$21,694	HK\$1,952	HK\$26,034	HK\$2,343	HK\$10,812	HK\$973
67	HK\$22,888	HK\$2,060	HK\$27,465	HK\$2,472	HK\$11,024	HK\$992
68	HK\$24,147	HK\$2,173	HK\$28,976	HK\$2,608	HK\$11,236	HK\$1,011
69	HK\$25,475	HK\$2,293	HK\$30,569	HK\$2,751	HK\$11,448	HK\$1,030
70	HK\$26,875	HK\$2,419	HK\$32,251	HK\$2,903	HK\$11,660	HK\$1,049
71	HK\$27,883	HK\$2,509	HK\$33,460	HK\$3,011	HK\$11,925	HK\$1,073
72	HK\$28,930	HK\$2,604	HK\$34,715	HK\$3,124	HK\$12,137	HK\$1,092
73	HK\$30,014	HK\$2,701	HK\$36,017	HK\$3,242	HK\$12,402	HK\$1,116
74	HK\$31,140	HK\$2,803	HK\$37,367	HK\$3,363	HK\$12,667	HK\$1,140
75	HK\$32,307	HK\$2,908	HK\$38,768	HK\$3,489	HK\$12,879	HK\$1,159
76	HK\$33,518	HK\$3,017	HK\$40,223	HK\$3,620	HK\$13,144	HK\$1,183
77	HK\$34,775	HK\$3,130	HK\$41,731	HK\$3,756	HK\$13,409	HK\$1,207
78	HK\$36,079	HK\$3,247	HK\$43,296	HK\$3,897	HK\$13,674	HK\$1,231
79	HK\$37,433	HK\$3,369	HK\$44,920	HK\$4,043	HK\$13,939	HK\$1,255
80	HK\$38,836	HK\$3,495	HK\$46,604	HK\$4,194	HK\$14,257	HK\$1,283
81	HK\$40,293	HK\$3,626	HK\$48,351	HK\$4,352	HK\$14,522	HK\$1,307
82	HK\$41,803	HK\$3,762	HK\$50,165	HK\$4,515	HK\$14,787	HK\$1,331
83	HK\$43,371	HK\$3,903	HK\$52,046	HK\$4,684	HK\$15,105	HK\$1,359
84	HK\$44,998	HK\$4,050	HK\$53,997	HK\$4,860	HK\$15,423	HK\$1,388
85	HK\$46,686	HK\$4,202	HK\$56,022	HK\$5,042	HK\$15,741	HK\$1,417
86	HK\$48,436	HK\$4,359	HK\$58,123	HK\$5,231	HK\$16,059	HK\$1,445
87	HK\$50,252	HK\$4,523	HK\$60,302	HK\$5,427	HK\$16,377	HK\$1,474
88	HK\$52,137	HK\$4,692	HK\$62,564	HK\$5,631	HK\$16,695	HK\$1,503
89	HK\$54,092	HK\$4,868	HK\$64,910	HK\$5,842	HK\$17,013	HK\$1,531
90	HK\$56,121	HK\$5,051	HK\$67,344	HK\$6,061	HK\$17,331	HK\$1,560
91	HK\$58,225	HK\$5,240	HK\$69,870	HK\$6,288	HK\$17,702	HK\$1,593
92	HK\$60,408	HK\$5,437	HK\$72,490	HK\$6,524	HK\$18,073	HK\$1,627
93	HK\$62,674	HK\$5,641	HK\$75,208	HK\$6,769	HK\$18,444	HK\$1,660
94	HK\$65,024	HK\$5,852	HK\$78,029	HK\$7,023	HK\$18,762	HK\$1,689
95	HK\$67,463	HK\$6,072	HK\$80,954	HK\$7,286	HK\$19,186	HK\$1,727
96	HK\$69,992	HK\$6,299	HK\$83,990	HK\$7,559	HK\$19,557	HK\$1,760
97	HK\$72,616	HK\$6,535	HK\$87,140	HK\$7,843	HK\$19,928	HK\$1,794
98	HK\$75,340	HK\$6,781	HK\$90,407	HK\$8,137	HK\$20,352	HK\$1,832
99	HK\$78,165	HK\$7,035	HK\$93,798	HK\$8,442	HK\$20,723	HK\$1,865

