

## 「乐康保」医疗保障计划 — 基本计划年缴保费表 (已扣减无索偿折扣)<sup>1,2,3</sup>(货币：美元)

未来保费会受持续的医疗通胀及此产品整体理赔情况影响。如有需要，我们会每年作出覆核及相应调整。下列保费为根据您现时实际年龄为此保障应支付的首年保费，并不能视为实际未来所需支付的保费。我们会在每个保单年度终结前通知保单持有人来年实际所需支付的保费。

续发年龄：0 - 64	保障级别1(包括超额医疗保障)		保障级别2(包括超额医疗保障)		保障级别3(包括超额医疗保障)	
	每年标准保费					
已届年龄	男	女	男	女	男	女
0	604.00	473.00	1,041.00	815.00	1,847.00	1,270.00
1	604.00	473.00	1,041.00	815.00	1,847.00	1,270.00
2	604.00	473.00	1,041.00	815.00	1,847.00	1,270.00
3	604.00	473.00	1,041.00	815.00	1,847.00	1,270.00
4	604.00	473.00	1,041.00	815.00	1,847.00	1,270.00
5	372.00	345.00	599.00	529.00	1,070.00	937.00
6	372.00	345.00	599.00	529.00	1,070.00	937.00
7	372.00	345.00	599.00	529.00	1,070.00	937.00
8	372.00	345.00	599.00	529.00	1,070.00	937.00
9	372.00	345.00	599.00	529.00	1,070.00	937.00
10	335.00	330.00	539.00	507.00	963.00	899.00
11	333.00	330.00	536.00	506.00	957.00	899.00
12	333.00	331.00	536.00	507.00	957.00	900.00
13	334.00	332.00	538.00	510.00	962.00	904.00
14	338.00	334.00	544.00	513.00	972.00	910.00
15	343.00	338.00	553.00	518.00	987.00	918.00
16	348.00	348.00	561.00	535.00	1,009.00	959.00
17	354.00	362.00	572.00	557.00	1,035.00	1,012.00
18	361.00	379.00	584.00	584.00	1,067.00	1,077.00
19	370.00	399.00	599.00	616.00	1,105.00	1,154.00
20	379.00	422.00	616.00	653.00	1,148.00	1,244.00
21	388.00	439.00	631.00	685.00	1,177.00	1,300.00
22	397.00	456.00	647.00	719.00	1,204.00	1,353.00
23	407.00	473.00	664.00	754.00	1,229.00	1,403.00
24	418.00	490.00	682.00	791.00	1,254.00	1,450.00
25	429.00	506.00	700.00	830.00	1,277.00	1,493.00
26	441.00	526.00	721.00	868.00	1,314.00	1,556.00
27	454.00	548.00	745.00	907.00	1,355.00	1,623.00
28	467.00	570.00	769.00	947.00	1,399.00	1,695.00
29	481.00	593.00	795.00	988.00	1,448.00	1,771.00
30	495.00	618.00	822.00	1,029.00	1,500.00	1,851.00
31	506.00	637.00	842.00	1,070.00	1,535.00	1,924.00
32	515.00	656.00	860.00	1,111.00	1,567.00	1,998.00
33	525.00	673.00	878.00	1,152.00	1,595.00	2,072.00
34	533.00	690.00	893.00	1,194.00	1,620.00	2,146.00
35	541.00	705.00	908.00	1,235.00	1,642.00	2,221.00
36	554.00	729.00	931.00	1,274.00	1,685.00	2,294.00
37	568.00	754.00	955.00	1,312.00	1,733.00	2,366.00
38	583.00	781.00	982.00	1,349.00	1,786.00	2,437.00
39	599.00	810.00	1,010.00	1,385.00	1,844.00	2,509.00
40	617.00	841.00	1,041.00	1,420.00	1,907.00	2,580.00
41	637.00	867.00	1,073.00	1,459.00	1,976.00	2,656.00
42	659.00	894.00	1,107.00	1,498.00	2,051.00	2,733.00
43	683.00	920.00	1,143.00	1,538.00	2,131.00	2,812.00
44	708.00	946.00	1,182.00	1,579.00	2,216.00	2,893.00
45	735.00	971.00	1,222.00	1,621.00	2,307.00	2,975.00
46	763.00	999.00	1,266.00	1,671.00	2,396.00	3,061.00
47	792.00	1,027.00	1,313.00	1,725.00	2,489.00	3,150.00
48	823.00	1,056.00	1,362.00	1,783.00	2,584.00	3,241.00
49	855.00	1,086.00	1,414.00	1,844.00	2,682.00	3,335.00
50	888.00	1,115.00	1,468.00	1,908.00	2,784.00	3,431.00

