

中国平安财产保险股份有限公司
慧择-手足口疾病险 尊享版 电子凭证

保单号码: 10588001900298040271

投保人信息	名称	张三	证件类型	护照
	证件号码	88888888	出生日期	1988/06/18
投保份数	1份			
保险费	人民币 77.00元			
保险期限	自 2016年12月21日 00:00时起至 2017年12月20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, 100%赔付	
住院伙食津贴	50元/天		无免赔天数, 最长180天	
家长陪护津贴	50元/天		无免赔天数, 最长180天	
特别约定:				
1、本保险只承担年龄在30天-18周岁被保险人的保险责任, 被保险人不限是否享有社会医疗保险或其他公费医疗保险均可投保, 投保人须为被保险人的父母或监护人。				
2、本保险仅承担被保险人在保险起期30日后被确诊为手足口病的保险责任, 续保无等待期。				
3、疾病医疗承保被保险人确诊手足口病的门急诊及住院责任保额人民币10000元。				
4、仅承担被保险人因手足口病住院的住院伙食津贴人民币50元/天, 最长180天; 家长陪护津贴人民币50元/天, 最长不超过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
张宝宝	666666666	2016-06-18	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: 2016年12月20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

