

保險合同

INSURANCE CONTRACT



合同目录

- 一、 会员须知
- 二、 保险单
- 三、 现金价值表
- 四、 保险条款
- 五、 投保须知
- 六、 投保单
- 七、 人身保险投保提示书
- 八、 客户服务指南

会员须知

保险保障部分

为帮助您充分享受本产品保险利益，请您在收到合同后仔细阅读保险责任和责任免除等内容。了解您所购买产品的保障范围，并明确合同载明的保险产品的基本保险金额、保险期间、交费期间、交费金额等保险合同主要事项。

保险期间超过一年的保险产品在合同条款中约定有犹豫期，犹豫期是指自保单签收日（电子保单发出日）起的一段时期（不少于15天），该时期以保险单上载明为准。在此期间提出解除保险产品合同，保险人将无息退还保险费。犹豫期后解除，将会有一定的损失。除非另有约定，保险期间为一年期或以下的保险产品合同不享有犹豫期。

本保险合同中“我们”、“本社”、“保险人”均指信美人寿相互保险社。

会员权益部分

信美相互为依法设立的相互保险组织，权益归属于全体会员。

《信美人寿相互保险社章程》是经本社会员代表大会审议通过、适用于本社和全体会员的法律文件，任何会员均有义务遵守。

一、会员享有的权利

除保险及服务外，会员享有：提名权、选举权（每位会员拥有一票表决权）、被选举权、盈余分配权、监督建议权、查阅权等权利。

二、会员应尽的义务

遵守章程、执行会员代表大会和董事会决议、交纳保费并以所交纳保费为限对本社承担责任、不得滥用会员权利损害本社或者其他会员的利益等。

三、会员资格终止的情形

会员保险合同终止、滥用会员权利损害本社或者其他会员利益、章程或会员代表大会决议规定的其他情形。

四、会员代表和会员代表大会

会员代表由全体会员选举产生、会员代表大会是本社的最高权力机构。

有关会员和本社组织行为的规定以章程为准，您可以查阅章程了解详细内容。

保险单

保险合同号：1614700000000000

合同生效日：2022年08月10日

投保人：测试

会员号：0000223723

年龄/性别：35周岁/女

证件类型：身份证

证件号码：888888888888888888

被保险人：宝宝

会员号：--

投保年龄/性别：4周岁/女

证件类型：身份证

证件号码：666666666666666666

险种名称：信美相互互联网相互爱重大疾病保险	
保险责任	基本保险金额
轻度疾病保险金、中度疾病保险金、首次重度疾病保险金、少儿特定疾病保险金、首次重度疾病关爱金、首次重度疾病护理津贴保险金、恶性肿瘤——重度持续治疗津贴保险金、轻度疾病、中度疾病或重度疾病豁免保险费	100,000.00元
身故或全残保险金	
第二次重度疾病保险金	
交费期间：30年	交费方式：年交
保险期间：终身	每期保险费：946.00元
起止日期：2022年08月10日起至终身	
犹豫期：15天	
身故受益人：法定	

首期保费合计：946.00元

温馨提示：

1.请您仔细阅读保险条款中的责任免除条款、免赔额、免赔率、比例赔付或者比例给付等免除或者减轻保险人责任的条款。

如需查询保单信息，请登录本社的官方网站www.trustlife.com或详询客服热线400-139-9990。

特别约定：

1.若投保人所在地保险监管机构对犹豫期有特殊规定的，从宽执行。

经营机构：信美人寿相互保险社

地址：北京市西城区宣武门西大街129号金隅大厦15层

官网：www.trustlife.com

保险中介机构：慧择保险经纪有限公司

客服热线：400-139-9990

附注:

- 1.货币单位为人民币元。
- 2.投保年龄是指您投保时被保险人的年龄，以周岁计算。
- 3.本合同所称的时间均指北京时间。

合同成立日： 2022年08月09日

合同签发日： 2022年08月09日



保险合同章

杨帆

法定代表人

TRUST

经营机构：信美人寿相互保险社

地址：北京市西城区宣武门西大街129号金隅大厦15层

官网：www.trustlife.com

保险中介机构：慧择保险经纪有限公司

客服热线：400-139-9990

现金价值表

(每1,000元基本保险金额所对应的现金价值)

被保险人: 宝宝

险种名称: 信美相互互联网相互爱重大疾病保险

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	0.49	35	293.86	69	788.51
2	1.08	36	304.54	70	808.35
3	1.95	37	315.30	71	828.04
4	5.86	38	326.11	72	847.61
5	10.08	39	336.94	73	866.88
6	14.64	40	347.80	74	885.76
7	19.50	41	358.69	75	904.18
8	24.70	42	369.68	76	922.00
9	30.27	43	380.79	77	939.19
10	36.22	44	392.09	78	955.50
11	42.60	45	403.62	79	970.83
12	49.42	46	415.42	80	985.01
13	56.72	47	427.34	81	998.00
14	64.51	48	439.53	82	1,009.93
15	72.64	49	451.97	83	1,020.88
16	81.30	50	464.60	84	1,031.21
17	90.46	51	477.34	85	1,041.30
18	100.17	52	490.14	86	1,051.51
19	110.45	53	502.93	87	1,061.97
20	121.34	54	515.67	88	1,072.62
21	131.54	55	528.30	89	1,083.07
22	142.11	56	540.75	90	1,092.73
23	153.12	57	553.04	91	1,100.99
24	164.57	58	571.26	92	1,107.37
25	176.48	59	589.91	93	1,111.51
26	188.82	60	608.95	94	1,113.15
27	201.60	61	628.36	95	1,112.00
28	214.83	62	648.11	96	1,107.38
29	228.56	63	668.08	97	1,097.64
30	242.77	64	688.20	98	1,079.44
31	252.59	65	708.35	99	1,045.82
32	262.63	66	728.47	100	982.33
33	272.87	67	748.55	101	857.61
34	283.28	68	768.58	102	1,000.00

附注：

1.货币单位为人民币元。

2.本表所列现金价值为保单年度末现金价值。投保人在保单年度中解除合同的现金价值，以上表所列数据为基础计算所得。

信美相互互联网相互爱重大疾病保险条款



请扫描以查询验证条款

阅读指引

本阅读指引有助于您理解条款，对本合同内容的解释凡条款已有约定的，以条款约定为准。

🔑 您拥有的重要权益

- ❖ 本合同提供的保障在保险责任条款中列明.....1.3
- ❖ 在犹豫期内您若要求解除合同，我们向您无息退还保险费.....6.1
- ❖ 您有解除合同的权利.....6.2

🔑 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.....2.1
- ❖ 您应当按时交纳保险费.....3.1
- ❖ 保险事故发生后，请您及时通知我们.....5.2
- ❖ 解除合同会给您造成一定的损失，请您慎重决策6.2
- ❖ 您有如实告知的义务.....8.4
- ❖ 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.....10

🔑 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. 我们保什么	8.3 投保年龄	10.12 无合法有效行驶证
1.1 基本保险金额	8.4 明确说明与如实告知	10.13 机动车
1.2 保险期间	8.5 我们合同解除权的限制	10.14 感染艾滋病病毒或患艾滋病
1.3 保险责任	8.6 年龄性别错误	10.15 遗传性疾病
2. 我们不保什么	8.7 未还款项	10.16 先天性畸形、变形或染色体异常
2.1 责任免除	8.8 合同内容变更	10.17 保险费约定交纳日
3. 如何交纳保险费	8.9 联系方式变更	10.18 复利
3.1 保险费的交纳	8.10 争议处理	10.19 有效身份证件
3.2 宽限期	8.11 合同终止	10.20 专科医生
4. 合同效力的中止及恢复	9. 疾病定义	10.21 年生效对应日
4.1 效力中止	9.1 轻度疾病	10.22 组织病理学检查
4.2 效力恢复	9.2 中度疾病	10.23 《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）
5. 如何领取保险金	9.3 重度疾病	10.24 TNM 分期
5.1 受益人	10. 释义	10.25 甲状腺癌的 TNM 分期
5.2 保险事故通知	10.1 医院	10.26 肢体
5.3 保险金申请	10.2 初次确诊	10.27 肌力
5.4 保险金给付	10.3 意外伤害	10.28 六项基本日常生活活动
5.5 诉讼时效	10.4 现金价值	10.29 永久不可逆
6. 如何退保	10.5 周岁	
6.1 犹豫期	10.6 护理状态	
6.2 您解除合同的手续及风险	10.7 观察期	
7. 其他权益	10.8 首次重度疾病护理津贴保险金支付日	
7.1 保单贷款		
8. 其他需要关注的事项	10.9 毒品	
8.1 合同构成	10.10 酒后驾驶	
8.2 合同成立及生效	10.11 无合法有效驾驶证驾驶	