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 July 2021

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\$11,130	HK\$1,002	HK\$11,119	HK1,001
18	HK\$7,420	HK\$668	HK\$7,884	HK\$710
19	HK\$7,643	HK\$688	HK\$8,087	HK\$728
20	HK\$7,872	HK\$708	HK\$8,289	HK\$746
21	HK\$8,108	HK\$730	HK\$8,390	HK\$755
22	HK\$8,352	HK\$752	HK\$8,592	HK\$773
23	HK\$8,602	HK\$774	HK\$8,794	HK\$791
24	HK\$8,859	HK\$797	HK\$8,896	HK\$801
25	HK\$9,126	HK\$821	HK\$9,097	HK\$819
26	HK\$9,399	HK\$846	HK\$9,299	HK\$837
27	HK\$9,681	HK\$871	HK\$9,502	HK\$855
28	HK\$9,971	HK\$897	HK\$9,704	HK\$873
29	HK\$10,271	HK\$924	HK\$9,906	HK\$892
30	HK\$10,600	HK\$954	HK\$10,108	HK\$910
31	HK\$10,844	HK\$976	HK\$10,311	HK\$928
32	HK\$11,115	HK\$1,000	HK\$10,512	HK\$946
33	HK\$11,393	HK\$1,025	HK\$10,714	HK\$964
34	HK\$11,677	HK\$1,051	HK\$10,917	HK\$983
35	HK\$11,970	HK\$1,077	HK\$11,119	HK\$1,001
36	HK\$12,329	HK\$1,110	HK\$11,321	HK\$1,019
37	HK\$12,698	HK\$1,143	HK\$11,624	HK\$1,046
38	HK\$13,079	HK\$1,177	HK\$11,826	HK\$1,064
39	HK\$13,472	HK\$1,212	HK\$12,029	HK\$1,083
40	HK\$13,875	HK\$1,249	HK\$12,332	HK\$1,110
41	HK\$14,361	HK\$1,292	HK\$12,535	HK\$1,128
42	HK\$14,864	HK\$1,338	HK\$12,838	HK\$1,155
43	HK\$15,384	HK\$1,385	HK\$13,039	HK\$1,174
44	HK\$15,922	HK\$1,433	HK\$13,343	HK\$1,201
45	HK\$16,480	HK\$1,483	HK\$13,545	HK\$1,219
46	HK\$17,139	HK\$1,543	HK\$13,848	HK\$1,246
47	HK\$17,825	HK\$1,604	HK\$14,151	HK\$1,274
48	HK\$18,537	HK\$1,668	HK\$14,454	HK\$1,301
49	HK\$19,279	HK\$1,735	HK\$14,657	HK\$1,319
50	HK\$20,051	HK\$1,805	HK\$14,960	HK\$1,346
51	HK\$20,852	HK\$1,877	HK\$15,263	HK\$1,374
52	HK\$21,687	HK\$1,952	HK\$15,566	HK\$1,401
53	HK\$22,554	HK\$2,030	HK\$15,870	HK\$1,428
54	HK\$23,457	HK\$2,111	HK\$16,274	HK\$1,465
55	HK\$24,395	HK\$2,196	HK\$16,577	HK\$1,492
56	HK\$25,492	HK\$2,294	HK\$16,881	HK\$1,519
57	HK\$26,639	HK\$2,398	HK\$17,184	HK\$1,547
58	HK\$27,838	HK\$2,505	HK\$17,589	HK\$1,583
59	HK\$29,091	HK\$2,618	HK\$17,892	HK\$1,610