## 「乐康保」医疗保障计划 — 基本计划年缴保费表 (已扣减无索偿折扣)<sup>1,2,3</sup>(货币：美元)

续发年龄：0 - 64	保障级别1(包括超额医疗保障)		保障级别2(包括超额医疗保障)		保障级别3(包括超额医疗保障)	
	每年标准保费					
已届年龄	男	女	男	女	男	女
51	927.00	1,148.00	1,532.00	1,950.00	2,900.00	3,528.00
52	970.00	1,182.00	1,601.00	1,987.00	3,022.00	3,628.00
53	1,015.00	1,217.00	1,675.00	2,018.00	3,152.00	3,729.00
54	1,063.00	1,253.00	1,753.00	2,045.00	3,288.00	3,832.00
55	1,115.00	1,291.00	1,836.00	2,066.00	3,431.00	3,937.00
56	1,172.00	1,328.00	1,930.00	2,113.00	3,602.00	4,055.00
57	1,233.00	1,366.00	2,031.00	2,165.00	3,787.00	4,177.00
58	1,298.00	1,405.00	2,139.00	2,222.00	3,987.00	4,306.00
59	1,367.00	1,444.00	2,253.00	2,284.00	4,200.00	4,439.00
60	1,440.00	1,483.00	2,374.00	2,351.00	4,427.00	4,579.00
61	1,548.00	1,553.00	2,551.00	2,465.00	4,810.00	4,847.00
62	1,669.00	1,632.00	2,751.00	2,598.00	5,253.00	5,161.00
63	1,805.00	1,722.00	2,974.00	2,749.00	5,757.00	5,522.00
64	1,955.00	1,821.00	3,220.00	2,919.00	6,322.00	5,930.00
以下保费只适用于续保						
65	2,119.00	1,931.00	3,490.00	3,108.00	6,947.00	6,384.00
66	2,229.00	2,011.00	3,701.00	3,270.00	7,418.00	6,756.00
67	2,331.00	2,089.00	3,909.00	3,436.00	7,877.00	7,132.00
68	2,424.00	2,162.00	4,112.00	3,605.00	8,325.00	7,513.00
69	2,508.00	2,233.00	4,312.00	3,777.00	8,762.00	7,897.00
70	2,584.00	2,301.00	4,507.00	3,953.00	9,188.00	8,285.00
71-99	2,648.00	2,358.00	4,620.00	4,052.00	9,417.00	8,492.00
续发年龄：65 - 70						
每年标准保费						
已届年龄	男	女	男	女	男	女
65	2,542.80	2,317.20	4,188.00	3,729.60	8,336.40	7,660.80
66	2,674.80	2,413.20	4,441.20	3,924.00	8,901.60	8,107.20
67	2,797.20	2,506.80	4,690.80	4,123.21	9,452.40	8,558.41
68	2,908.79	2,594.40	4,934.40	4,326.00	9,989.99	9,015.60
69	3,009.59	2,679.60	5,174.40	4,532.40	10,514.40	9,476.40
70	3,100.80	2,761.21	5,408.41	4,743.60	11,025.60	9,942.00
以下保费只适用于续保						
71-99	3,177.60	2,829.60	5,544.00	4,862.40	11,300.39	10,190.39
续发年龄：71 - 75						
每年标准保费						
已届年龄	男	女	男	女	男	女
71-75	3,707.20	3,301.20	6,468.00	5,672.80	13,183.79	11,888.80
以下保费只适用于续保						
76-99	3,707.20	3,301.20	6,468.00	5,672.80	13,183.79	11,888.80
续发年龄：76岁或以上						
每年标准保费						
已届年龄	男	女	男	女	男	女
76-99	4,236.80	3,772.79	7,392.00	6,483.20	15,067.20	13,587.19

- 注：
1. 以上保费已扣减16%无索偿折扣。此折扣适用于所有的保单年度之保费（如没有索偿记录）。有关无索偿折扣详情，请参阅「乐康保」医疗保障计划产品小册子。
  2. 上列保费根据您现时实际年龄（上次生日年龄）为此保障应支付的首年保费，并不能视为实际未来所需支付的保费。续保保费将按照您当年的年龄根据当时适用之保费表厘定，保费为非保证。为了持续向您提供保障，我们会定期覆核您计划下的保费。如有需要，我们会于保单年度终结时作出相应调整。我们在覆核时会考虑的因素包括但不限于：i) 本计划下所有保单的理赔成本及未来的预期理赔支出（反映医疗趋势、医疗成本通胀和产品信息改动所带来的影响；ii) 过往投资回报及产品相关资产的未来展望；iii) 退保以及保单失效及 iv) 与保单直接有关的支出及分配至此产品的间接开支。
  3. 此年缴保费表(美元)只供参考，并未包括由保险业监管局征收的保费征费。若缴费方式不是年缴，请以下列适用之保费缴款因子计算标准保费。请向您的理财顾问查询半年缴、月缴或美元保费表之详情。