10.30 美国纽约心脏病学会
(New York Heart
Association, NYHA) 心功
能状态分级

10.31 语言能力完全丧失

10.32 严重咀嚼吞咽功能障碍

信美人寿相互保险社

信美相互互联网相互爱重大疾病保险条款

在本条款中，“您”指投保人，“我们”指信美人寿相互保险社，“本合同”指您与我们之间订立的“信美相互互联网相互爱重大疾病保险合同”，投保人、被保险人的姓名在保险单上载明。

1. 我们保什么

这部分讲的是我们提供的保障

- 1.1 **基本保险金额** 本合同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。
- 1.2 **保险期间** 本合同的保险期间为被保险人终身，自本合同生效日零时开始。
- 1.3 **保险责任** 本合同的保险责任分为必选责任和可选责任。您可以单独投保必选责任，也可以在投保必选责任的基础上增加可选责任，但不能单独投保可选责任。
- 1.3.1 **必选责任** 在本合同保险期间内，我们承担下列保险责任：
- 1.3.1.1 **轻度疾病保险金** 被保险人于本合同生效（或最后复效）之日起 180 日内（含第 180 日），经医院（见 10.1）初次确诊（见 10.2）非因意外伤害（见 10.3）导致患有本合同所定义的轻度疾病，我们按您已交纳的本合同的保险费数额给付轻度疾病保险金，本合同终止。
- 被保险人经医院初次确诊因意外伤害导致患有本合同所定义的轻度疾病，或于本合同生效（或最后复效）之日起 180 日后（不含第 180 日）经医院初次确诊非因意外伤害导致患有本合同所定义的轻度疾病，我们按本合同基本保险金额的 30% 给付轻度疾病保险金。
- 每种轻度疾病限给付一次，不同轻度疾病及中度疾病合计限给付五次，当轻度疾病保险金及中度疾病保险金累计给付达五次时，本项保险责任终止。
- 如果被保险人因同一疾病或同次意外伤害事故等同一原因，初次确诊患有本合同所定义的两种或两种以上的轻度疾病，我们仅按一种轻度疾病给付轻度疾病保险金。
- 本合同所定义的轻度疾病指载明于本合同“9.1 轻度疾病”中的疾病、疾病状态或手术。
- 1.3.1.2 **中度疾病保险金** 被保险人于本合同生效（或最后复效）之日起 180 日内（含第 180 日），经医院初次确诊非因意外伤害导致患有本合同所定义的中度疾病，我们按您已交纳的本合同的保险费数额给付中度疾病保险金，本合同终止。
- 被保险人经医院初次确诊因意外伤害导致患有本合同所定义的中度疾病，或于本合同生效（或最后复效）之日起 180 日后（不含第 180 日）经医院初次确诊非因意外伤害导致患有本合同所定义的中度疾病，我们按本合同基本保险金额的 60% 给付中度疾病保险金。
- 每种中度疾病限给付一次，不同轻度疾病及中度疾病合计限给付五次，当轻度疾病保险金及中度疾病保险金累计给付达五次时，本项保险责任终止。

如果被保险人因同一疾病或同次意外伤害事故等同一原因，初次确诊患有本合同所定义的一种或两种以上的中度疾病，我们仅按一种中度疾病给付中度疾病保险金。

本合同所定义的中度疾病指载明于本合同“9.2 中度疾病”中的疾病、疾病状态或手术。

1.3.1.3 首次重度疾病保险金 被保险人于本合同生效（或最后复效）之日起 180 日内（含第 180 日），经医院初次确诊非因意外伤害导致患有本合同所定义的重度疾病，我们按您已交纳的本合同的保险费数额给付首次重度疾病保险金，本合同终止。

被保险人经医院初次确诊因意外伤害导致患有本合同所定义的重度疾病，或于本合同生效（或最后复效）之日起 180 日后（不含第 180 日）经医院初次确诊非因意外伤害导致患有本合同所定义的重度疾病，我们按以下三项的较大者给付首次重度疾病保险金，本项保险责任及身故或全残保险金责任（若选择投保）终止，本合同现金价值（见 10.4）降为零：

- （1）已交纳的保险费数额；
- （2）本合同的现金价值；
- （3）本合同基本保险金额。

本合同所定义的重度疾病指载明于本合同“9.3 重度疾病”中的疾病、疾病状态或手术。

1.3.1.4 少儿特定疾病保险金 被保险人于年满 18 周岁（见 10.5）之前（不含 18 周岁生日当日），经医院初次确诊因意外伤害导致患有本合同所定义的重度疾病，且该重度疾病是本合同所列的少儿特定疾病，或被保险人于年满 18 周岁之前（不含 18 周岁生日当日）、本合同生效（或最后复效）之日起 180 日后（不含第 180 日），经医院初次确诊非因意外伤害导致患有本合同所定义的重度疾病，且该重度疾病是本合同所列的少儿特定疾病，我们除给付首次重度疾病保险金外，还将按本合同基本保险金额给付少儿特定疾病保险金，本项保险责任终止。

若被保险人于年满 18 周岁之前（不含 18 周岁生日当日），初次确诊本合同所定义的重度疾病，且该初次确诊的重度疾病不是本合同所列的少儿特定疾病的，则本项保险责任终止。

本合同所列的 16 种少儿特定疾病如下：

9.3.1 恶性肿瘤——重度	9.3.78 严重 I 型糖尿病
9.3.18 严重脑损伤	9.3.84 成骨不全症第 III 型
9.3.24 重型再生障碍性贫血	9.3.90 严重川崎病伴冠状动脉瘤
9.3.32 严重重症肌无力	9.3.94 严重瑞氏综合征
9.3.36 严重肌营养不良	9.3.107 严重手足口病伴并发症
9.3.47 严重心肌炎	9.3.108 严重哮喘
9.3.53 严重癫痫	9.3.109 幼年型类风湿性关节炎导致的膝关节或髋关节置换手术
9.3.56 严重慢性缩窄性心包炎	9.3.110 婴儿进行性脊肌萎缩症

1.3.1.5 首次重度疾病关爱金 被保险人于年满 18 周岁之后（含 18 周岁生日当日）至年满 61 周岁之前（不含 61 周岁生日当日），经医院初次确诊因意外伤害导致患有本合同所定义的重度疾病，或被保险人于年满 18 周岁之后（含 18 周岁生日当日）至年满 61 周岁之前（不含 61 周岁生日当日）、本合同生效（或最后复效）之日起 180 日后（不含第 180 日）经医院初次确诊非因意外伤害导致患有本合同所定义的重度疾病，**我们除给付首次重度疾病保险金外，还将按本合同基本保险金额的 60% 给付首次重度疾病关爱金，本项保险责任终止。**

若被保险人于年满 18 周岁之前（含 18 周岁生日当日），经医院初次确诊本合同所定义的重度疾病的，则本项保险责任终止。

1.3.1.6 首次重度疾病护理津贴保险金 被保险人于年满 18 周岁之后（含 18 周岁生日当日）至年满 61 周岁之前（不含 61 周岁生日当日），经医院初次确诊因意外伤害导致患有本合同所定义的重度疾病，或被保险人于年满 18 周岁之后（含 18 周岁生日当日）至年满 61 周岁之前（不含 61 周岁生日当日）、本合同生效（或最后复效）之日起 180 日后（不含第 180 日）经医院初次确诊非因意外伤害导致患有本合同所定义的重度疾病，并满足以下条件的：