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\$30,400	HK\$2,736	HK\$18,296	HK\$1,647
61	HK\$31,920	HK\$2,873	HK\$18,599	HK\$1,674
62	HK\$33,516	HK\$3,016	HK\$19,004	HK\$1,710
63	HK\$35,192	HK\$3,167	HK\$19,408	HK\$1,747
64	HK\$36,952	HK\$3,326	HK\$19,812	HK\$1,783
65	HK\$38,799	HK\$3,492	HK\$20,216	HK\$1,819
66	HK\$40,933	HK\$3,684	HK\$20,620	HK\$1,856
67	HK\$43,184	HK\$3,887	HK\$21,025	HK\$1,892
68	HK\$45,559	HK\$4,100	HK\$21,429	HK\$1,929
69	HK\$48,065	HK\$4,326	HK\$21,834	HK\$1,965
70	HK\$50,708	HK\$4,564	HK\$22,238	HK\$2,001
71	HK\$52,610	HK\$4,735	HK\$22,743	HK\$2,047
72	HK\$54,583	HK\$4,912	HK\$23,147	HK\$2,083
73	HK\$56,629	HK\$5,097	HK\$23,653	HK\$2,129
74	HK\$58,754	HK\$5,288	HK\$24,158	HK\$2,174
75	HK\$60,956	HK\$5,486	HK\$24,562	HK\$2,211
76	HK\$63,243	HK\$5,692	HK\$25,068	HK\$2,256
77	HK\$65,614	HK\$5,905	HK\$25,574	HK\$2,302
78	HK\$68,074	HK\$6,127	HK\$26,079	HK\$2,347
79	HK\$70,628	HK\$6,357	HK\$26,585	HK\$2,393
80	HK\$73,276	HK\$6,595	HK\$27,191	HK\$2,447
81	HK\$76,024	HK\$6,842	HK\$27,697	HK\$2,493
82	HK\$78,875	HK\$7,099	HK\$28,201	HK\$2,538
83	HK\$81,833	HK\$7,365	HK\$28,809	HK\$2,593
84	HK\$84,902	HK\$7,641	HK\$29,415	HK\$2,647
85	HK\$88,085	HK\$7,928	HK\$30,021	HK\$2,702
86	HK\$91,388	HK\$8,225	HK\$30,628	HK\$2,757
87	HK\$94,816	HK\$8,533	HK\$31,234	HK\$2,811
88	HK\$98,371	HK\$8,853	HK\$31,840	HK\$2,866
89	HK\$102,060	HK\$9,185	HK\$32,448	HK\$2,920
90	HK\$105,888	HK\$9,530	HK\$33,054	HK\$2,975
91	HK\$109,858	HK\$9,887	HK\$33,761	HK\$3,038
92	HK\$113,978	HK\$10,258	HK\$34,469	HK\$3,102
93	HK\$118,251	HK\$10,643	HK\$35,176	HK\$3,166
94	HK\$122,687	HK\$11,042	HK\$35,782	HK\$3,220
95	HK\$127,287	HK\$11,456	HK\$36,591	HK\$3,293
96	HK\$132,060	HK\$11,885	HK\$37,299	HK\$3,357
97	HK\$137,012	HK\$12,331	HK\$38,006	HK\$3,421
98	HK\$142,150	HK\$12,794	HK\$38,815	HK\$3,493
99	HK\$147,481	HK\$13,273	HK\$39,523	HK\$3,557

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 July 2021

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 Suites 2601-04 & 2613-16, 26/F, 1111 King's Road, Taikoo Shing 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**
Suites 2601-04 & 2613-16, 26/F, 1111 King's Road, Taikoo Shing, Hong Kong

