

全国统一客服专线
400 821 6808



复星保德信
Pramerica FOSUN
守护你想要的未来

保险合同 Insurance Contract



慧择
huize.com
huize.com



公司介绍

复星保德信人寿保险有限公司是由复星集团与美国保德信金融集团联合发起组建的合资保险公司，经中国保险监督管理委员会批准，于2012年9月正式成立，总部设立在上海。公司注册资本目前为5亿元人民币，双方各出资50%。

基于股东双方相同的经营理念，复星保德信致力于成为一家“成功并与众不同”的人寿保险公司。公司将通过包括职场营销、代理人、银行保险、多元行销等在内的不同销售渠道，采用以价值为导向的需求分析方式，以客户为中心提供差异化的产品与服务。

复星保德信秉持“以人为本，人才第一”的用人理念，倡导具有团队精神、诚实正直、高忠诚度的企业文化，并以此做为吸纳行业人才的主要标准。在公司高效务实的管理团队带领下，已发展出一支怀揣共同理想、拥有丰富经验的行业精英团队。



Company Profile

保险合同目录

1、 保险单.....	1
2、 现金价值表.....	3
3、 保险条款.....	5
4、 投保信息汇总.....	15





复星保德信人寿保险有限公司

网址：www.pflife.com.cn
全国统一客户服务专线：4008216808

复星保德信人寿保险有限公司

保险单

保险合同号码：00010025989009088
投保人姓名：张三
被保险人姓名：张三
投保年龄：28周岁
保险合同生效日：2015年02月10日零时
证件号码：88888888
证件号码：88888888
货币单位：人民币元

险种名称	(基本) 保险金额	保险期间	合同期满日	每期保险费/年交	交费期间
复星保德信家庭守护定期寿险	1,000	保至60周岁	2046年06月17日	364.58	20年
			保险费合计	364.58	

特别约定内容：

本保险合同的犹豫期为十个自然日。



复星保德信人寿保险有限公司

总经理

EVARUQIXON



本页空白

现金价值表

复星保德信家庭守护定期寿险

保险金额1,000元

保单年度/年龄	现金价值*	保单年度/年龄	现金价值*	保单年度/年龄	现金价值*
1/29	0.00				
2/30	0.00				
3/31	0.63				
4/32	68.92				
5/33	183.73				
6/34	336.07				
7/35	493.52				
8/36	655.99				
9/37	823.47				
10/38	994.96				
11/39	1169.34				
12/40	1345.36				
13/41	1507.19				
14/42	1669.74				
15/43	1834.51				
16/44	2003.75				
17/45	2178.68				
18/46	2359.71				
19/47	2546.17				
20/48	2736.54				
21/49	2570.47				
22/50	2388.20				
23/51	2190.60				
24/52	1979.86				
25/53	1758.99				
26/54	1531.01				
27/55	1299.74				
28/56	1070.07				
29/57	849.59				
30/58	616.02				
31/59	335.10				
32/60	0.00				

(保险合同期满)



注：带*栏显示的数据为本保险合同主险及附加险各保单年度末的现金价值（若有），包含该保单年度末的生存保险金（若有）。若退保时已领取生存保险金，则须在保单年度末现金价值中扣除已领生存保险金。退保当时的现金价值是根据该保单年度末的现金价值、上一保单年度末的现金价值、退保时该保单年度已经经过的天数，并考虑该保单年度的未交保险费（若有），根据精算原理计算得出的退还金额。本合同若有欠款的情形，则退保时的现金价值将重新计算。

EVARUQIXON



本页空白



复星保德信家庭守护定期寿险条款

阅 读 提 示

本阅读提示是为了帮助投保人、被保险人和受益人更好地理解条款，对本合同内容的解释以条款正文为准。

您拥有的重要权益

您在签收保险合同后十日内申请退保的，我们仅扣除工本费.....	1. 4
本合同提供的保障在保险责任条款中列明.....	2. 3
您有退保的权利.....	9. 1

您应当特别注意的事项

在某些情况下，我们不承担保险责任.....	2. 4
您应当按时支付保险费.....	3. 1
保险事故发生后请您及时通知我们.....	5. 2
退保会给您造成一定的损失，请您慎重决策.....	9. 1
您有如实告知的义务.....	10. 1
我们对一些重要术语进行了解释，并作了显著标识，请您注意.....	11