- （1）被保险人初次确诊该次重度疾病之日起 365 日内（含第 365 日）因该次重度疾病由双方认可的医疗机构或有资质的专业鉴定机构首次鉴定进入**护理状态**（见 10.6）；
- （2）被保险人于年满 18 周岁之后（含 18 周岁生日当日）至年满 61 周岁之前（不含 61 周岁生日当日）进入该护理状态；
- （3）被保险人的该护理状态在**观察期**（见 10.7）内不间断持续。

我们按如下约定给付首次重度疾病护理津贴保险金：

若被保险人于每个**首次重度疾病护理津贴保险金支付日**（见 10.8）零时仍生存，且仍处于护理状态的，我们将于首次重度疾病护理津贴保险金支付日按照本合同基本保险金额的 4% 给付首次重度疾病护理津贴保险金。**首次重度疾病护理津贴保险金限给付十次，当首次重度疾病护理津贴保险金累计给付达十次时，本项保险责任终止。**

我们保留对被保险人是否处于护理状态进行复核、提起鉴定或重新鉴定的权利。在本合同保险期间内，如经双方认可的医疗机构或有资质的专业鉴定机构确认被保险人不再处于护理状态，则自确认次日起停止给付首次重度疾病护理津贴保险金，本项保险责任终止。

若被保险人于年满 61 周岁之前（不含 61 周岁生日当日），经医院初次确诊本合同所定义的重度疾病，在初次确诊该次重度疾病之日起 365 日内（含第 365 日）未因该次确诊的重度疾病进入护理状态，或进入护理状态时已年满 61 周岁（不含 61 周岁生日当日）的，则本项保险责任终止。

1.3.1.7 恶性肿瘤——重度持续治疗津贴保险金 被保险人经医院初次确诊因意外伤害导致患有本合同所定义恶性肿瘤——重度，或于本合同生效（或最后复效）之日起 180 日后（不含第 180 日）经医院初次确诊非因意外伤害导致患有本合同所定义恶性肿瘤——重度，自初次确诊恶性肿瘤——重度之日起 365 日后（不含第 365 日），被保险人因恶性肿瘤——重度经医院开具诊断报告确诊仍处于恶性肿瘤——重度状态，且仍在医院进行治疗或复查的，**我们按本合同基本保险金额的 40% 给付恶性肿瘤**

——**重度持续治疗津贴保险金。**

恶性肿瘤——重度状态包括以下情形：

- (1) 该初次确诊的恶性肿瘤——重度仍持续存在；
- (2) 该初次确诊的恶性肿瘤——重度复发、转移；
- (3) 确诊与该初次确诊的恶性肿瘤——重度无关的新发恶性肿瘤——重度。

每一保单年度内，本合同的恶性肿瘤——重度持续治疗津贴保险金限给付一次；保险期间内，本合同的恶性肿瘤——重度持续治疗津贴保险金限给付三次，且两次恶性肿瘤——重度持续治疗津贴保险金给付相隔不少于 365 日。**当累计给付的恶性肿瘤——重度持续治疗津贴保险金达三次时，本项保险责任终止。**

- 1.3.1.8 轻度疾病、中度疾病或重度疾病豁免保险费
- 被保险人于本合同生效（或最后复效）之日起 180 日内（含第 180 日），经医院初次确诊非因意外伤害导致患有本合同所定义的轻度疾病、中度疾病或重度疾病，我们不承担轻度疾病、中度疾病或首次重度疾病豁免保险费责任，本合同终止。

被保险人经医院初次确诊因意外伤害导致患有本合同所定义的轻度疾病、中度疾病或重度疾病，或于本合同生效（或最后复效）之日起 180 日后（不含第 180 日）经医院初次确诊非因意外伤害导致患有本合同所定义的轻度疾病、中度疾病或重度疾病，我们豁免前述确诊日之后本合同的各期保险费。我们视豁免的保险费为您已缴纳的保险费。

保险费豁免开始后，我们将不接受关于本合同保险费交费方式的变更申请。

- 1.3.2 可选责任
- 您可选择投保下列可选责任，您所选择投保的保险责任将在保险单上载明，在本合同保险期间内，我们承担您所选择的相应保险责任。

若您未选择投保可选责任，我们不承担下列可选责任。

- 1.3.2.1 身故或全残保险金
- 被保险人于本合同生效（或最后复效）之日起 180 内（含第 180 日）非因意外伤害导致身故或全残的，我们按您已交纳的本合同的保险费数额给付身故或全残保险金，本合同终止。

被保险人因意外伤害导致身故或全残，或于本合同生效（或最后复效）之日起 180 日后（不含第 180 日）非因意外伤害导致身故或全残的，**我们按如下数额给付身故或全残保险金，本合同终止。**

- (1) 如果被保险人于年满 18 周岁之前（不含 18 周岁生日当日）身故或全残，身故或全残保险金的数额等于以下两项的较大者：
 - ① 被保险人身故或确定全残时对应的已缴纳的保险费数额；
 - ② 被保险人身故或确定全残时对应的本合同的现金价值。
- (2) 如果被保险人于年满 18 周岁之后（含 18 周岁生日当日）身故或全残，身故保险金的数额等于以下三项的较大者：
 - ① 被保险人身故或确定全残时对应的已缴纳的保险费数额；
 - ② 被保险人身故或确定全残时对应的本合同的现金价值；
 - ③ 本合同基本保险金额。

若我们已给付过首次重度疾病保险金，则我们不再承担给付身故或全残保险金

的责任，本项保险责任终止。

如果被保险人确定全残时已经符合本合同约定的首次重度疾病保险金的给付条件，则我们仅给付首次重度疾病保险金，不再承担给付身故或全残保险金的责任，本项保险责任终止。

1.3.2.2 第二次重度疾病保险金 若我们已给付过首次重度疾病保险金，且被保险人于首次重度疾病经医院初次确诊之日起 365 日内（含第 365 日）经医院初次确诊患有除首次重度疾病以外的一种或多种本合同所定义的重度疾病，我们不承担给付第二次重度疾病保险金的责任，本项保险责任终止。

若我们已给付过首次重度疾病保险金，且被保险人于首次重度疾病经医院初次确诊之日起 365 日后（不含第 365 日）经医院初次确诊患有除首次重度疾病以外的一种或多种本合同所定义的重度疾病，我们按本合同基本保险金额的 120% 给付第二次重度疾病保险金，本项保险责任终止。

特别注意事项 如果被保险人初次确诊同时患有本合同所定义的轻度疾病、中度疾病或重度疾病，我们仅给付其中金额最高的一项保险金。

若重度疾病的初次确诊日期在轻度疾病或中度疾病的初次确诊日期之前，则对于存在如下表中每组对应关系的轻度疾病、中度疾病和重度疾病，若我们已给付过首次重度疾病保险金或第二次重度疾病保险金，则我们不再给付该重度疾病对应的轻度疾病保险金或中度疾病保险金。

本合同所列的重度疾病及轻度、中度疾病对应关系，如下：

重度疾病	轻度、中度疾病
9.3.1 恶性肿瘤——重度	9.1.1 恶性肿瘤——轻度 9.1.4 原位癌
9.3.2 较重急性心肌梗死	9.1.2 较轻急性心肌梗死 9.1.5 冠状动脉介入手术（非开胸手术）
9.3.3 严重脑中风后遗症	9.1.2 轻度脑中风后遗症
9.3.5 冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）	9.1.5 冠状动脉介入手术（非开胸手术）
9.3.9 严重非恶性颅内肿瘤	9.1.8 脑垂体瘤、脑囊肿、脑动脉瘤及脑血管瘤
9.3.14 双目失明	9.1.6 轻度视力受损——三周岁始理赔
9.3.16 心脏瓣膜手术	9.2.10 心脏瓣膜介入手术
9.3.18 严重脑损伤	9.2.7 中度脑损伤
9.3.20 严重Ⅲ度烧伤	9.1.9 较小面积Ⅲ度烧伤
9.3.25 主动脉手术	9.1.7 主动脉内手术（非开胸或开腹手术）