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

NOV 2024



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	每次680港元, 每保單年度4,000港元	不設金額上限
	<ul style="list-style-type: none">• 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	<ul style="list-style-type: none">• 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	<ul style="list-style-type: none">• 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：一 (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試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	3,896港元	351港元	4,675港元	421港元
18	2,597港元	234港元	3,116港元	280港元
19	2,675港元	241港元	3,210港元	289港元
20	2,755港元	248港元	3,306港元	298港元
21	2,838港元	255港元	3,406港元	307港元
22	2,922港元	263港元	3,508港元	316港元
23	3,010港元	271港元	3,612港元	325港元
24	3,101港元	279港元	3,722港元	335港元
25	3,194港元	287港元	3,833港元	345港元
26	3,290港元	296港元	3,947港元	355港元
27	3,389港元	305港元	4,066港元	366港元
28	3,491港元	314港元	4,188港元	377港元
29	3,594港元	323港元	4,314港元	388港元
30	3,710港元	334港元	4,452港元	401港元
31	3,795港元	342港元	4,555港元	410港元
32	3,890港元	350港元	4,668港元	420港元
33	3,988港元	359港元	4,785港元	431港元
34	4,087港元	368港元	4,905港元	441港元
35	4,189港元	377港元	5,028港元	453港元
36	4,315港元	388港元	5,178港元	466港元
37	4,445港元	400港元	5,333港元	480港元
38	4,578港元	412港元	5,493港元	494港元
39	4,715港元	424港元	5,658港元	509港元
40	4,857港元	437港元	5,828港元	525港元
41	5,027港元	452港元	6,031港元	543港元
42	5,202港元	468港元	6,243港元	562港元
43	5,385港元	485港元	6,462港元	582港元
44	5,573港元	502港元	6,688港元	602港元
45	5,769港元	519港元	6,922港元	623港元
46	5,999港元	540港元	7,198港元	648港元
47	6,239港元	562港元	7,487港元	674港元
48	6,488港元	584港元	7,786港元	701港元
49	6,748港元	607港元	8,097港元	729港元
50	7,017港元	632港元	8,422港元	758港元
51	7,298港元	657港元	8,758港元	788港元
52	7,591港元	683港元	9,109港元	820港元
53	7,894港元	710港元	9,473港元	853港元
54	8,210港元	739港元	9,852港元	887港元
55	8,538港元	768港元	10,246港元	922港元
56	8,922港元	803港元	10,707港元	964港元
57	9,324港元	839港元	11,188港元	1,007港元
58	9,744港元	877港元	11,692港元	1,052港元
59	10,181港元	916港元	12,219港元	1,100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	10,640港元	958港元	12,768港元	1,149港元
61	11,172港元	1,005港元	13,407港元	1,207港元
62	11,731港元	1,056港元	14,077港元	1,267港元
63	12,317港元	1,109港元	14,781港元	1,330港元
64	12,933港元	1,164港元	15,519港元	1,397港元
65	13,580港元	1,222港元	16,295港元	1,467港元
66	14,327港元	1,289港元	17,192港元	1,547港元
67	15,115港元	1,360港元	18,138港元	1,632港元
68	15,946港元	1,435港元	19,135港元	1,722港元
69	16,823港元	1,514港元	20,188港元	1,817港元
70	17,748港元	1,597港元	21,298港元	1,917港元
71	18,413港元	1,657港元	22,097港元	1,989港元
72	19,104港元	1,719港元	22,925港元	2,063港元
73	19,821港元	1,784港元	23,784港元	2,141港元
74	20,564港元	1,851港元	24,677港元	2,221港元
75	21,335港元	1,920港元	25,602港元	2,304港元
76	22,135港元	1,992港元	26,561港元	2,390港元
77	22,965港元	2,067港元	27,558港元	2,480港元
78	23,827港元	2,144港元	28,591港元	2,573港元
79	24,719港元	2,225港元	29,664港元	2,670港元
80	25,647港元	2,308港元	30,776港元	2,770港元
81	26,608港元	2,395港元	31,930港元	2,874港元
82	27,607港元	2,485港元	33,127港元	2,981港元
83	28,641港元	2,578港元	34,369港元	3,093港元
84	29,715港元	2,674港元	35,658港元	3,209港元
85	30,830港元	2,775港元	36,996港元	3,330港元
86	31,986港元	2,879港元	38,384港元	3,455港元
87	33,185港元	2,987港元	39,822港元	3,584港元
88	34,430港元	3,099港元	41,316港元	3,718港元
89	35,721港元	3,215港元	42,865港元	3,858港元
90	37,061港元	3,335港元	44,472港元	4,002港元
91	38,450港元	3,461港元	46,141港元	4,153港元
92	39,892港元	3,590港元	47,871港元	4,308港元
93	41,388港元	3,725港元	49,665港元	4,470港元
94	42,941港元	3,865港元	51,529港元	4,638港元
95	44,551港元	4,010港元	53,460港元	4,811港元
96	46,221港元	4,160港元	55,466港元	4,992港元
97	47,954港元	4,316港元	57,545港元	5,179港元
98	49,752港元	4,478港元	59,703港元	5,373港元
99	51,619港元	4,646港元	61,942港元	5,575港元