条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本条款

条款目录

1. 您与我们订立的合同	5. 保险金的申请	9. 合同解除	11. 4 有效身份证件
1. 1 合同构成	5. 1 受益人	9. 1 您解除合同的手续及 风险	11. 5 全残
1. 2 合同生效	5. 2 保险事故通知		11. 6 毒品
1. 3 投保年龄	5. 3 保险金申请	10. 说明、告知及解除权 限制	11. 7 酒后驾驶
1. 4 犹豫期	5. 4 保险金给付	10. 1 明确说明与如实告知	11. 8 现金价值
2. 我们提供的保障	5. 5 宣告死亡的处理	10. 2 我们合同解除权的 限制	11. 9 欠款
2. 1 基本保险金额	5. 6 诉讼时效	10. 3 年龄性别错误	11. 10 本公司指定或认可的 医疗机构
2. 2 保险期间	6. 保单贷款	10. 4 联系方式变更	11. 11 利息损失
2. 3 保险责任	7. 基本保险金额的变更	10. 5 争议处理	
2. 4 责任免除	8. 合同效力的中止及 恢复	11. 释义	
3. 保险费的支付	8. 1 效力中止	11. 1 保单年度	
3. 1 保险费的支付	8. 2 效力恢复	11. 2 保险费约定支付日	
3. 2 宽限期		11. 3 周岁	
4. 保险费的自动垫交			

复星保德信家庭守护定期寿险条款

(2013年12月呈报中国保险监督管理委员会备案)

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”指复星保德信人寿保险有限公司，“本合同”指“复星保德信家庭守护定期寿险合同”。投保人、被保险人的姓名在保险单上载明。

1. 您与我们订立的合同

1.1 合同构成

本合同是您与我们约定保险权利义务关系的协议，包括本保险条款、保险单、投保单、相关投保文件、保险凭证、合法有效的声明、批注、批单及其他您与我们共同认可的书面协议。

1.2 合同生效

本合同自我们同意承保、收取首期保险费并签发保险单时开始生效，具体合同生效日以保险单上所载的日期为准。

本合同生效日以后每年的对应日为保单周年日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。保单年度（见11.1）、保险费约定支付日（见11.2）均以本合同生效日为基础计算。

1.3 投保年龄

指您投保时被保险人的年龄，以周岁（见11.3）计算，并在保险单上载明。

1.4 犹豫期

自您签收本合同之日起，有十日的犹豫期。在此期间，请您认真审视本合同，如果您认为本合同与您的需求不相符，您可以在此期间提出解除本合同，我们将在扣除不超过10元的工本费后，向您无息退还保险费。犹豫期内解除本合同的，您需要填写解除合同申请书，并提供您的保险合同、所交保险费的发票及您的有效身份证件（见11.4）。自我们收到解除合同申请书时起，本合同即被解除，对于合同解除前发生的保险事故，我们不承担保险责任。

2. 我们提供的保障

2.1 基本保险金额

本合同的基本保险金额由您在投保时与我们约定，并在保险单上载明。

2.2 保险期间

本合同的保险期间自合同生效日零时起，至保险单上载明的合同期满日二十四时止。

2.3 保险责任

2.3.1 家庭收入保障金

本合同有效期内，如被保险人身故或发生全残（见11.5），则自被保险人身故之日或被鉴定为全残之日的下个月起，我们于每月向家庭收入保障金受益人给付等同于基本保险金额的家庭收入保障金，直至被保险人六十周岁后的首个保单周年日。家庭收入保障金给付期间不足三十六个月的，给付

至第三十六个月。

家庭收入保障金给付日为本合同生效日在每月的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。

如家庭收入保障金受益人在领取家庭收入保障金期间身故，我们将剩余部分的家庭收入保障金作为该受益人的遗产一次性给付。

2.3.2 身故保险金

在本合同有效期内，如被保险人身故，除按照本合同2.3.1给付家庭收入保障金，我们还将向身故保险金受益人给付等同于十二倍基本保险金额的身故保险金，本合同终止。

2.3.3 全残保险金

在本合同有效期内，如被保险人发生全残，除按照本合同2.3.1给付家庭收入保障金，我们还将向全残保险金受益人给付等同于十二倍基本保险金额的全残保险金，本合同终止。

2.4 责任免除

因下列情形之一导致被保险人身故或全残的，我们不承担给付保险金、保障金的责任：

- (1) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- (2) 被保险人故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施、主动吸食或注射**毒品**（见11.6）、**酒后驾驶**（见11.7）；
- (3) 被保险人自本合同成立或本合同效力恢复之日起二年内自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；
- (4) 核爆炸、核辐射或者核污染、战争、军事冲突、被保险人主动参与暴乱或武装叛乱。