缴费方式	保费缴款因子
年缴	1
半年缴	0.52
月缴	0.09

生效日期：2023年11月23日

## 「乐康保」医疗保障计划 — 基本计划年缴保费表 (未扣减无索偿折扣)<sup>1,2</sup> (货币：美元)

未来保费会受持续的医疗通胀及此产品整体理赔情况影响。如有需要，我们会每年作出覆核及相应调整。下列保费为根据您现时实际年龄为此保障应支付的首年保费，并不能视为实际未来所需支付的保费。我们会在每个保单年度终结前通知保单持有人来年实际所需支付的保费。

续发年龄：0 - 64	保障级别1(包括超额医疗保障)		保障级别2(包括超额医疗保障)		保障级别3(包括超额医疗保障)	
	每年标准保费					
已届年龄	男	女	男	女	男	女
0	719.05	563.10	1,239.29	970.24	2,198.81	1,511.90
1	719.05	563.10	1,239.29	970.24	2,198.81	1,511.90
2	719.05	563.10	1,239.29	970.24	2,198.81	1,511.90
3	719.05	563.10	1,239.29	970.24	2,198.81	1,511.90
4	719.05	563.10	1,239.29	970.24	2,198.81	1,511.90
5	442.86	410.71	713.10	629.76	1,273.81	1,115.48
6	442.86	410.71	713.10	629.76	1,273.81	1,115.48
7	442.86	410.71	713.10	629.76	1,273.81	1,115.48
8	442.86	410.71	713.10	629.76	1,273.81	1,115.48
9	442.86	410.71	713.10	629.76	1,273.81	1,115.48
10	398.81	392.86	641.67	603.57	1,146.43	1,070.24
11	396.43	392.86	638.10	602.38	1,139.29	1,070.24
12	396.43	394.05	638.10	603.57	1,139.29	1,071.43
13	397.62	395.24	640.48	607.14	1,145.24	1,076.19
14	402.38	397.62	647.62	610.71	1,157.14	1,083.33
15	408.33	402.38	658.33	616.67	1,175.00	1,092.86
16	414.29	414.29	667.86	636.90	1,201.19	1,141.67
17	421.43	430.95	680.95	663.10	1,232.14	1,204.76
18	429.76	451.19	695.24	695.24	1,270.24	1,282.14
19	440.48	475.00	713.10	733.33	1,315.48	1,373.81
20	451.19	502.38	733.33	777.38	1,366.67	1,480.95
21	461.90	522.62	751.19	815.48	1,401.19	1,547.62
22	472.62	542.86	770.24	855.95	1,433.33	1,610.71
23	484.52	563.10	790.48	897.62	1,463.10	1,670.24
24	497.62	583.33	811.90	941.67	1,492.86	1,726.19
25	510.71	602.38	833.33	988.10	1,520.24	1,777.38
26	525.00	626.19	858.33	1,033.33	1,564.29	1,852.38
27	540.48	652.38	886.90	1,079.76	1,613.10	1,932.14
28	555.95	678.57	915.48	1,127.38	1,665.48	2,017.86
29	572.62	705.95	946.43	1,176.19	1,723.81	2,108.33
30	589.29	735.71	978.57	1,225.00	1,785.71	2,203.57
31	602.38	758.33	1,002.38	1,273.81	1,827.38	2,290.48
32	613.10	780.95	1,023.81	1,322.62	1,865.48	2,378.57
33	625.00	801.19	1,045.24	1,371.43	1,898.81	2,466.67
34	634.52	821.43	1,063.10	1,421.43	1,928.57	2,554.76
35	644.05	839.29	1,080.95	1,470.24	1,954.76	2,644.05
36	659.52	867.86	1,108.33	1,516.67	2,005.95	2,730.95
37	676.19	897.62	1,136.90	1,561.90	2,063.10	2,816.67
38	694.05	929.76	1,169.05	1,605.95	2,126.19	2,901.19
39	713.10	964.29	1,202.38	1,648.81	2,195.24	2,986.90
40	734.52	1,001.19	1,239.29	1,690.48	2,270.24	3,071.43
41	758.33	1,032.14	1,277.38	1,736.90	2,352.38	3,161.90
42	784.52	1,064.29	1,317.86	1,783.33	2,441.67	3,253.57
43	813.10	1,095.24	1,360.71	1,830.95	2,536.90	3,347.62
44	842.86	1,126.19	1,407.14	1,879.76	2,638.10	3,444.05
45	875.00	1,155.95	1,454.76	1,929.76	2,746.43	3,541.67
46	908.33	1,189.29	1,507.14	1,989.29	2,852.38	3,644.05
47	942.86	1,222.62	1,563.10	2,053.57	2,963.10	3,750.00
48	979.76	1,257.14	1,621.43	2,122.62	3,076.19	3,858.33
49	1,017.86	1,292.86	1,683.33	2,195.24	3,192.86	3,970.24
50	1,057.14	1,327.38	1,747.62	2,271.43	3,314.29	4,084.52