2. 我们不保什么

这部分讲的是我们不承担保险责任的情况

2.1 责任免除 因下列情形之一导致被保险人身故、全残或发生本合同所定义的疾病的，我们

不承担给付保险金的责任，且不承担豁免保险费的责任：

- (1) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- (2) 被保险人故意自伤、或自其保险责任开始（或最后复效）之日起 2 年内自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；
- (3) 被保险人故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；
- (4) 被保险人主动吸食或注射毒品（见 10.9）；
- (5) 被保险人酒后驾驶（见 10.10）、无合法有效驾驶证驾驶（见 10.11），或驾驶无合法有效行驶证（见 10.12）的机动车（见 10.13）；
- (6) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- (7) 核爆炸、核辐射或核污染；
- (8) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病（见 10.14），但本合同另有约定的除外；
- (9) 遗传性疾病（见 10.15），先天性畸形、变形或染色体异常（见 10.16），但本合同另有约定的除外。

因上述第（1）项情形导致被保险人身故的，本合同终止，我们向投保人以外的被保险人的继承人给付本合同终止时的现金价值；因上述第（1）项情形导致被保险人全残或发生本合同所定义的轻度疾病、中度疾病或重度疾病的，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。

因上述第（2）至第（9）项中任一情形导致被保险人身故、全残或发生本合同所定义的轻度疾病、中度疾病或重度疾病的，本合同终止，我们向您退还本合同终止时的现金价值。

3. 如何交纳保险费

这部分讲的是您应当按时交纳保险费，以及未按时交纳的影响

- 3.1 保险费的交纳 本合同的交费方式和交费期间由您在投保时与我们约定，并在保险单上载明。您应当在每个**保险费约定交纳日**（见 10.17）交纳保险费。
- 3.2 宽限期 分期交纳保险费的，在交纳首期保险费后，如果您到期未交纳续期保险费，自保险费约定交纳日的次日零时起 60 日为保险费交纳的宽限期。宽限期内发生的保险事故，我们仍承担保险责任，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交纳保险费，则本合同自宽限期满日的 24 时起效力中止，但本合同另有约定的除外。

4. 合同效力的中止及恢复

这部分讲的是保险合同中止的影响，以及您如何恢复已中止的合同的效力

- 4.1 效力中止 在本合同效力中止期间，我们不承担保险责任。
- 4.2 效力恢复 本合同效力中止之日起 2 年内，您可以申请恢复合同效力。经您与我们协商并就恢复本合同效力达成一致同意的协议，自您补交保险费及利息的次日零时起，本合同效力恢复。利息按照我们公布的保单贷款利率按**复利**（见 10.18）

计算。

自本合同效力中止之日起满 2 年您和我们未就恢复本合同效力达成一致同意的协议，我们有权解除本合同。我们解除本合同的，我们向您退还本合同中止之日的现金价值。

5. 如何领取保险金

这部分讲的是发生保险事故后受益人如何领取保险金

5.1 受益人

除另有约定外，全残保险金、疾病保险金的受益人为被保险人本人。

您或被保险人可以指定一人或多人为身故保险金受益人。身故保险金受益人为多人时，可以确定受益顺序和受益份额；如果没有确定份额，各受益人按照相等份额享有受益权。

您或被保险人在被保险人身故前可以变更身故保险金受益人、受益顺序或受益份额，但须以我们认可的方式通知我们。我们将及时出具批单，变更的生效时间以批单中载明的时间为准。

您在指定和变更身故保险金受益人、受益顺序或受益份额时，必须经过被保险人同意。

被保险人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人的，可以依法由其监护人指定和变更身故保险金受益人。

被保险人身故后，有下列情形之一的，身故保险金作为被保险人的遗产，由我们依照被保险人身故时现行有效的关于继承的法律法规履行给付身故保险金的义务：

- (1) 没有指定身故保险金受益人的，或身故保险金受益人指定不明无法确定的；
- (2) 身故保险金受益人先于被保险人身故，没有其他身故保险金受益人的；
- (3) 身故保险金受益人依法丧失受益权或放弃受益权，没有其他身故保险金受益人的。

身故保险金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，推定身故保险金受益人身故在先。

受益人故意造成被保险人死亡、伤残、疾病的，或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

您或受益人知道保险事故发生后应当在 10 日内通知我们。**故意或因重大过失未及时通知，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应当及时知道保险事故发生或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

在申请保险金或申请豁免保险费时，请按照下列方式办理：

疾病保险金或豁免保险费申请

疾病保险金受益人作为保险金申请人须填写领取保险金申请书，并须提供下列证明和资料的原件：

- (1) 申请人的**有效身份证件**（见 10.19）；

- (2) 由医院**专科医生**（见 10.20）出具的被保险人的疾病诊断证明书，以及由医院出具的与该疾病诊断证明书相关的病理显微镜检查、血液检验及其他科学方法检验报告（如申请首次重度疾病护理津贴保险金，需另提供由双方认可的医疗机构或有资质的专业鉴定机构出具的被保险人进入护理状态的鉴定报告）；
- (3) 与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

身故保险金申请 身故保险金受益人作为申请人须填写领取保险金申请书，并须提供下列证明和资料的原件：

- (1) 申请人的有效身份证件；
- (2) 国务院卫生行政部门认定的医疗机构、公安部门或其他有权机构出具的被保险人的死亡证明；
- (3) 与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

保险金作为被保险人遗产时，继承人还必须提供可证明其合法继承权的相关权利文件。

全残保险金申请 全残保险金受益人作为申请人须填写领取保险金申请书，并须提供下列证明和资料的原件：

- (1) 申请人的有效身份证件；
- (2) 由双方认可的医疗机构或有资质的专业鉴定机构出具的被保险人残疾程度的资料或身体残疾程度鉴定书；
- (3) 与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

特别注意事项 以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知申请人补充提供有关的证明和资料。

5.4 保险金给付 我们在收到领取保险金申请书及本合同约定的证明和资料后，将在 5 日内作出核定；情形复杂的，在 30 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 10 日内，履行给付保险金义务。

我们未及时履行前款约定义务的，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。利息按照我们确定的利率按复利计算，且我们确定的利率不高于中国人民银行一年期居民定期储蓄存款利率。对不属于保险责任的，我们自作出核定之日起 3 日内向受益人发出拒绝给付保险金通知书并说明理由。

我们在收到领取保险金申请书及有关证明和资料之日起 60 日内，对给付保险金的数额不能确定的，将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 诉讼时效 权利人向我们申请给付保险金的诉讼时效期间为 2 年，自其知道或应当知道保险事故发生之日起计算。

6. 如何退保
这部分讲的是您可以随时申请退保，犹豫期后退保会有损失

6.1 犹豫期 自您签收本合同之日起 15 日内为犹豫期。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，我们将向您无息退还保险费。

解除本合同时，您须填写解除合同申请书，并提供您的有效身份证件及您所交保险费的发票。**自我们收到解除合同申请书时起，本合同即被解除。对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担保险责任。**

6.2 您解除合同的
手续及风险 如果您在犹豫期后要求解除本合同，请填写解除合同申请书并提供您的有效身份证件。

自我们收到解除合同申请书时起，本合同终止。除另有约定外，我们自收到解除合同申请书之日起 30 日内向您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。

7. 其他权益

这部分讲的是您拥有的其他相关权益

7.1 保单贷款 在本合同有效期内，您可以申请并经我们审核同意后办理保单贷款。贷款金额不得超过您申请时本合同现金价值的 80%，每次贷款期限最长不超过 180 日，贷款利率按您与我们签订的贷款协议中约定的利率执行。