发生上述第(1)项情形的，本合同终止，我们向被保险人给付本合同终止时的**现金价值**（见11.8）；导致被保险人身故的，该现金价值将作为被保险人的遗产处理。

发生上述第(2)项至第(4)项情形的，本合同终止，我们向您退还本合同终止时的**现金价值**。

3. 保险费的支付

3.1 保险费的支付

您在投保时与我们约定本合同的交费方式和交费期间，并在保险单上载明。

分期支付保险费的，在支付首期保险费后，您应当按照本合同约定，在每个保险费约定支付日支付其余各期的保险费。

3.2 宽限期

分期支付保险费的，在支付首期保险费后，除本合同另有约定外，如果您到期未支付其余各期保险费，自保险费约定支付日的次日零时起六十日为宽限期。

宽限期内发生的保险事故，我们仍会承担保险责任，但在给付保险金时会扣除您欠交的保险费。

如果您在宽限期内未支付保险费，则本合同自宽限期满日二十四时起效力中止，本合同另有约定的除外。

4. 保险费的自动垫交

如果您已选择保险费的自动垫交，则当您的保险费超过宽限期仍未支付，我们将使用本合同当时的现金价值扣除保单各项欠款（见11.9）后，自保险费约定支付日开始自动垫交您欠交的到期保险费，使本合同继续有效。

如果本合同当时的现金价值扣除保单各项欠款后的余额，不足以垫交您欠交的到期保险费，则本公司将就該余额按日折算垫交期间（如垫交期间没有超过宽限期则不予垫交），垫交期间结束，本合同效力中止。垫交保险费视作保单贷款，自保险费约定支付日起开始计息。

5. 保险金的申请

5.1 受益人

您或者被保险人可以指定一人或多人为保险金受益人。

除另有指定外，全残保险金及被保险人全残情形下的家庭收入保障金的受益人为被保险人本人。

保险金受益人为多人时，可以确定受益顺序和受益份额。如果没有确定顺序，各受益人均按照第一顺序享有受益权；如果没有确定份额，各受益人按照相等份额享有受益权。

被保险人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人的，可以由其监护人指定受益人。

保险事故发生前，您或被保险人可以变更保险金受益人、受益顺序或受益份额，并书面通知我们。我们收到变更的书面通知后，在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单，变更的生效时间以批注或者批单上载明的时间为准。

您在指定和变更保险金受益人、受益顺序或受益份额时，必须经过被保险人同意。

被保险人身故后，有下列情形之一的，保险金作为被保险人的遗产，由我们依照《中华人民共和国继承法》的规定履行给付保险金的义务：

- （1）没有指定受益人，或者受益人指定不明无法确定的；
- （2）受益人先于被保险人身故，没有其他受益人的；
- （3）受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，没有其他受益人的。

受益人与被保险人在同一事件中身故，且不能确定身故先后顺序的，推定受益人身故在先。

受益人故意造成被保险人身故、伤残、疾病的，或者故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。

5.2 保险事故通知

您、被保险人或受益人知道保险事故发生后应当在十日内通知我们。

如果您、被保险人或受益人故意或者因重大过失未及时通知我们，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，我们对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但我们通过其他途径已经及时知道或者应当及时知道保险事故发生或者您虽未及时通知但不影响我们确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。

5.3 保险金申请

在申请保险金时，受益人需要填写申请书，并提供下列证明和资料的原件：

5.3.1 身故保险金及家庭收入保障金申请

- （1）保险合同；

- (2) 身故保险金及家庭收入保障金受益人的有效身份证件；
- (3) 受益人与被保险人的关系证明；
- (4) 由公安部门或**本公司指定或认可的医疗机构**（见11.10）出具的被保险人的死亡证明、户籍注销证明以及火化证明；如被保险人为宣告死亡，须提供人民法院出具的宣告死亡证明文件；
- (5) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明文件和资料。

5.3.2 全残保险金及家庭收入保障金申请

- (1) 保险合同；
- (2) 全残保险金及家庭收入保障金受益人的有效身份证件；
- (3) 本公司指定或认可的医疗机构或医师出具的被保险人全残鉴定诊断证明；
- (4) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明文件和资料。