## 「乐康保」医疗保障计划 — 基本计划年缴保费表 (未扣减无索偿折扣)<sup>1,2</sup> (货币：美元)

续发年龄：0 - 64	保障级别1(包括超额医疗保障)		保障级别2(包括超额医疗保障)		保障级别3(包括超额医疗保障)	
	每年标准保费					
已届年龄	男	女	男	女	男	女
51	1,103.57	1,366.67	1,823.81	2,321.43	3,452.38	4,200.00
52	1,154.76	1,407.14	1,905.95	2,365.48	3,597.62	4,319.05
53	1,208.33	1,448.81	1,994.05	2,402.38	3,752.38	4,439.29
54	1,265.48	1,491.67	2,086.90	2,434.52	3,914.29	4,561.90
55	1,327.38	1,536.90	2,185.71	2,459.52	4,084.52	4,686.90
56	1,395.24	1,580.95	2,297.62	2,515.48	4,288.10	4,827.38
57	1,467.86	1,626.19	2,417.86	2,577.38	4,508.33	4,972.62
58	1,545.24	1,672.62	2,546.43	2,645.24	4,746.43	5,126.19
59	1,627.38	1,719.05	2,682.14	2,719.05	5,000.00	5,284.52
60	1,714.29	1,765.48	2,826.19	2,798.81	5,270.24	5,451.19
61	1,842.86	1,848.81	3,036.90	2,934.52	5,726.19	5,770.24
62	1,986.90	1,942.86	3,275.00	3,092.86	6,253.57	6,144.05
63	2,148.81	2,050.00	3,540.48	3,272.62	6,853.57	6,573.81
64	2,327.38	2,167.86	3,833.33	3,475.00	7,526.19	7,059.52
以下保费只适用于续保						
65	2,522.62	2,298.81	4,154.76	3,700.00	8,270.24	7,600.00
66	2,653.57	2,394.05	4,405.95	3,892.86	8,830.95	8,042.86
67	2,775.00	2,486.90	4,653.57	4,090.48	9,377.38	8,490.48
68	2,885.71	2,573.81	4,895.24	4,291.67	9,910.71	8,944.05
69	2,985.71	2,658.33	5,133.33	4,496.43	10,430.95	9,401.19
70	3,076.19	2,739.29	5,365.48	4,705.95	10,938.10	9,863.10
71-99	3,152.38	2,807.14	5,500.00	4,823.81	11,210.71	10,109.52
续发年龄：65 - 70						
每年标准保费						
已届年龄	男	女	男	女	男	女
65	3,027.14	2,758.57	4,985.71	4,440.00	9,924.29	9,120.00
66	3,184.28	2,872.86	5,287.14	4,671.43	10,597.14	9,651.43
67	3,330.00	2,984.28	5,584.28	4,908.58	11,252.86	10,188.58
68	3,462.85	3,088.57	5,874.29	5,150.00	11,892.85	10,732.86
69	3,582.85	3,190.00	6,160.00	5,395.72	12,517.14	11,281.43
70	3,691.43	3,287.15	6,438.58	5,647.14	13,125.72	11,835.72
以下保费只适用于续保						
71-99	3,782.86	3,368.57	6,600.00	5,788.57	13,452.85	12,131.42
续发年龄：71 - 75						
每年标准保费						
已届年龄	男	女	男	女	男	女
71-75	4,413.33	3,930.00	7,700.00	6,753.33	15,694.99	14,153.33
以下保费只适用于续保						
76-99	4,413.33	3,930.00	7,700.00	6,753.33	15,694.99	14,153.33
续发年龄：76岁或以上						
每年标准保费						
已届年龄	男	女	男	女	男	女
76-99	5,043.81	4,491.42	8,800.00	7,718.10	17,937.14	16,175.23

- 注：
- 上列保费根据您现时实际年龄（上次生日年龄）为此保障应支付的首年保费，并不能视为实际未来所需支付的保费。续保保费将按照您当年的年岁根据当时适用之保费表厘定，保费为非保证。为了持续向您提供保障，我们会定期覆核您计划下的保费。如有需要，我们会于保单年度结束时作出相应调整。我们在覆核时会考虑的因素包括但不限于：i) 本计划下所有保单的理赔成本及未来的预期理赔支出（反映医疗趋势、医疗成本通胀和产品信息改动所带来的影响；ii) 过往投资回报及产品相关资产的未来展望；iii) 退保以及保单失效及 iv) 与保单直接有关的支出及分配至此产品的间接开支。
  - 此年缴保费表(美元)只供参考，并未包括由保险业监管局征收的保费征费。若缴费方式不是年缴，请以下列适用之保费缴款因子计算标准保费。请向您的理财顾问查询半年缴、月缴或美元保费表之详情。