自贷款本金及利息加上其他各项欠款及应付利息达到本合同现金价值之日的 24 时起，本合同效力中止。

经我们审核不同意您的保单贷款申请的，我们不向您提供贷款。

8. 其他需要关注的事项

这部分讲的是您应当注意的其他事项

8.1 合同构成 本合同包括本保险条款、保险单、投保单、与本合同有关的投保文件、合法有效的声明、批单及其他您与我们共同认可的书面协议。

8.2 合同成立及生效 您提出保险申请且我们同意承保，本合同成立。本合同的成立日、生效日以保险单载明的日期为准。本合同生效，我们开始承担保险责任。保单年度、**年生效对应日**（见 10.21）、保险费约定交纳日均依据本合同的生效日为基础进行计算。

8.3 投保年龄 投保年龄指您投保时被保险人的年龄，以周岁计算。

8.4 明确说明与如实告知 订立本合同时，我们应当向您说明本合同的内容。对保险条款中免除我们责任的条款，我们在订立合同时应当在投保单或保险单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口头形式向您作出明确说明，未作提示或明确说明的，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。

如果您故意或因重大过失未履行前款约定的如实告知义务，足以影响我们决定是否同意承保或提高保险费率的，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，但应当向您退还保险费。

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。

- 8.5 **我们合同解除权的限制** 前款约定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。自本合同成立之日起超过 2 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。
- 8.6 **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和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我们规定的投保年龄限制的，我们有权解除本合同。对于解除本合同的，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“我们合同解除权的限制”的约定；
 - (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，在给付保险金时按照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，我们向您无息退还多收的保险费。
- 8.7 **未还款项** 我们在给付各项保险金、退还现金价值或返还保险费时，如果您有欠交的保险费或其他未还清款项，我们在扣除上述各项欠款及应付利息后给付。
- 8.8 **合同内容变更** 在本合同有效期内，经您与我们协商一致，可以变更本合同的有关内容。变更本合同的，应当由我们出具批单，或由您与我们订立书面的变更协议。
- 8.9 **联系方式变更** 为了保障您的合法权益，您的住所、通讯地址、邮箱或联系电话等联系方式变更时，请以书面形式或双方认可的其他形式及时通知我们。如果您未以书面形式或双方认可的其他形式通知我们，我们按本合同载明的最后住所、通讯地址或邮箱发送的有关通知，均视为已送达给您。
- 8.10 **争议处理** 本合同履行过程中，双方发生争议不能协商解决的，可以达成仲裁协议通过仲裁解决，也可依法直接向法院提起诉讼。
- 8.11 **合同终止** 发生下列情况之一时，本合同终止：
- (1) 被保险人身故；
 - (2) 在本合同有效期内解除本合同；
 - (3) 因本合同其他条款约定情形而终止。

9. 疾病定义

这部分是对本合同所保障的疾病进行了定义

- 9.1 轻度疾病 本合同所定义的轻度疾病指如下约定的疾病、疾病状态或手术，共有 45 种。其中第 1 至第 3 种轻度疾病为中国保险行业协会颁布的《重大疾病保险的疾病定义使用规范（2020 年修订版）》（以下简称“规范”）规定的疾病，且疾病名称和疾病定义与“规范”一致，第 4 至第 45 种轻度疾病为“规范”规定范围之外的疾病。被保险人确诊如下轻度疾病必须经医院的专科医生明确诊断。

以下疾病名称仅供理解使用，具体保障范围以每项疾病具体定义为准。

- 9.1.1 恶性肿瘤——轻度 指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其它部位，病灶经组织病理学检查（见 10.22）（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO，World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）（见 10.23）的肿瘤形态学编码属于 3、6、9（恶性肿瘤）范畴，但不在“恶性肿瘤——重度”保障范围的疾病。且特指下列六项之一：

- （1）TNM 分期（见 10.24）为 I 期的甲状腺癌（见 10.25 甲状腺癌的 TNM 分期）；
- （2）TNM 分期为 T₁N₀M₀ 期的前列腺癌；
- （3）黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤；
- （4）相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；
- （5）相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病；
- （6）未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分裂像 < 10/50 HPF 和 ki-67 ≤ 2%）的神经内分泌肿瘤。

下列疾病不属于“恶性肿瘤——轻度”，不在保障范围内：

ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌）范畴的疾病，如：

- a) 原位癌，癌前病变，非浸润性癌，非侵袭性癌，肿瘤细胞未侵犯基底层，上皮内瘤变，细胞不典型性增生等；
- b) 交界性肿瘤，交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能，潜在低度恶性肿瘤等。

- 9.1.2 较轻急性心肌梗死 急性心肌梗死指由于冠状动脉闭塞或梗阻引起部分心肌严重的持久性缺血造成急性心肌坏死。急性心肌梗死的诊断必须依据国际国内诊断标准，符合（1）检测到肌酸激酶同工酶（CK-MB）或肌钙蛋白（cTn）升高和/或降低的动态变化，至少一次达到或超过心肌梗死的临床诊断标准；（2）同时存在下列之一的证据，包括：缺血性胸痛症状、新发生的缺血性心电图改变、新生成的病理性 Q 波、影像学证据显示有新出现的心肌活性丧失或新出现局部室壁运动异常、冠脉造影证实存在冠状动脉血栓。

较轻急性心肌梗死指依照上述标准被明确诊断为急性心肌梗死，但未达到“较重急性心肌梗死”的给付标准。

其他非冠状动脉阻塞性疾病引起的肌钙蛋白（cTn）升高不在保障范围内。

我们对“较轻急性心肌梗死”、“冠状动脉介入手术（非开胸手术）”和“激光心肌血运重建术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。

9.1.3 轻度脑中风后遗症 指因脑血管的突发病变引起脑血管出血、栓塞或梗塞，须由头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）等影像学检查证实，并导致神经系统永久性的功能障碍，但未达到“严重脑中风后遗症”的给付标准，在疾病确诊 180 天后，仍遗留下列至少一种障碍：

- （1）一肢（含）以上**肢体**（见 10.26）**肌力**（见 10.27）为 3 级；
- （2）自主生活能力部分丧失，无法独立完成**六项基本日常生活活动**（见 10.28）中的两项。

9.1.4 原位癌 指恶性细胞局限于上皮内尚未穿破基底膜浸润周围正常组织的癌细胞新生物。病灶经对固定活组织的组织病理学检查结果明确诊断为原位癌，临床诊断属于世界卫生组织（WHO，World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）D00-D09 的原位癌类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）的肿瘤形态学编码属于 2 的原位癌范畴，并且已经接受了针对原位癌病灶的手术切除治疗。

下列病变不在保障范围内：

- （1）任何诊断为 CIN1、CIN2、CIN3、VIN、LSIL（低级别鳞状上皮内病变）、HSIL（高级别鳞状上皮内病变）的鳞状上皮内病变；
- （2）任何上皮内肿瘤、上皮内瘤变、上皮内瘤。

任何组织涂片或穿刺活检等细胞病理学检查结果均不能作为诊断依据。

9.1.5 冠状动脉介入手术（非开胸手术） 为了治疗明显的冠状动脉狭窄性疾病，首次实际实施了冠状动脉球囊扩张成形术、冠状动脉支架植入术、冠状动脉粥样斑块切除术或激光冠状动脉成形术。我们对“较轻急性心肌梗死”、“冠状动脉介入手术（非开胸手术）”和“激光心肌血运重建术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。

9.1.6 轻度视力受损——三周岁始理赔 指因疾病或意外伤害导致双目视力永久不可逆（见 10.29）性丧失，且未达到本合同所指重度疾病“双目失明”的给付标准，但满足下列条件之一：

- （1）双眼中较好眼矫正视力低于 0.1（采用国际标准视力表，如果使用其他视力表应进行换算）；
- （2）双眼中较好眼视野半径小于 20 度。

被保险人申请理赔时年龄必须在 3 周岁及以上，并且提供理赔当时的视力丧失诊断及检查证据。

我们对“轻度视力受损——三周岁始理赔”、“角膜移植”和“单目失明——三周岁始理赔”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其它两项轻度疾病保险责任同时终止。