* 年齡81至99只適用於續保

保費由2021年7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	5,899港元	531港元	7,079港元	637港元	5,830港元	525港元
18	3,933港元	354港元	4,719港元	425港元	4,134港元	372港元
19	4,050港元	365港元	4,861港元	437港元	4,240港元	382港元
20	4,172港元	375港元	5,006港元	451港元	4,346港元	391港元
21	4,297港元	387港元	5,157港元	464港元	4,399港元	396港元
22	4,427港元	398港元	5,312港元	478港元	4,505港元	405港元
23	4,559港元	410港元	5,471港元	492港元	4,611港元	415港元
24	4,696港元	423港元	5,635港元	507港元	4,664港元	420港元
25	4,837港元	435港元	5,804港元	522港元	4,770港元	429港元
26	4,982港元	448港元	5,978港元	538港元	4,876港元	439港元
27	5,131港元	462港元	6,158港元	554港元	4,982港元	448港元
28	5,285港元	476港元	6,342港元	571港元	5,088港元	458港元
29	5,444港元	490港元	6,533港元	588港元	5,194港元	467港元
30	5,618港元	506港元	6,742港元	607港元	5,300港元	477港元
31	5,747港元	517港元	6,896港元	621港元	5,406港元	487港元
32	5,890港元	530港元	7,069港元	636港元	5,512港元	496港元
33	6,038港元	543港元	7,246港元	652港元	5,618港元	506港元
34	6,189港元	557港元	7,426港元	668港元	5,724港元	515港元
35	6,344港元	571港元	7,613港元	685港元	5,830港元	525港元
36	6,534港元	588港元	7,841港元	706港元	5,936港元	534港元
37	6,730港元	606港元	8,076港元	727港元	6,095港元	549港元
38	6,932港元	624港元	8,319港元	749港元	6,201港元	558港元
39	7,140港元	643港元	8,568港元	771港元	6,307港元	568港元
40	7,354港元	662港元	8,825港元	794港元	6,466港元	582港元
41	7,612港元	685港元	9,134港元	822港元	6,572港元	591港元
42	7,878港元	709港元	9,453港元	851港元	6,731港元	606港元
43	8,154港元	734港元	9,785港元	881港元	6,837港元	615港元
44	8,439港元	760港元	10,127港元	911港元	6,996港元	630港元
45	8,734港元	786港元	10,481港元	943港元	7,102港元	639港元
46	9,084港元	818港元	10,901港元	981港元	7,261港元	653港元
47	9,447港元	850港元	11,337港元	1,020港元	7,420港元	668港元
48	9,825港元	884港元	11,790港元	1,061港元	7,579港元	682港元
49	10,218港元	920港元	12,262港元	1,104港元	7,685港元	692港元
50	10,627港元	956港元	12,752港元	1,148港元	7,844港元	706港元
51	11,052港元	995港元	13,262港元	1,194港元	8,003港元	720港元
52	11,494港元	1,034港元	13,793港元	1,241港元	8,162港元	735港元
53	11,954港元	1,076港元	14,344港元	1,291港元	8,321港元	749港元
54	12,432港元	1,119港元	14,918港元	1,343港元	8,533港元	768港元
55	12,929港元	1,164港元	15,515港元	1,396港元	8,692港元	782港元
56	13,511港元	1,216港元	16,213港元	1,459港元	8,851港元	797港元
57	14,119港元	1,271港元	16,943港元	1,525港元	9,010港元	811港元
58	14,754港元	1,328港元	17,705港元	1,593港元	9,222港元	830港元
59	15,418港元	1,388港元	18,502港元	1,665港元	9,381港元	844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	16,112港元	1,450港元	19,334港元	1,740港元	9,593港元	863港元
61	16,918港元	1,523港元	20,301港元	1,827港元	9,752港元	878港元
62	17,763港元	1,599港元	21,317港元	1,919港元	9,964港元	897港元
63	18,652港元	1,679港元	22,382港元	2,014港元	10,176港元	916港元
64	19,585港元	1,763港元	23,501港元	2,115港元	10,388港元	935港元
65	20,563港元	1,851港元	24,676港元	2,221港元	10,600港元	954港元
66	21,694港元	1,952港元	26,034港元	2,343港元	10,812港元	973港元
67	22,888港元	2,060港元	27,465港元	2,472港元	11,024港元	992港元
68	24,147港元	2,173港元	28,976港元	2,608港元	11,236港元	1,011港元
69	25,475港元	2,293港元	30,569港元	2,751港元	11,448港元	1,030港元
