

中国平安财产保险股份有限公司
慧择-少儿麻疹险 尊享版 电子凭证

保单号码：10588001900333884536

投保人信息	名称	张三	证件类型	护照
	证件号码	88888888	出生日期	1980/06/18
投保份数	1份			
保险费	人民币 37.00元			
保险期限	自 2017年05月09日 00:00时起至 2018年05月08日 24:00时止			
保险责任	保险金额（人民币：元）		备注	
疾病身故	50000元			
疾病医疗	10000元		无免赔额，100%赔付	
住院伙食津贴	50元/天		无免赔额，最长180天	
家长陪护津贴	50元/天		无免赔额，最长180天	

特别约定：

- 1、本保单只承担年龄在0-18周岁被保险人的保险责任，不承担18周岁以上人员的保险责任。
- 2、疾病住院、疾病身故仅承担被保险人被确诊为麻疹病的保险责任。
- 3、疾病住院、疾病身故等待期：30天。
- 4、仅承担被保险人因麻疹住院的家长陪护津贴50元/天，最常不超过180天；住院伙食津贴50元/天，最常不超过180天。
- 5、保险合同中其他条款与本特别约定存在不一致的，以本特别约定为准。
- 6、无其他特别约定。

备注：

- 1、本保险单及其保险条款、附件、附表、给付表等构成本保险合同不可分割的组成部分。如本保险单与上述其他文件有任何不一致之处，应以本保险单为准。
- 2、请特别关注保险条款中的责任免除内容。
- 3、若有任何疑问以及保单真伪验证、查询，请致电平安财险客户服务热线95511。

被保险人列表:

姓名	证件号码	出生日期	受益人
张宝贝	66666666	2006-06-18	法定

销售机构: 深圳市慧择保险经纪有限公司

保险公司地址: 深圳市福田区农林路69号深国投大厦1号写字楼6楼

打印日期: 2017年05月08日

保单查询:

1. 查询及报案电话: 95511

2. 个人客户网络查询, 请访问<http://one.pingan.com/>, 注册并登陆平安一账通

3. 企业客户网络查询, 请访问http://www.pingan.com/palBPortal/login_group.jsp, 注册并登陆企业客户网上理财

