

您需要多少殘障保險？



完成此工作表，以便更確實了解如果您在一段時間內無法工作，您的財務狀況會受到怎樣的影響。

1. 計算您的每月家庭淨收入總額：

您的每月淨收入（稅後）	(A) \$ _____	投資收入（例如 IRA、股票）	\$ _____
伴侶的每月淨收入（稅後）	\$ _____	其他收入	\$ _____
將以上金額加總，估算出您的每月家庭淨收入總額			(B) = \$ 0.00

2. 計算您每個月的家庭總支出：

雜貨	\$ _____	交通費用（汽油、維修、汽車付款）	\$ _____
抵押貸款/租金	\$ _____	兒童保育/學費	\$ _____
公用事業（電力、水、瓦斯等）	\$ _____	貸款/信用卡付款	\$ _____
汽車、房屋、醫療和牙科保險	\$ _____	其他支出	\$ _____
將以上金額加總，估算出您每個月的家庭總支出			(C) = \$ 0.00

3. 計算您的每月家庭總收入與每月家庭總支出之間的差額。如此即可確實了解您目前的財務狀況。

每月收入盈餘/短缺 (B - C) (D) = \$ _____

4. 計算您的每月家庭收入與每月家庭總支出之間的差額 - 減去您的每月淨收入（如果您殘疾，您可能失去這筆收入）。

發生殘障時的每月收入盈餘/短缺 (D - A) = \$ 0.00

此工作表中的總數大約表示如果您有殘疾並且無法工作，您的家庭可能需要多少額外的錢。殘障保險可以在您發生承保殘障時向您支付部分承保收入，協助您滿足此需求。

清除

此資訊僅供教育目的，不作為財務建議。您的具體需求將根據您的支出、經濟狀況、通貨膨脹、投資績效和其他因素而有所不同。我們鼓勵您根據您的具體需求和情況諮詢專業的財務顧問以獲取建議。

紐約人壽集團福利解決方案產品和服務由北美人壽保險公司、紐約人壽保險集團保險公司和紐約人壽保險和年金公司（紐約人壽保險公司的子公司）提供。Life Insurance Company of North America 未在紐約獲得授權，也未在紐約開展業務。

New York Life Insurance Company, 51 Madison Avenue, New York, NY 10010

© 2024, New York Life Insurance Company. 保留所有權利。NEW YORK LIFE 與 NEW YORK LIFE 方塊標誌是 New York Life Insurance 的商標。

893785b 0724 SMRU5015545.1 Exp. Date: 08.07.2027



GROUP BENEFIT
SOLUTIONS