对于以上各项保险金，如受益人委托他人代为申请的，受托人还应提供受益人亲笔签名的授权委托书、受托人的有效身份证件等相关证明文件。

保险金作为被保险人遗产时，继承人还必须提供可证明合法继承权的相关权利文件。

受益人或继承人为未成年人或无民事行为能力人的，由其合法监护人代其申请领取保险金，其合法监护人还必须提供受益人或继承人为未成年人或无民事行为能力人的证明和监护人具有合法监护权的证明。

以上证明和资料不完整的，我们将一次性通知受益人补充提供有关证明和资料。

5.4 保险金给付

我们在收到给付保险金的申请书及本合同约定的证明和资料后，将在五个工作日内作出核定；情形复杂的，在三十日内作出核定。对属于保险责任的，我们在与受益人达成给付保险金的协议后十日内，履行给付保险金义务。

我们未及时履行前款规定义务的，对属于保险责任的，除支付保险金外，应当赔偿受益人因此受到的**利息损失**（见11.11）。

对不属于保险责任的，我们自作出核定之日起三日内向受益人发出拒绝给付保险金通知书并说明理由。

我们在收到保险金给付申请书及有关证明和资料之日起六十日内，对给付保险金的数额不能确定的，根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付；我们最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。

5.5 宣告死亡的处理

在本合同有效期内，如果被保险人失踪且被法院宣告死亡的，我们以法院判决宣告死亡之日作为被保险人的死亡时间，按照本合同的约定给付身故保险金和家庭收入保障金，本合同终止。

如果被保险人在宣告死亡后重新出现或者确知其没有死亡的，受益人应于知道或应当知道后三十日内向我们退还已领取的身故保险金和家庭收入保障金。

5.6 诉讼时效

受益人向我们请求给付保险金的诉讼时效期间为五年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

6. 保单贷款

在合同有效期内且已过犹豫期的，您可以申请并经我们审核同意后办理保单贷款。**贷款金额不得超过本合同现金价值的百分之八十扣除各项欠款后余额**，每次贷款期限最长为六个月。

保单贷款的利息按签订贷款协议时我们最新已宣布的贷款利率计算，并沿用至该次贷款期满。贷款本息应在贷款期满之日一并归还。如您到期未能足额偿还贷款本息，则您所欠的贷款本金及利息将作为新的贷款本金，按照当时我们最新已宣布的贷款利率计息。

我们每年宣布两次贷款利率，时间分别为一月一日和七月一日，贷款利率由我们参考中国人民银行公布的同期六个月人民币贷款利率后确定。

当未偿还贷款本金及利息加上其他各项欠款达到本合同现金价值时，本合同于当日二十四时效力中止。

7. 基本保险金额的变更

在本合同有效期内，您可以申请并经我们审核同意后，减少本合同的基本保险金额，减少后的基本保险金额不得低于投保时我们规定的最低基本保险金额，基本保险金额减少的部分按退保处理。

8. 合同效力的中止及恢复

8.1 效力中止

本合同效力中止期间，我们不承担保险责任。

8.2 效力恢复

本合同效力中止后二年内，您可以申请恢复合同效力，并提供被保险人的健康声明书、我们指定或认可的医疗机构出具的体检报告书，在经我们审核同意并由您补足各项欠款后的次日零时起，本合同的效力恢复。

自本合同效力中止之日起满二年，您和我们未达成协议恢复合同效力的，我们有权解除合同。本合同自解除之日起终止，我们将向您退还合同效力中止时的现金价值。

9. 合同解除

9.1 您解除合同的手续及风险

如果您在犹豫期后申请解除本合同（简称“退保”），请您填写解除合同申请书，并提供下列证明和资料的原件：

- （1）您的有效身份证件；
- （2）保险合同。

自我们收到解除合同申请书时起，本合同效力终止。我们将于收到上述证明和资料后三十日内退还本合同终止时的现金价值。

您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

10. 说明、告知及解除权限制

10.1 明确说明与如实告知

订立本合同时，我们将向您明确说明本合同的内容。对保险条款中免除我们责任的条款，我们在订立合同时会在投保单、保险单或者其他保险凭证上作出足以引起您注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向您作出明确说明，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。

我们会就您和被保险人的有关情况提出询问，您应当如实告知。

如果您故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响我们决定是否同意承保或者提高保险费率的，我们有权解除本合同。

