

**PRUMillion Med Booster 3.0**

The Yearly Insurance Charges for PRUMillion Med Booster 3.0 with Hospital Daily Room & Board (R&B) 200 are shown in the tables below.

Occupation Class 1 & 2

Age	Deductible 500/1000		Deductible 5000		Deductible 10000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female
	Plan 200	Plan 200	Plan 200	Plan 200	Plan 200	Plan 200
1	370	367	405	404	400	401
2	370	367	405	404	399	399
3	367	365	404	404	400	401
4	367	365	404	403	401	401
5	367	365	404	403	401	401
6 - 10	396	394	402	402	401	400
11 - 15	399	398	410	409	407	406
16 - 20	400	400	410	411	407	407
21 - 25	394	404	411	414	407	410
26 - 30	394	404	411	414	408	410
31 - 35	395	405	413	416	409	412
36 - 40	397	406	414	418	410	413
41 - 45	399	404	419	420	414	415
46 - 50	407	407	425	425	419	419
51 - 55	407	407	434	434	426	426
56 - 60	429	429	455	455	445	445
61 - 65	451	451	488	488	472	472
66 - 70	490	490	522	522	487	500
71 - 75	504	504	549	549	522	522
76 - 80	523	523	566	566	536	536
81 - 85	518	518	582	582	550	550
86 - 90	528	528	590	590	557	557
91 - 95	448	448	602	602	567	567
96 - 100	468	468	619	619	581	581

Occupation Class 3

Age	Deductible 500/1000		Deductible 5000		Deductible 10000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female
	Plan 200	Plan 200	Plan 200	Plan 200	Plan 200	Plan 200
1	377	374	408	407	401	402
2	377	374	408	407	400	400
3	373	371	407	406	402	403
4	373	371	407	406	403	403
5	373	371	407	406	403	403
6 - 10	401	399	405	404	403	402
11 - 15	404	403	414	413	410	409
16 - 20	405	405	414	415	410	411
21 - 25	399	412	415	419	411	414
26 - 30	400	412	415	419	411	414
31 - 35	401	414	417	421	413	416
36 - 40	404	415	420	424	415	418
41 - 45	407	413	425	427	419	421
46 - 50	417	417	433	433	426	426
51 - 55	419	419	443	443	434	434
56 - 60	446	446	470	470	457	457
61 - 65	479	479	512	512	492	492
66 - 70	527	527	554	554	510	526
71 - 75	549	549	587	587	554	554
76 - 80	573	573	609	609	572	572
81 - 85	573	573	629	629	589	589
86 - 90	585	585	639	639	597	597
91 - 95	509	509	655	655	610	610
96 - 100	533	533	676	676	627	627

Occupation Class 4

Age	Deductible 500/1000		Deductible 5000		Deductible 10000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female
	Plan 200	Plan 200	Plan 200	Plan 200	Plan 200	Plan 200
1	384	380	411	410	403	404
2	384	380	411	410	401	401
3	379	377	409	408	404	404
4	379	377	409	408	404	404
5	379	377	409	408	405	404
6 - 10	407	405	407	406	405	403
11 - 15	409	407	418	416	413	412
16 - 20	410	411	418	419	414	414
21 - 25	405	420	419	424	414	418
26 - 30	405	420	420	424	415	418
31 - 35	407	422	422	427	417	421
36 - 40	410	424	425	430	419	423
41 - 45	414	422	431	434	424	426
46 - 50	427	427	441	441	432	432
51 - 55	432	432	453	453	442	442
56 - 60	464	464	486	486	470	470
61 - 65	506	506	535	535	511	511
66 - 70	564	564	586	586	533	553
71 - 75	594	594	626	626	586	586
76 - 80	623	623	652	652	607	607
81 - 85	627	627	676	676	628	628
86 - 90	641	641	688	688	638	638
91 - 95	569	569	707	707	653	653
96 - 100	598	598	732	732	674	674

The insurance charges are rounded to whole number.