70	26,875港元	2,419港元	32,251港元	2,903港元	11,660港元	1,049港元
71	27,883港元	2,509港元	33,460港元	3,011港元	11,925港元	1,073港元
72	28,930港元	2,604港元	34,715港元	3,124港元	12,137港元	1,092港元
73	30,014港元	2,701港元	36,017港元	3,242港元	12,402港元	1,116港元
74	31,140港元	2,803港元	37,367港元	3,363港元	12,667港元	1,140港元
75	32,307港元	2,908港元	38,768港元	3,489港元	12,879港元	1,159港元
76	33,518港元	3,017港元	40,223港元	3,620港元	13,144港元	1,183港元
77	34,775港元	3,130港元	41,731港元	3,756港元	13,409港元	1,207港元
78	36,079港元	3,247港元	43,296港元	3,897港元	13,674港元	1,231港元
79	37,433港元	3,369港元	44,920港元	4,043港元	13,939港元	1,255港元
80	38,836港元	3,495港元	46,604港元	4,194港元	14,257港元	1,283港元
81	40,293港元	3,626港元	48,351港元	4,352港元	14,522港元	1,307港元
82	41,803港元	3,762港元	50,165港元	4,515港元	14,787港元	1,331港元
83	43,371港元	3,903港元	52,046港元	4,684港元	15,105港元	1,359港元
84	44,998港元	4,050港元	53,997港元	4,860港元	15,423港元	1,388港元
85	46,686港元	4,202港元	56,022港元	5,042港元	15,741港元	1,417港元
86	48,436港元	4,359港元	58,123港元	5,231港元	16,059港元	1,445港元
87	50,252港元	4,523港元	60,302港元	5,427港元	16,377港元	1,474港元
88	52,137港元	4,692港元	62,564港元	5,631港元	16,695港元	1,503港元
89	54,092港元	4,868港元	64,910港元	5,842港元	17,013港元	1,531港元
90	56,121港元	5,051港元	67,344港元	6,061港元	17,331港元	1,560港元
91	58,225港元	5,240港元	69,870港元	6,288港元	17,702港元	1,593港元
92	60,408港元	5,437港元	72,490港元	6,524港元	18,073港元	1,627港元
93	62,674港元	5,641港元	75,208港元	6,769港元	18,444港元	1,660港元
94	65,024港元	5,852港元	78,029港元	7,023港元	18,762港元	1,689港元
95	67,463港元	6,072港元	80,954港元	7,286港元	19,186港元	1,727港元
96	69,992港元	6,299港元	83,990港元	7,559港元	19,557港元	1,760港元
97	72,616港元	6,535港元	87,140港元	7,843港元	19,928港元	1,794港元
98	75,340港元	6,781港元	90,407港元	8,137港元	20,352港元	1,832港元
99	78,165港元	7,035港元	93,798港元	8,442港元	20,723港元	1,865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2021年7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	11,130港元	1,002港元	11,119港元	1,001港元
18	7,420港元	668港元	7,884港元	710港元
19	7,643港元	688港元	8,087港元	728港元
20	7,872港元	708港元	8,289港元	746港元
21	8,108港元	730港元	8,390港元	755港元
22	8,352港元	752港元	8,592港元	773港元
23	8,602港元	774港元	8,794港元	791港元
24	8,859港元	797港元	8,896港元	801港元
25	9,126港元	821港元	9,097港元	819港元
26	9,399港元	846港元	9,299港元	837港元
27	9,681港元	871港元	9,502港元	855港元
28	9,971港元	897港元	9,704港元	873港元
29	10,271港元	924港元	9,906港元	892港元
30	10,600港元	954港元	10,108港元	910港元
31	10,844港元	976港元	10,311港元	928港元
32	11,115港元	1,000港元	10,512港元	946港元
33	11,393港元	1,025港元	10,714港元	964港元
34	11,677港元	1,051港元	10,917港元	983港元
35	11,970港元	1,077港元	11,119港元	1,001港元
36	12,329港元	1,110港元	11,321港元	1,019港元
37	12,698港元	1,143港元	11,624港元	1,046港元
38	13,079港元	1,177港元	11,826港元	1,064港元
39	13,472港元	1,212港元	12,029港元	1,083港元
40	13,875港元	1,249港元	12,332港元	1,110港元
41	14,361港元	1,292港元	12,535港元	1,128港元
42	14,864港元	1,338港元	12,838港元	1,155港元
43	15,384港元	1,385港元	13,039港元	1,174港元