如果您故意不履行如实告知义务，对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。

如果您因重大过失未履行如实告知义务，对保险事故的发生有严重影响的，对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任，但会向您退还保险费。

我们在合同订立时已经知道您未如实告知的情况的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。

10.2 我们合同解除权的限制

前款规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。自本合同成立之日起超过二年的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。

10.3 年龄性别错误

您在申请投保时，应将与有效身份证件相符的被保险人的出生日期及性别在投保单上填明，如果发生错误按照下列方式办理：

- (1) 您申报的被保险人年龄不真实，并且其真实年龄不符合本合同约定投保范围的，我们有权解除合同，本合同自解除之日起终止，我们向您退还本合同终止时的现金价值。对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任。我们行使合同解除权适用本保险条款“我们合同解除权的限制”的规定；
- (2) 您申报的被保险人年龄或性别不真实，致使您实交保险费少于应交保险费的，我们有权更正并要求您补交保险费。如果已经发生保险事故，在给付保险金时按实交保险费和应交保险费的比例给付；
- (3) 您申报的被保险人年龄或性别不真实，致使您实交保险费多于应交保险费的，我们会向您无息退还多收的保险费；
- (4) 您申报的被保险人年龄或性别不真实，致使本合同的现金价值与实际不符的，我们有权根据被保险人的实际年龄或性别予以调整。

10.4 联系方式变更

为保障您的合法权益，您的住所、通讯地址或电话等联系方式变更时，请及时以书面形式或双方认可的其他形式通知我们。如果您未通知的，则我们按本合同最后载明的住所、通讯地址或电话等联系方式发送的有关文件，均视为已送达给您。

10.5 争议处理

本合同履行过程中，双方发生争议时，由双方协商解决，协商不成的，可以从下列两种方式中选择一种争议处理方式：

- (1) 提交本合同约定的仲裁委员会仲裁；
- (2) 依法向被告住所地人民法院起诉。

11. 释义

11.1 保单年度

从本合同生效日或保单周年日的零时起至下一个保单周年日的零时止为一个保单年度。

11.2 保险费约定支付日

根据本合同交费方式确定的本合同生效日在每月、每季、每半年或每年的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。

11.3 周岁

指按照有效身份证件中记载的出生日期计算的年龄，自出生之日起为零周岁，每经过一年增加一岁，不足一年的不计。

11.4 有效身份证件

指由政府主管部门规定的证明其身份的证件，如：居民身份证、护照、军官证、士兵证等证件。

11.5 全残

指具有下列情况之一或多项者：

双目永久完全失明的①；

两上肢腕关节以上或两下肢踝关节以上缺失的；

一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失的；

一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失的；

一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失的；

四肢关节机能永久完全丧失的②；

咀嚼、吞咽机能永久完全丧失的③；

中枢神经系统机能或胸、腹部脏器机能极度障碍，终身不能从事任何工作，为维持生命必要的日常生活活动，全需他人扶助的情形④。

注：

①失明包括眼球缺失或摘除、或不能辨别明暗、或仅能辨别眼前手动者，最佳矫正视力低于国际标准视力表0.02，或视野半径小于5度，并由我们指定或认可的医疗机构中有资格的眼科医师出具治疗诊断证明。

②四肢关节机能永久完全丧失系指关节永久完全僵硬、或麻痹、或关节不能随意识活动。

③咀嚼、吞咽机能永久完全丧失系指由于牙齿以外的原因引起器质障碍或机能障碍，以致不能作咀嚼、吞咽动作，除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。

④为维持生命必要之日常生活活动，全需他人扶助系指食物摄取、大小便始末、穿脱衣服、起居、步行、入浴等，皆不能自己为之，均需他人帮助。

所谓永久完全系指自事故发生之日起经过一百八十天的治疗，机能仍然完全丧失，但眼球摘除等明显无法复原的情况不受此一百八十天的限制。

11.6 毒品

指根据《中华人民共和国刑法》规定的鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（冰毒）、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品，但不包括由医生开具并遵医嘱使用的用于治疗疾病但含有毒品成分的处方药品。

11.7 酒后驾驶

指经检测或鉴定，发生事故时车辆驾驶人员每百毫升血液中的酒精含量达到或超过一定的标准，公安机关交通管理部门依据《中华人民共和国道路交通安全法》的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。