缴费方式	保费缴款因子
年缴	1
半年缴	0.52
月缴	0.09

生效日期：2023年11月23日

## 「乐康保」医疗保障计划 — 附加保障年缴保费表 (已扣减无索偿折扣)<sup>1,2,3</sup> (货币：美元)

未来保费会受持续的医疗通胀及此产品整体理赔情况影响。如有需要，我们会每年作出覆核及相应调整。下列保费为根据您现时实际年龄为此保障应支付的首年保费，并不能视为实际未来所需支付的保费。我们会在每个保单年度终结前通知保单持有人来年实际所需支付的保费。

续发年龄：0 - 64	保障级别1(包括超额医疗保障)		保障级别2(包括超额医疗保障)		保障级别3(包括超额医疗保障)	
	每年标准保费					
已届年龄	男	女	男	女	男	女
0	513.00	402.00	885.00	693.00	1,570.00	1,080.00
1	513.00	402.00	885.00	693.00	1,570.00	1,080.00
2	513.00	402.00	885.00	693.00	1,570.00	1,080.00
3	513.00	402.00	885.00	693.00	1,570.00	1,080.00
4	513.00	402.00	885.00	693.00	1,570.00	1,080.00
5	316.00	293.00	509.00	450.00	910.00	796.00
6	316.00	293.00	509.00	450.00	910.00	796.00
7	316.00	293.00	509.00	450.00	910.00	796.00
8	316.00	293.00	509.00	450.00	910.00	796.00
9	316.00	293.00	509.00	450.00	910.00	796.00
10	285.00	281.00	458.00	431.00	819.00	764.00
11	283.00	281.00	456.00	430.00	813.00	764.00
12	283.00	281.00	456.00	431.00	813.00	765.00
13	284.00	282.00	457.00	434.00	818.00	768.00
14	287.00	284.00	462.00	436.00	826.00	774.00
15	292.00	287.00	470.00	440.00	839.00	780.00
16	296.00	296.00	477.00	455.00	858.00	815.00
17	301.00	308.00	486.00	473.00	880.00	860.00
18	307.00	322.00	496.00	496.00	907.00	915.00
19	315.00	339.00	509.00	524.00	939.00	981.00
20	322.00	359.00	524.00	555.00	976.00	1,057.00
21	330.00	373.00	536.00	582.00	1,000.00	1,105.00
22	337.00	388.00	550.00	611.00	1,023.00	1,150.00
23	346.00	402.00	564.00	641.00	1,045.00	1,193.00
24	355.00	417.00	580.00	672.00	1,066.00	1,233.00
25	365.00	430.00	595.00	706.00	1,085.00	1,269.00
26	375.00	447.00	613.00	738.00	1,117.00	1,323.00
27	386.00	466.00	633.00	771.00	1,152.00	1,380.00
28	397.00	485.00	654.00	805.00	1,189.00	1,441.00
29	409.00	504.00	676.00	840.00	1,231.00	1,505.00
30	421.00	525.00	699.00	875.00	1,275.00	1,573.00
31	430.00	541.00	716.00	910.00	1,305.00	1,635.00
32	438.00	558.00	731.00	944.00	1,332.00	1,698.00
33	446.00	572.00	746.00	979.00	1,356.00	1,761.00
34	453.00	587.00	759.00	1,015.00	1,377.00	1,824.00
35	460.00	599.00	772.00	1,050.00	1,396.00	1,888.00
36	471.00	620.00	791.00	1,083.00	1,432.00	1,950.00
37	483.00	641.00	812.00	1,115.00	1,473.00	2,011.00
38	496.00	664.00	835.00	1,147.00	1,518.00	2,071.00
39	509.00	689.00	859.00	1,177.00	1,567.00	2,133.00
40	524.00	715.00	885.00	1,207.00	1,621.00	2,193.00
41	541.00	737.00	912.00	1,240.00	1,680.00	2,258.00
42	560.00	760.00	941.00	1,273.00	1,743.00	2,323.00
43	581.00	782.00	972.00	1,307.00	1,811.00	2,390.00
44	602.00	804.00	1,005.00	1,342.00	1,884.00	2,459.00
45	625.00	825.00	1,039.00	1,378.00	1,961.00	2,529.00
46	649.00	849.00	1,076.00	1,420.00	2,037.00	2,602.00
47	673.00	873.00	1,116.00	1,466.00	2,116.00	2,678.00
48	700.00	898.00	1,158.00	1,516.00	2,196.00	2,755.00
49	727.00	923.00	1,202.00	1,567.00	2,280.00	2,835.00
50	755.00	948.00	1,248.00	1,622.00	2,366.00	2,916.00