- 9.1.7 **主动脉内手术（非开胸或开腹手术）** 为了治疗主动脉疾病实际实施了经皮经导管进行的主动脉内手术，**且未达到本合同所指重度疾病“主动脉手术”的赔付标准**。主动脉指升主动脉、主动脉弓和降主动脉（含胸主动脉和腹主动脉），**不包括升主动脉、主动脉弓和降主动脉的分支血管。**
- 9.1.8 **脑垂体瘤、脑囊肿、脑动脉瘤及脑血管瘤** 指被保险人经头颅断层扫描（CT）、核磁共振（MRI）或其他影像学检查被确诊为下列病变，并且实际接受了手术或放射治疗。
 （1）脑垂体瘤；
 （2）脑囊肿；
 （3）脑动脉瘤、脑血管瘤。
我们对“脑垂体瘤、脑囊肿、脑动脉瘤及脑血管瘤”、“植入大脑内分流器”和“微创颅脑手术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。
- 9.1.9 **较小面积Ⅲ度烧伤** 指烧伤程度为Ⅲ度，且Ⅲ度烧伤面积为全身体表面积的10%或10%以上，但尚未达到20%。体表面积根据《中国新九分法》计算。
我们对“较小面积Ⅲ度烧伤”、“轻度面部烧伤”和“面部重建手术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。
- 9.1.10 **（肾上腺切除术）因肾上腺皮质腺瘤切除肾上腺** 指为治疗因肾上腺腺瘤所导致醛固酮分泌过多产生的继发性恶性高血压，而实际实施了肾上腺切除术。手术须在医院的专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。
- 9.1.11 **多发性硬化症** 多发性硬化为中枢神经系统白质多灶性脱髓鞘病变，病变有时累及灰质。多发性硬化症必须明确诊断，**且未达到本合同所指重度疾病“严重多发性硬化症”的给付标准**，并须满足下列全部条件：
 （1）计算机断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实存在中枢神经系统白质内多发病灶；
 （2）完整的医疗记录证实被保险人的疾病呈缓解复发和进展加重病程；
 （3）存在持续180天以上的永久不可逆的神经系统功能损害。
- 9.1.12 **急性出血坏死性胰腺炎腹腔镜手术** 指由医院的专科医生确诊为急性出血坏死性胰腺炎，并实际实施了腹腔镜手术治疗，以进行坏死组织清除、坏死病灶切除或胰腺切除。
因饮酒所致的急性出血坏死性胰腺炎不在保障范围内。
- 9.1.13 **单个肢体缺失** 指因疾病或意外伤害导致一个肢体自腕关节或踝关节近端（靠近躯干端）以上完全性断离。
因糖尿病并发症所致单个肢体缺失不在保障范围内。
- 9.1.14 **强直性脊柱炎的特定手术治疗** 指诊断为强直性脊柱炎，且满足下列全部条件：
 （1）脊柱、髌、膝关节疼痛活动受限；

- (2) 脊柱后凸畸形，髌、膝关节强直；
- (3) X 线关节结构破坏征象；
- (4) 实际实施了下列手术治疗的一项或多项：
 - ① 脊柱截骨手术；
 - ② 全髌关节置换手术；
 - ③ 膝关节置换手术。

- 9.1.15 **慢性早期肾衰竭** 因双肾功能慢性不可逆性损害，达到肾功能衰竭期，诊断必须满足下列全部条件，且至少持续 180 天：
 (1) 肾小球滤过率（GFR）<25ml/min 或肌酐清除率（Ccr）<25ml/min；
 (2) 血肌酐（Scr）>5mg/dl 或>442umol/L。
因糖尿病、系统性红斑狼疮所致慢性早期肾衰竭不在保障范围之内。
- 9.1.16 **丝虫感染所致早期象皮病** 指因丝虫感染导致淋巴管阻塞而造成身体组织出现严重淋巴水肿，但需达到国际淋巴学会分级为 2 级淋巴液肿，其临床表现为肿胀为凹陷性，肢体抬高休息时肿胀不消失，有中度纤维化。此病症须由医院的专科医生根据临床表现和微丝蚴的化验结果确诊。
因性接触传染的疾病、创伤、手术后疤痕、充血性心力衰竭或先天性淋巴系统异常引起的淋巴水肿，以及急性淋巴管炎或其他原因引起的淋巴水肿不在保障范围内
- 9.1.17 **可逆性再生障碍性贫血** 指因急性可逆性的骨髓造血功能衰竭而导致贫血、中性粒细胞减少和血小板减少，必须由医院的专科医生确诊，**且未达到本合同所指重度疾病“重型再生障碍性贫血”的给付标准**，并须满足以下条件之一：
 (1) 接受了骨髓刺激疗法至少 30 天；
 (2) 接受了免疫抑制剂治疗至少 30 天；
 (3) 接受了骨髓移植。
- 9.1.18 **轻度坏死性筋膜炎** 指由细菌侵入皮下组织和筋膜引起的急性坏死性软组织感染，可伴有毒血症、败血症、中毒性休克、弥漫性血管内凝血及多器官衰竭，**且未达到本合同所指重度疾病“重症急性坏死性筋膜炎”的给付标准**。轻度坏死性筋膜炎须由医院的专科医生明确诊断。
- 9.1.19 **激光心肌血运重建术** 指患有顽固性心绞痛，经持续药物治疗后无改善，冠状动脉搭桥手术及经皮血管成形手术已失败或被认为不适合。在医院内实际进行了开胸手术下或胸腔镜下的激光心肌血运重建术。
我们对“较轻急性心肌梗死”、“冠状动脉介入手术（非开胸手术）”和“激光心肌血运重建术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。
- 9.1.20 **轻度进行性核上性麻痹** 指一种少见的神经系统变性疾病，以假球麻痹、垂直性核上性眼肌麻痹、锥体外系肌僵直、步态共济失调和轻度痴呆为主要临床特征。须由医院的专科医生确诊，且满足自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中

的两项。

- 9.1.21 **植入人工耳蜗手术** 指因疾病或意外伤害导致严重听力障碍，助听器及其他助听装置不能改善听力，已经实际实施了人工耳蜗植入手术。手术须在医院的专科医生认为是医疗必须的情况下进行。
- 我们对“植入人工耳蜗手术”、“单耳失聪——三周岁始理赔”和“双耳听力严重受损——三周岁始理赔”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。**
- 9.1.22 **单耳失聪——三周岁始理赔** 指因疾病或意外伤害导致一耳听力永久不可逆性丧失，在 500 赫兹、1000 赫兹和 2000 赫兹语音频率下，平均听阈大于 91 分贝，且经纯音听力测试、声导抗检测或听觉诱发电位检测等证实。
- 被保险人申请理赔时年龄必须在 3 周岁及以上，并且提供理赔当时的听力丧失诊断及检查证据。**
- 我们对“植入人工耳蜗手术”、“单耳失聪——三周岁始理赔”和“双耳听力严重受损——三周岁始理赔”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。**
- 9.1.23 **角膜移植** 指为增进视力或治疗某些角膜疾患，已经实际实施了异体的角膜移植手术。手术须在医院的专科医生认为是医疗必须的情况下进行。
- 我们对“轻度视力受损——三周岁始理赔”、“角膜移植”和“单目失明——三周岁始理赔”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其它两项轻度疾病保险责任同时终止。**
- 9.1.24 **单目失明——三周岁始理赔** 指因疾病或意外伤害导致单眼视力永久不可逆性丧失，患眼须满足下列至少一项条件：
- (1) 眼球缺失或摘除；
 - (2) 矫正视力低于 0.02(采用国际标准视力表，如果使用其他视力表应进行换算)；
 - (3) 视野半径小于 5 度。
- 被保险人申请理赔时年龄必须在 3 周岁及以上，并且提供理赔当时的视力丧失诊断及检查证据。**
- 我们对“轻度视力受损——三周岁始理赔”、“角膜移植”和“单目失明——三周岁始理赔”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其它两项轻度疾病保险责任同时终止。**
- 9.1.25 **感染性心内膜炎** 因感染性微生物引致的心脏内膜炎症，并满足下列全部条件：
- (1) 以下方法之一血液培养测试结果为阳性，证实存在感染性微生物：
 - ① 微生物：在赘生物或心脏内脓疡经培养或组织检查证实有微生物；
 - ② 病理性病灶：组织检查证实赘生物或心脏内脓疡有活动性心内膜炎；
 - ③ 分别两次血液培养证实有微生物，且与心内膜炎符合。
 - (2) 心内膜炎引起轻度心瓣膜闭锁不全（指返流分数达到 10%但是小于 20%）或轻度心瓣膜狭窄（指心瓣膜开口范围少于或等于正常的 50%）。

