

為癲癇朋友爭取合理的一般保險 - 問卷

近日衛福部針對身心障礙者權利公約在台灣各地舉辦國家報告座談會，其中，與會者提到癲癇患者被一般保險拒保問題（「身心障礙者權利公約首次國家報告專要文件」第 25 條 272 點中提到一般保險業者不得拒保身障者或對其有所歧視），為幫助癲癇朋友爭取一般保險的權益，我們急需要您的幫忙，請於 **105 年 10 月 3 日前** 將表格內容填妥後寄回台灣癲癇醫學會(112 台北市北投區石牌路二段 201 號)；e-mail:epil1990@ms36.hinet.net 或傳真 02-28762891。

請回答以下具體實例內容	請勾選		備註 (若有其他詳述，也歡迎填寫)
	是	否	
1. 被確診有癲癇	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	性別：男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 目前年齡：_____歲 確診患得癲癇年齡：_____歲
2. 尚未患得癲癇前是否已投保一般保險？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	已投保的險種： <input type="checkbox"/> 壽險 <input type="checkbox"/> 防癌險 <input type="checkbox"/> 醫療險 <input type="checkbox"/> 意外傷害 <input type="checkbox"/> 其他：_____
3. 未患得癲癇就已投保，但患得癲癇後，保險公司對所提出意外傷害給付皆不願賠償。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	拒絕原因：
4. 目前是否領有身心障礙手冊？ (勾選有者，麻煩請詳填備註欄)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	障礙類別： 等級：
5. 目前無身障手冊 (請詳填備註欄)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	癲癇平均發作次數： 一個月 _____次 一年 _____次
6. 癲癇已多年未發作，也無服用藥物 (請詳填備註欄)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	未發作幾年： 停藥幾年：
7. 癲癇已多年未發作，仍服藥中 (請詳填備註欄)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	未發作幾年： 服藥種類與數量：
8. 一般保險業因本人/家人患有癲癇或曾有癲癇病史而一律拒保。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	拒保的險種： <input type="checkbox"/> 壽險 <input type="checkbox"/> 防癌險 <input type="checkbox"/> 醫療險 <input type="checkbox"/> 意外傷害 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 一律被拒保
9. 曾被哪幾家保險業拒保？拒保原因？	被拒保的保險公司名： 被拒保原因：		
10. 有關一般保險的其他申訴：			
若願意請留聯絡電話，以便我方有問題需進一步瞭解詢問(以上資料僅用於爭取癲癇患者保險權益之用，絕不外洩。)			
行動電話：		(H)：	
麻煩請最晚能於 10月3日前 將所提供資料內容寄至：台灣癲癇醫學會(台北市北投區石牌路二段 201 號)；e-mail:epil1990@ms36.hinet.net 或傳真 02-28762891。			
以利彙整後至衛福部爭取保險權益			
*以上資料僅用於爭取癲癇患者保險權益之用，絕不外洩。			