# 「乐康保」医疗保障计划 — 附加保障年缴保费表 (已扣减无索偿折扣)<sup>1,2,3</sup>(货币：美元)

		保障级别1(包括超额医疗保障)		保障级别2(包括超额医疗保障)		保障级别3(包括超额医疗保障)	
续发年龄：0 - 64		每年标准保费					
已届年龄	男	女	男	女	男	女	
51	788.00	976.00	1,302.00	1,658.00	2,465.00	2,999.00	
52	825.00	1,005.00	1,361.00	1,689.00	2,569.00	3,084.00	
53	863.00	1,034.00	1,424.00	1,715.00	2,679.00	3,170.00	
54	904.00	1,065.00	1,490.00	1,738.00	2,795.00	3,257.00	
55	948.00	1,097.00	1,561.00	1,756.00	2,916.00	3,346.00	
56	996.00	1,129.00	1,641.00	1,796.00	3,062.00	3,447.00	
57	1,048.00	1,161.00	1,726.00	1,840.00	3,219.00	3,550.00	
58	1,103.00	1,194.00	1,818.00	1,889.00	3,389.00	3,660.00	
59	1,162.00	1,227.00	1,915.00	1,941.00	3,570.00	3,773.00	
60	1,224.00	1,261.00	2,018.00	1,998.00	3,763.00	3,892.00	
61	1,316.00	1,320.00	2,168.00	2,095.00	4,089.00	4,120.00	
62	1,419.00	1,387.00	2,338.00	2,208.00	4,465.00	4,387.00	
63	1,534.00	1,464.00	2,528.00	2,337.00	4,893.00	4,694.00	
64	1,662.00	1,548.00	2,737.00	2,481.00	5,374.00	5,041.00	
以下保费只适用于续保							
65	1,801.00	1,641.00	2,967.00	2,642.00	5,905.00	5,426.00	
66	1,895.00	1,709.00	3,146.00	2,780.00	6,305.00	5,743.00	
67	1,981.00	1,776.00	3,323.00	2,921.00	6,695.00	6,062.00	
68	2,060.00	1,838.00	3,495.00	3,064.00	7,076.00	6,386.00	
69	2,132.00	1,898.00	3,665.00	3,210.00	7,448.00	6,712.00	
70	2,196.00	1,956.00	3,831.00	3,360.00	7,810.00	7,042.00	
71-99	2,251.00	2,004.00	3,927.00	3,444.00	8,004.00	7,218.00	
续发年龄：65 - 70							
每年标准保费							
已届年龄	男	女	男	女	男	女	
65	2,161.20	1,969.20	3,560.40	3,170.40	7,086.00	6,511.19	
66	2,274.00	2,050.79	3,775.20	3,335.99	7,566.00	6,891.60	
67	2,377.20	2,131.21	3,987.60	3,505.20	8,034.00	7,274.40	
68	2,472.00	2,205.60	4,193.99	3,676.80	8,491.20	7,663.20	
69	2,558.40	2,277.59	4,398.00	3,852.00	8,937.60	8,054.41	
70	2,635.21	2,347.20	4,597.19	4,032.00	9,372.00	8,450.40	
以下保费只适用于续保							
71-99	2,701.20	2,404.79	4,712.40	4,132.80	9,604.80	8,661.60	
续发年龄：71 - 75							
每年标准保费							
已届年龄	男	女	男	女	男	女	
71-75	3,151.39	2,805.59	5,497.80	4,821.60	11,205.60	10,105.20	
以下保费只适用于续保							
76-99	3,151.39	2,805.59	5,497.80	4,821.60	11,205.60	10,105.20	
续发年龄：76岁或以上							
每年标准保费							
已届年龄	男	女	男	女	男	女	
76-99	3,601.60	3,206.40	6,283.20	5,510.40	12,806.40	11,548.81	

- 注：
1. 以上保费已扣减16%无索偿折扣。此折扣适用于所有的保单年度之保费（如没有索偿记录）。有关无索偿折扣详情，请参阅「乐康保」医疗保障计划产品小册子。
  2. 上列保费根据您现时实际年龄（上次生日年龄）为此保障应支付的首年保费，并不能视为实际未来所需支付的保费。续保保费将按照您当年的年龄根据当时适用之保费表厘定，保费为非保证。为了持续向您提供保障，我们会定期覆核您计划下的保费。如有需要，我们会于保单年度结束时作出相应调整。我们在覆核时会考虑的因素包括但不限于：i) 本计划下所有保单的理赔成本及未来的预期理赔支出（反映医疗趋势、医疗成本通胀和产品信息改动所带来的影响；ii) 过往投资回报及产品相关资产的未来展望；iii) 退保以及保单失效及 iv) 与保单直接有关的支出及分配至此产品的间接开支。
  3. 此年缴保费表(美元)只供参考，并未包括由保险业监管局征收的保费征费。若缴费方式不是年缴，请以下列适用之保费缴款因子计算标准保费。请向您的理财顾问查询半年缴、月缴或美元保费表之详情。

