

# 华夏人寿保险股份有限公司电子保险单

THE ELECTRONIC POLICY OF HUA LIFE INSURANCE CO.,LTD







# 电子保险单

保险合同编号: 21900000255698139 合同成立日: 2017-01-11 合同生效日: 2017-01-12

投保人: 张三 男 8888888 1988年06月18日 性别: 护照: 出生日期: 张三 男 8888888 1988年06月18日 被保险人: 性别: 护照: 出生日期:

身故受益人: 法定受益人

保险期间: 至60周岁,自2017年01月12日00时00分起至2049年01月12日00时00分止

保险费合计: (大写) 壹仟零玖元整: ¥1009.00

2017-01-11 20年交 人民币 (元) 交费日期: 交费方式: 币值单位: 险种名称 保障内容 保险金额/份数/档次 保险费 保险期满日 交费期满日 2049年01月12日 2037年01月12日 华夏常青藤两全保险 参见条款 1份 821.00 零时 零时 华夏附加常青藤住院津 2049年01月12日 2037年01月12日 参见条款 1份 188.00

特别约定: 无

贴医疗保险

#### 保险单说明:

1、收到电子保单后请核实,如与事实不符,请及时办理更正;本电子保险单请妥善保存。

2、为方便投保人和被保险人验证保单信息,公司提供以下查询方式:

(1) 公司全国统一客服电话: 95300

(2) 华夏人寿网站: www.ihxlife.com或www.hxlife.com

零时

零时

# 华夏人寿保险股份有限公司签章

销售机构名称: 华夏人寿保险股份有限公司深圳分公司

保单签发地: 深圳市福田区华融大厦205、206、207号房的全部及220、221号房的A部分公司办公场所: 深圳市福田区华融大厦205、206、207号房的全部及220、221号房的A部分

争议处理: 在本合同履行过程中发生任何争议,当事人协商不成的,应选择下列两种方式之一予以解决:

(一)提交双方共同选定的仲裁委员会,按其当时有效的仲裁规则仲裁解决。

(二)依法向本合同签发地有管辖权的人民法院起诉。

### 回访提示:

感谢您购买我公司保险产品,为了维护您的合法权益,我们将在您收到保险合同后为您提供新契约电话回访服务,请您关注以下信息:

- 1. 回访电话号码显示: 010-95300;
- 2. 回访时间段: 周一到周日9:00-19:00;
- 3. 为了保证您的信息安全, 我们将在回访时首先与您核对身份信息, 请您配合。

说明:以上回访仅针对保险期间为一年期以上(不含)的保单。

# 现金价值表

被保险人:	张三	性别:	男	投保4	年龄: 2	8周岁	币值	直单位:	人民币 (元)
保单年度末	现金价值	保单年度末		现金价值	保单年度	末	见金价值	保单年度末	现金价值
1	153. 91	2		460. 22	3	7	787. 23	4	1193.62
5	1627. 2	6		2089.64	7	2	2582.71	8	3149.34
9	3753. 22	10		4396.65	11	5	5128. 57	12	5906. 52
13	6732.97	14		7610.62	15	8	3542.37	16	9531.27
17	10580.55	18		11693.43	19	1	2873. 2	20	14123. 23
21	14748.01	22		15404.59	23	16	6094. 93	24	16821.3
25	17586. 12	26		18391.88	27	19	9240. 93	28	20135. 42
29	21077.47	30		22069.44	31	23	3114. 32		

# 说明:

- 1、本表所指保单年度末为保险合同年度末。
- 2、本表所列的现金价值为您在投保时选择的保险金额对应的每个保单年度末的数值,保单年度之内的现金价值您可以向我们查询。
- 3、本表未列保单年度的数值及其他事项,详见保险条款及构成保险合同的批单、批注、特别约定等其他文件。若您提出申请并经我公司审核同意变更保险金额或进行其他变更,则本表所列的各项数值及其他事项均按我公司规定做相应调整,如有不明之处,请向我公司咨询。

保险合同编号: 21900000255698139 险种名称: 华夏附加常青藤住院津贴医疗保险

被保险人:	张三	性别: 男	投保4	<b>丰龄:</b> 28周3	币值单位:		人民巾(元)	
保单年度末	现金价值	保单年度末	现金价值	保单年度末	现金价值	保单年度末	现金价值	_
1	3.9	2	47.3	3	94. 21	4	143.66	
5	197.01	6	254. 52	7	316. 47	8	383. 15	
9	436. 5	10	493. 79	11	578. 94	12	670.48	
13	768.84	14	848.76	15	959. 15	16	1077.68	
17	1204. 9	18	1341.45	19	1455.02	20	1576. 76	
21	1516.85	22	1453.82	23	1387. 48	24	1282. 4	
25	1171.45	26	1054. 22	27	930. 32	28	799. 32	
29	616.75	30	423.31	31	218.09			

# 说明:

- 1、本表所指保单年度末为保险合同年度末。
- 2、本表所列的现金价值为您在投保时选择的保险金额对应的每个保单年度末的数值,保单年度之内的现金价值您可以向我们查询。
- 3、本表未列保单年度的数值及其他事项,详见保险条款及构成保险合同的批单、批注、特别约定等其他文件。若您提出申请并经我公司审核同意变更保险金额或进行其他变更,则本表所列的各项数值及其他事项均按我公司规定做相应调整,如有不明之处,请向我公司咨询。