44	15,922港元	1,433港元	13,343港元	1,201港元
45	16,480港元	1,483港元	13,545港元	1,219港元
46	17,139港元	1,543港元	13,848港元	1,246港元
47	17,825港元	1,604港元	14,151港元	1,274港元
48	18,537港元	1,668港元	14,454港元	1,301港元
49	19,279港元	1,735港元	14,657港元	1,319港元
50	20,051港元	1,805港元	14,960港元	1,346港元
51	20,852港元	1,877港元	15,263港元	1,374港元
52	21,687港元	1,952港元	15,566港元	1,401港元
53	22,554港元	2,030港元	15,870港元	1,428港元
54	23,457港元	2,111港元	16,274港元	1,465港元
55	24,395港元	2,196港元	16,577港元	1,492港元
56	25,492港元	2,294港元	16,881港元	1,519港元
57	26,639港元	2,398港元	17,184港元	1,547港元
58	27,838港元	2,505港元	17,589港元	1,583港元
59	29,091港元	2,618港元	17,892港元	1,610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	30,400港元	2,736港元	18,296港元	1,647港元
61	31,920港元	2,873港元	18,599港元	1,674港元
62	33,516港元	3,016港元	19,004港元	1,710港元
63	35,192港元	3,167港元	19,408港元	1,747港元
64	36,952港元	3,326港元	19,812港元	1,783港元
65	38,799港元	3,492港元	20,216港元	1,819港元
66	40,933港元	3,684港元	20,620港元	1,856港元
67	43,184港元	3,887港元	21,025港元	1,892港元
68	45,559港元	4,100港元	21,429港元	1,929港元
69	48,065港元	4,326港元	21,834港元	1,965港元
70	50,708港元	4,564港元	22,238港元	2,001港元
71	52,610港元	4,735港元	22,743港元	2,047港元
72	54,583港元	4,912港元	23,147港元	2,083港元
73	56,629港元	5,097港元	23,653港元	2,129港元
74	58,754港元	5,288港元	24,158港元	2,174港元
75	60,956港元	5,486港元	24,562港元	2,211港元
76	63,243港元	5,692港元	25,068港元	2,256港元
77	65,614港元	5,905港元	25,574港元	2,302港元
78	68,074港元	6,127港元	26,079港元	2,347港元
79	70,628港元	6,357港元	26,585港元	2,393港元
80	73,276港元	6,595港元	27,191港元	2,447港元
81	76,024港元	6,842港元	27,697港元	2,493港元
82	78,875港元	7,099港元	28,201港元	2,538港元
83	81,833港元	7,365港元	28,809港元	2,593港元
84	84,902港元	7,641港元	29,415港元	2,647港元
85	88,085港元	7,928港元	30,021港元	2,702港元
86	91,388港元	8,225港元	30,628港元	2,757港元
87	94,816港元	8,533港元	31,234港元	2,811港元
88	98,371港元	8,853港元	31,840港元	2,866港元
89	102,060港元	9,185港元	32,448港元	2,920港元
90	105,888港元	9,530港元	33,054港元	2,975港元
91	109,858港元	9,887港元	33,761港元	3,038港元
92	113,978港元	10,258港元	34,469港元	3,102港元
93	118,251港元	10,643港元	35,176港元	3,166港元
94	122,687港元	11,042港元	35,782港元	3,220港元
95	127,287港元	11,456港元	36,591港元	3,293港元
96	132,060港元	11,885港元	37,299港元	3,357港元
97	137,012港元	12,331港元	38,006港元	3,421港元
98	142,150港元	12,794港元	38,815港元	3,493港元
99	147,481港元	13,273港元	39,523港元	3,557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2021年7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太古城英皇道1111號26樓2601-04及13-16室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何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

當發生保單將有大項變遷（以最早者為準），您的保單將自動終止：

1. 在緊接受保人100歲生日的保單到期日
2. 於保費到期日31日內仍未繳交保費
3. 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
4. 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
香港太古城英皇道1111號26樓2601-04及13-16室

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

NOV 2024