感染性心内膜炎的诊断以及心瓣膜损害程度必须由医院的专科医生确定。

9.1.26 病毒性肝炎导致的肝硬化 因肝炎病毒感染的肝脏慢性炎症并发展为肝硬化，且未达到本合同所指重度疾病“严重慢性肝衰竭”的给付标准。理赔时须满足下列全部条件：

- (1) 被保险人有感染慢性肝炎病毒的血清学及实验室检查报告等临床证据；
- (2) 必须由医院的专科医生基于肝脏组织病理学检查报告、临床表现及病史对肝炎病毒感染导致肝硬化作出明确诊断；
- (3) 病理学检查报告证明肝脏病变按 Metavir 分级表中属 F4 阶段或 Knodell 肝纤维化标准达到 4 分。

因酗酒或药物滥用导致的肝硬化不在保障范围内。

我们对“病毒性肝炎导致的肝硬化”和“慢性肝功能衰竭”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另一项轻度疾病保险责任同时终止。

9.1.27 慢性肝功能衰竭 指因慢性肝脏疾病导致肝功能衰竭，且未达到本合同所指重度疾病“严重慢性肝衰竭”的给付标准。理赔时须满足下列任意 3 项条件：

- (1) 持续性黄疸；
- (2) 腹水；
- (3) 肝性脑病；
- (4) 充血性脾肿大伴脾功能亢进或食管胃底静脉曲张。

因酗酒或药物滥用导致的肝功能衰竭不在保障范围内。

我们对“病毒性肝炎导致的肝硬化”和“慢性肝功能衰竭”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另一项轻度疾病保险责任同时终止。

9.1.28 植入大脑内分流器 因疾病或外伤导致脑积水，为缓解已提高的脑脊液压力而实际已在脑室进行分流器植入手术。手术须在医院的专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。

先天性脑积水不在保障范围内。

我们对“脑垂体瘤、脑囊肿、脑动脉瘤及脑血管瘤”、“植入大脑内分流器”和“微创颅脑手术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。

9.1.29 肺泡蛋白沉积症肺灌流治疗 肺泡蛋白质沉积症是一种弥漫性肺部疾病，其组织学特征为肺泡腔内及终末细支气管内堆积过量的磷脂蛋白样物质。理赔时必须满足下列所有条件：

- (1) 经组织病理学检查明确诊断；
- (2) 实际接受了至少 2 次支气管肺泡灌洗治疗。

9.1.30 轻度面部烧伤 指面部烧伤达到下列程度之一：

- (1) 面部 III 度烧伤且烧伤面积达到面部表面积的 1/3 或全身体表面积的 1%；
- (2) 面部 II 度烧伤且烧伤面积达到面部表面积的 2/3 或全身体表面积的 2%。

体表面积根据《中国新九分法》计算，面部总面积为全身体表面积的 3%。

我们对“较小面积Ⅲ度烧伤”、“轻度面部烧伤”和“面部重建手术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。

- 9.1.31 **胆道重建手术** 因疾病或外伤导致胆道狭窄或闭塞，实际实施了胆道重建手术，包括胆管端端吻合术、胆道空肠吻合术。
先天性胆道闭锁不在保障范围内。
- 9.1.32 **植入心脏起搏器** 因严重心律失常而实际实施了植入永久性心脏起搏器手术。诊断及治疗须在医院的专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。
临时心脏起搏器安装不在保障范围内。
- 9.1.33 **硬脑膜下血肿手术** 为清除或引流因意外伤害导致的血肿，需于头部进行开颅或钻孔手术。开颅或钻孔手术必须在医院的专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。
- 9.1.34 **面部重建手术** 因意外伤害导致颈部以上的面部构造不完整、缺失或受损，实际实施了对形态和外观进行修复或重建的面部手术。
因纯粹整容原因、独立的牙齿修复、独立的鼻骨折断或独立的皮肤伤口所进行的手术不在保障范围内。
我们对“较小面积Ⅲ度烧伤”、“轻度面部烧伤”和“面部重建手术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。
- 9.1.35 **早期系统性硬皮病** 指一种以局限性或弥漫性皮肤增厚和皮肤、血管、内脏器官异常纤维化为特征的结缔组织病。本病须经专科医生明确诊断，**且未达到本合同所指重度疾病“严重系统性硬皮病”的给付标准**，并须满足下列所有条件：
(1) 必须是经医院的风湿学专科医生根据美国风湿病学会(ACR)及欧洲抗风湿病联盟(EULAR)在2013年发布的系统性硬皮病诊断标准确认达到确诊标准(总分值由每一个分类中的最高比重(分值)相加而成，总分 ≥ 9 分的患者被分类为系统性硬皮病)；
(2) 须提供明确的病理活检及自身抗体免疫血清学证据支持。
以下情况不在保障范围内：
(1) 局限性硬皮病(带状硬皮病或斑状损害)；
(2) 嗜酸性筋膜炎；
(3) CREST综合征。
- 9.1.36 **微创颅脑手术** 因疾病被保险人确已实施全麻下的颅骨钻孔手术或经鼻蝶窦入颅手术。
因外伤而实施的脑外科手术不在保障范围内。
我们对“脑垂体瘤、脑囊肿、脑动脉瘤及脑血管瘤”、“植入大脑内分流器”和“微创颅脑手术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。
- 9.1.37 **严重甲型及乙型血友病** 被保险人必须是患上严重甲型血友病(缺乏Ⅷ凝血因子)或严重乙型血友病(缺乏Ⅸ凝血因子)，而凝血因子Ⅷ或凝血因子Ⅸ的活性水平少于1%。

诊断必须由医院的血液病专科医生确认。

我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中“(9) 遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