11.8 现金价值

指本合同保险单所具有的价值，通常体现为解除合同时，根据精算原理计算的，由我们退还的那部分金额。

各保单年度末的现金价值如保险单或合同批注上所示，如因其他条款的约定而发生变更，则现金价值将重新计算。

11.9 欠款

指本合同的欠交保险费、未还保单贷款或其他未还款项，以及前述各项产生的利息。我们在给付各项保险金、合同现金价值或退还保险费时，会在扣除各项欠款后给付。

11.10 本公司指定或认可的医疗机构

指经中华人民共和国卫生部门正式评定的二级以上（含二级）公立医院，不包括康复医院或康复病房、精神病院、疗养院、护理院、戒酒或戒毒中心、精神心理治疗中心、急诊或门诊观察室、无相应医护人员或设备的二级或三级医院的联合医院或联合病房。

11.11 利息损失

指根据中国人民银行最近一次已公布的同期的人民币活期存款基准利率计算的利息损失。



English.com



本
頁
空
白

慧
擇
huize.com
huize.com

复星保德信家庭守护定期寿险 投保信息汇总表

保单信息

产品名称：复星保德信家庭守护定期寿险
适用条款：复星保德信家庭守护定期寿险条款
保险金额：1000元/月
保险期间：保至60周岁
交费期间：20年
交费频率：年交

每期保险费：364.58元
保险合同生效日：2015年02月10日零时
保险费约定支付日：02月10日
交费宽限期：60天

投保人信息

姓名：张三
证件类型：其它
证件号码：88888888
性别：女
出生日期：1986-06-18
手机号码：13800138000
电子邮件：chanpin-test@hzins.com
邮政编码：500000
通讯地址：广东省深圳市南山区粤海路动漫园3栋5楼

被保险人信息

被保险人是投保人的：本人
姓名：张三
证件号码：88888888
出生日期：1986-06-18

证件类型：其它
性别：女

受益人信息

身故受益人：法定继承人

续期交费信息

续期交费银行：中国工商银行
账号：12300123000

健康告知信息

以下健康告知问询回答均为“否”。

1. 您在过去1年内是否做过以下一项或几项检查并且检查结果有异常？X光、B超、彩超、CT、核磁共振、内窥镜、病理活检、眼底检查、血液检查、宫颈涂片检查。您在过去2年内是否曾经住院？是否接受过医师的住院或手术建议？

2. 您是否曾经患有、被告知患有或正在患有下列疾病或症状？癌症、肿瘤、息肉、囊肿、赘生物、淋巴结肿大、任何包块或肿物。中度及以上高血压（未在服降压药的情况下，血压的收缩压 $\geq 150\text{mmHG}$ 或舒张压 $\geq 95\text{mmHG}$ 、心脏疾病、冠心病、心肌病、心内膜炎、心律失常、剧烈头痛、晕厥、胸闷、胸痛、心悸、不能平卧、紫绀。乙型或丙型肝炎、肝硬化、胰腺疾病、萎缩性胃炎、咯血、进食梗噎感或吞咽困难、呕血、浮肿、肝区疼痛、黄疸、便血、排便习惯或大便性状改变。糖尿病、肾脏疾病、肾上腺疾病、甲状腺或甲状旁腺疾病、红斑狼疮、风湿或类风湿、血尿、蛋白尿。癫痫、脑中风、短暂性脑缺血、脑炎、脑膜炎、帕金森氏病、脑外伤后综合症、脊髓病变、多发性硬化、精神疾病。贫血、血小板减少性紫癜、淋巴瘤、骨髓瘤、白血病、血友病、不明原因皮下出血点、鼻衄、反复齿龈出血。白内障、青光眼、高度近视（800度以上）、视神经或视网膜病变。先天性疾病、遗传性疾病、职业病。残疾、智能障碍、言语、咀嚼、视力、听力等功能障碍。艾滋病、成瘾性药品或毒品接触史。是否正处于妊娠期且孕周大于28周？
3. 您是否被保险公司解除合同或投保、复效时被拒保、延期、附加条件承保或有过任何形式的人身索赔？



Everest
huize.com
huize.com



复星保德信人寿保险有限公司
Pramerica Fosun Life Insurance Co., Ltd.

上海市浦东新区芳甸路1155号36楼
邮编: 201204
电话: +86 21 3813 9588
传真: +86 21 6882 6199
网址: www.pflife.com.cn