缴费方式	保费缴款因子
年缴	1
半年缴	0.52
月缴	0.09

生效日期：2023年11月23日

## 「乐康保」医疗保障计划 — 附加保障年缴保费表 (未扣减无索偿折扣)<sup>1,2</sup> (货币：美元)

未来保费会受持续的医疗通胀及此产品整体理赔情况影响。如有需要，我们会每年作出覆核及相应调整。下列保费为根据您现时实际年龄为此保障应支付的首年保费，并不能视为实际未来所需支付的保费。我们会在每个保单年度终结前通知保单持有人来年实际所需支付的保费。

续发年龄：0 - 64	保障级别1(包括超额医疗保障)		保障级别2(包括超额医疗保障)		保障级别3(包括超额医疗保障)	
	每年标准保费					
已届年龄	男	女	男	女	男	女
0	610.71	478.57	1,053.57	825.00	1,869.05	1,285.71
1	610.71	478.57	1,053.57	825.00	1,869.05	1,285.71
2	610.71	478.57	1,053.57	825.00	1,869.05	1,285.71
3	610.71	478.57	1,053.57	825.00	1,869.05	1,285.71
4	610.71	478.57	1,053.57	825.00	1,869.05	1,285.71
5	376.19	348.81	605.95	535.71	1,083.33	947.62
6	376.19	348.81	605.95	535.71	1,083.33	947.62
7	376.19	348.81	605.95	535.71	1,083.33	947.62
8	376.19	348.81	605.95	535.71	1,083.33	947.62
9	376.19	348.81	605.95	535.71	1,083.33	947.62
10	339.29	334.52	545.24	513.10	975.00	909.52
11	336.90	334.52	542.86	511.90	967.86	909.52
12	336.90	334.52	542.86	513.10	967.86	910.71
13	338.10	335.71	544.05	516.67	973.81	914.29
14	341.67	338.10	550.00	519.05	983.33	921.43
15	347.62	341.67	559.52	523.81	998.81	928.57
16	352.38	352.38	567.86	541.67	1,021.43	970.24
17	358.33	366.67	578.57	563.10	1,047.62	1,023.81
18	365.48	383.33	590.48	590.48	1,079.76	1,089.29
19	375.00	403.57	605.95	623.81	1,117.86	1,167.86
20	383.33	427.38	623.81	660.71	1,161.90	1,258.33
21	392.86	444.05	638.10	692.86	1,190.48	1,315.48
22	401.19	461.90	654.76	727.38	1,217.86	1,369.05
23	411.90	478.57	671.43	763.10	1,244.05	1,420.24
24	422.62	496.43	690.48	800.00	1,269.05	1,467.86
25	434.52	511.90	708.33	840.48	1,291.67	1,510.71
26	446.43	532.14	729.76	878.57	1,329.76	1,575.00
27	459.52	554.76	753.57	917.86	1,371.43	1,642.86
28	472.62	577.38	778.57	958.33	1,415.48	1,715.48
29	486.90	600.00	804.76	1,000.00	1,465.48	1,791.67
30	501.19	625.00	832.14	1,041.67	1,517.86	1,872.62
31	511.90	644.05	852.38	1,083.33	1,553.57	1,946.43
32	521.43	664.29	870.24	1,123.81	1,585.71	2,021.43
33	530.95	680.95	888.10	1,165.48	1,614.29	2,096.43
34	539.29	698.81	903.57	1,208.33	1,639.29	2,171.43
35	547.62	713.10	919.05	1,250.00	1,661.90	2,247.62
36	560.71	738.10	941.67	1,289.29	1,704.76	2,321.43
37	575.00	763.10	966.67	1,327.38	1,753.57	2,394.05
38	590.48	790.48	994.05	1,365.48	1,807.14	2,465.48
39	605.95	820.24	1,022.62	1,401.19	1,865.48	2,539.29
40	623.81	851.19	1,053.57	1,436.90	1,929.76	2,610.71
41	644.05	877.38	1,085.71	1,476.19	2,000.00	2,688.10
42	666.67	904.76	1,120.24	1,515.48	2,075.00	2,765.48
43	691.67	930.95	1,157.14	1,555.95	2,155.95	2,845.24
44	716.67	957.14	1,196.43	1,597.62	2,242.86	2,927.38
45	744.05	982.14	1,236.90	1,640.48	2,334.52	3,010.71
46	772.62	1,010.71	1,280.95	1,690.48	2,425.00	3,097.62
47	801.19	1,039.29	1,328.57	1,745.24	2,519.05	3,188.10
48	833.33	1,069.05	1,378.57	1,804.76	2,614.29	3,279.76
49	865.48	1,098.81	1,430.95	1,865.48	2,714.29	3,375.00
50	898.81	1,128.57	1,485.71	1,930.95	2,816.67	3,471.43

## 「乐康保」医疗保障计划 — 附加保障年缴保费表 (未扣减无索偿折扣)<sup>1,2</sup>(货币：美元)

续发年龄：0 - 64	保障级别1(包括超额医疗保障)		保障级别2(包括超额医疗保障)		保障级别3(包括超额医疗保障)	
	每年标准保费					
已届年龄	男	女	男	女	男	女
51	938.10	1,161.90	1,550.00	1,973.81	2,934.52	3,570.24
52	982.14	1,196.43	1,620.24	2,010.71	3,058.33	3,671.43
53	1,027.38	1,230.95	1,695.24	2,041.67	3,189.29	3,773.81
54	1,076.19	1,267.86	1,773.81	2,069.05	3,327.38	3,877.38
55	1,128.57	1,305.95	1,858.33	2,090.48	3,471.43	3,983.33
56	1,185.71	1,344.05	1,953.57	2,138.10	3,645.24	4,103.57
57	1,247.62	1,382.14	2,054.76	2,190.48	3,832.14	4,226.19
58	1,313.10	1,421.43	2,164.29	2,248.81	4,034.52	4,357.14
59	1,383.33	1,460.71	2,279.76	2,310.71	4,250.00	4,491.67
60	1,457.14	1,501.19	2,402.38	2,378.57	4,479.76	4,633.33
61	1,566.67	1,571.43	2,580.95	2,494.05	4,867.86	4,904.76
62	1,689.29	1,651.19	2,783.33	2,628.57	5,315.48	5,222.62
63	1,826.19	1,742.86	3,009.52	2,782.14	5,825.00	5,588.10
64	1,978.57	1,842.86	3,258.33	2,953.57	6,397.62	6,001.19
以下保费只适用于续保						
65	2,144.05	1,953.57	3,532.14	3,145.24	7,029.76	6,459.52
66	2,255.95	2,034.52	3,745.24	3,309.52	7,505.95	6,836.90
67	2,358.33	2,114.29	3,955.95	3,477.38	7,970.24	7,216.67
68	2,452.38	2,188.10	4,160.71	3,647.62	8,423.81	7,602.38
69	2,538.10	2,259.52	4,363.10	3,821.43	8,866.67	7,990.48
70	2,614.29	2,328.57	4,560.71	4,000.00	9,297.62	8,383.33
71-99	2,679.76	2,385.71	4,675.00	4,100.00	9,528.57	8,592.86
续发年龄：65 - 70						
每年标准保费						
已届年龄	男	女	男	女	男	女
65	2,572.86	2,344.28	4,238.57	3,774.29	8,435.71	7,751.42
66	2,707.14	2,441.42	4,494.29	3,971.42	9,007.14	8,204.28
67	2,830.00	2,537.15	4,747.14	4,172.86	9,564.29	8,660.00
68	2,942.86	2,625.72	4,992.85	4,377.14	10,108.57	9,122.86
69	3,045.72	2,711.42	5,235.72	4,585.72	10,640.00	9,588.58
70	3,137.15	2,794.28	5,472.85	4,800.00	11,157.14	10,060.00
以下保费只适用于续保						
71-99	3,215.71	2,862.85	5,610.00	4,920.00	11,434.28	10,311.43
续发年龄：71 - 75						
每年标准保费						
已届年龄	男	女	男	女	男	女
71-75	3,751.66	3,339.99	6,545.00	5,740.00	13,340.00	12,030.00
以下保费只适用于续保						
76-99	3,751.66	3,339.99	6,545.00	5,740.00	13,340.00	12,030.00
续发年龄：76岁或以上						
每年标准保费						
已届年龄	男	女	男	女	男	女
76-99	4,287.62	3,817.14	7,480.00	6,560.00	15,245.71	13,748.58

- 注：
1. 上列保费根据您现时实际年龄（上次生日年龄）为此保障应支付的首年保费，并不能视为实际未来所需支付的保费。续保保费将按照您当年的岁数根据当时适用之保费表厘定，保费为非保证。为了持续向您提供保障，我们会定期覆核您计划下的保费。如有需要，我们会于保单年度结束时作出相应调整。我们在覆核时会考虑的因素包括但不限于：i) 本计划下所有保单的理赔成本及未来的预期理赔支出（反映医疗趋势、医疗成本通胀和产品信息改动所带来的影响；ii) 过往投资回报及产品相关资产的未来展望；iii) 退保以及保单失效及 iv) 与保单直接有关的支出及分配至此产品的间接开支。
  2. 此年缴保费表(美元)只供参考，并未包括由保险业监管局征收的保费征费。若缴费方式不是年缴，请以下列适用之保费缴款因子计算标准保费。请向您的理财顾问查询半年缴、月缴或美元保费表之详情。

缴费方式	保费缴款因子
年缴	1
半年缴	0.52
月缴	0.09

生效日期：2023年11月23日