- 9.1.38 **II 型糖尿病并发症引致的单足截除** 因 II 型糖尿病引起的神经及血管病变累及足部, 为了维持生命已经实际进行由足踝或以上位置的单足截除手术。手术须在医院的专科医生认为是医疗必须的情况下进行。
切除多只脚趾或因其他原因引起的截除术不在保障范围内。
- 9.1.39 **特定系统性红斑狼疮** 系统性红斑狼疮为一种自身免疫性疾病, 是由于病理性的自身抗体及免疫综合体出现沉积, 而导致身体组织及细胞受损。其诊断须满足下列全部条件:
(1) 在下列 5 项情况中出现最少 3 项:
① 关节炎: 非磨损性关节炎, 需涉及两个或以上关节;
② 浆膜炎: 胸膜炎或心包炎;
③ 肾病: 24 小时尿蛋白定量达到 0.5 克, 或尿液检查出现细胞管型;
④ 血液学异常: 溶血性贫血、白细胞减少、或血小板减少;
⑤ 抗核抗体阳性、或抗 dsDNA 阳性, 或抗 Smith 抗体阳性。
(2) 系统性红斑狼疮的诊断必须由医院的风湿科或免疫系统专科医生确定。
- 9.1.40 **轻度继发性肺动脉高压** 指继发性肺动脉压力持续增高, 导致右心室肥厚, 已经造成永久不可逆性的体力活动能力受限, 达到**美国纽约心脏病学会 (New York Heart Association, NYHA) 心功能状态分级 (见 10.30) III 级**, 须由医院的专科医生确诊, 并且心导管检查报告显示静息状态下肺动脉平均压超过 25mmHg。
- 9.1.41 **深度昏迷 48 小时** 指因疾病或意外伤害导致意识丧失, 对外界刺激和体内需求均无反应, 昏迷程度按照格拉斯哥昏迷分级 (GCS, Glasgow Coma Scale) 结果为 5 分或 5 分以下, 且已经持续使用呼吸机及其它生命维持系统 48 小时以上, **且未达到本合同所指重度疾病“深度昏迷”或中度疾病“深度昏迷 72 小时”的给付标准。**
因酗酒或药物滥用导致的昏迷不在保障范围内。
- 9.1.42 **轻度原发性肺动脉高压** 指由于原发性肺动脉高压进行性发展而导致右心室肥厚, 已经造成永久不可逆性的体力活动能力受限, 达到美国纽约心脏病学会 (New York Heart Association, NYHA) 心功能状态分级 III 级, 且静息状态下肺动脉平均压超过 25mmHg, **且未达到本合同所指重度疾病“严重特发性肺动脉高压”的给付标准。**
- 9.1.43 **双耳听力严重受损——三周岁始理赔** 指因疾病或意外伤害导致双耳听力永久不可逆性丧失, 在 500 赫兹、1000 赫兹和 2000 赫兹语音频率下, 平均听阈大于 70 分贝, 且经纯音听力测试、声导抗检测或听觉诱发电位检测等证实。
被保险人申请理赔时年龄必须在 3 周岁及以上, 并且提供理赔当时的听力丧失诊断及检查证据。
我们对“植入人工耳蜗手术”、“单耳失聪——三周岁始理赔”和“双耳听力严重受损——三周岁始理赔”三项中的其中一项承担保险责任, 给付其中一项

保险金后，对其他两项轻度疾病保险责任同时终止。

- 9.1.44 **心脏除颤器植入** 因严重心律失常而于心腔内进行植入永久性心脏除颤器的手术，此严重心律失常并不能以其他方法治疗。必须由相关专科医生确认植入心脏除颤器为医疗所须。
体外心脏电复律、临时性埋藏式心脏复律除颤器不在保障范围内。
- 9.1.45 **骨质疏松骨折髌关节置换手术** 骨质疏松是一种系统性疾病。其特征为骨质量减少，骨小梁数目减少、变细和骨皮质变薄，导致骨脆性增加，骨折危险增加。根据世界卫生组织（WHO）建议，骨密度（BMD）较正常成人骨密度平均值降低 2.5 个标准差为骨质疏松症。必须满足下列所有条件：
(1) 依照诊断标准确诊为骨质疏松症；
(2) 实际发生了股骨颈骨折并接受了髌关节置换手术。
- 9.2 **中度疾病** 本合同所定义的中度疾病指如下约定的疾病、疾病状态或手术，共有 25 种。
以下疾病名称仅供理解使用，具体保障范围以每项疾病具体定义为准。
- 9.2.1 **肾脏切除** 指因疾病或意外伤害导致肾脏严重损害，实际实施了至少单侧全肾的切除手术。**下列情况不在保障范围内：**
(1) **部分肾切除手术 部分肾切除手术；**
(2) **作为器官捐献者而实施的肾切除手术；**
(3) **因恶性肿瘤进行的肾切除手术。**
- 9.2.2 **心包膜切除术** 指为治疗心包膜疾病，已经实施了心包膜切除术，但未达到本合同所指重度疾病“严重慢性狭窄性心包炎”的标准。手术必须在医院的专科医生认为是医学必需的情况下进行。
- 9.2.3 **肝叶切除** 指因疾病或意外伤害导致肝脏严重损害，已经实施了肝左叶切除手术或肝右叶切除手术。
下列情况不在保障范围内：
(1) **肝区切除、肝段切除手术；**
(2) **因酒精或滥用药物引致的疾病或紊乱；**
(3) **因恶性肿瘤进行的肝切除手术；**
(4) **作为器官捐献者而实施的肝切除手术。**
- 9.2.4 **单侧肺脏切除** 指因疾病或意外伤害导致肺部严重损害，已经实施了单侧全肺切除手术。
下列情况不在保障范围内：
(1) **肺叶切除、肺段切除手术；**
(2) **因恶性肿瘤进行的肺切除手术；**
(3) **作为器官捐献者而实施的肺切除手术。**
- 9.2.5 **双侧睾丸切除手术** 指实际接受了经腹部切开或腹腔镜进行的双侧睾丸完全切除手术。
下列情况不在保障范围内：

- (1) 部分睾丸切除；
(2) 因恶性肿瘤进行的睾丸切除术；
(3) 变性、预防性手术。
- 9.2.6 双侧卵巢切除术 指实际接受了经腹部切开或腹腔镜进行的双侧卵巢完全切除手术。
下列情况不在保障范围内：
(1) 部分卵巢切除；
(2) 因恶性肿瘤进行的卵巢切除术；
(3) 变性、预防性手术。
- 9.2.7 中度脑损伤 指因头部遭受机械性外力，引起脑重要部位损伤，导致神经系统永久性功能障碍。须由头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实。神经系统永久性功能障碍，指脑损伤 180 天后，仍完全丧失自主生活能力，无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项，且未达到本合同所指重度疾病“严重脑损伤”或“瘫痪”的给付标准。
- 9.2.8 中度运动神经元病 指一组中枢神经系统运动神经元的进行性变性疾病，包括进行性脊肌萎缩症、进行性延髓麻痹症、原发性侧索硬化症、肌萎缩性侧索硬化症。须满足自主生活能力部分丧失，经鉴定无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项，且未达到本合同所指重度疾病“严重运动神经元病”或“瘫痪”的给付标准。
我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中“（9）遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 9.2.9 中度脑炎或脑膜炎后遗症 指因患脑炎或脑膜炎导致的神经系统的功能障碍。疾病确诊 180 天后，仍存在自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项，且未达到本合同所指重度疾病“严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症”或“瘫痪”的给付标准。
HIV 感染引起的脑炎或脑膜炎不在保障范围内。
- 9.2.10 心脏瓣膜介入手术（非开胸手术） 指为治疗心脏瓣膜疾病，已经实施了切开心脏进行的心脏瓣膜置换或修复的手术。
- 9.2.11 中度肠道疾病并发症 严重肠道疾病或外伤导致小肠损害并发症，且未达到本合同所指重度疾病“严重肠道疾病并发症”的给付标准。本疾病须满足以下所有条件：
(1) 至少切除了二分之一小肠；
(2) 完全肠外营养支持二个月以上。
- 9.2.12 早期原发性心肌病 因原发性心肌病而出现的心室功能障碍使其出现明显的心功能衰竭，达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级至少 III 级，且未达到本合同所指重度疾病“严重心肌病”的给付标准，须经医院的专科医生确诊，并提供心脏超声检查结果报告。本合同保障的早期原发性心肌病包括原发性扩张型心肌病、原发性肥厚型心肌病及原发性限制型心肌病。

继发于全身性疾病或其他器官系统疾病、酗酒或滥用药物引起的心肌病不在保障范围内。

- 9.2.13 **中度慢性呼吸功能衰竭** 指因慢性呼吸系统疾病导致永久不可逆的呼吸功能衰竭，且**未达到本合同所指重度疾病“严重慢性呼吸衰竭”的给付标准**，且诊断必须满足以下所有条件：
(1) 第一秒末用力呼吸量（FEV1）小于 1 升；
(2) 残气容积占肺总量（TLC）的 50%以上；
(3) PaO₂<60mmHg，但≥50mmHg。
- 9.2.14 **腔静脉过滤器植入术** 指为治疗反复肺栓塞发作，抗凝血疗法无效，已经实施了腔静脉过滤器植入术。手术必须在专科医生认为是医学上必需的情况下进行。
- 9.2.15 **特定周围动脉疾病的血管介入治疗** 指为治疗下列一条或一条以上动脉狭窄而实际实施的血管介入治疗：
(1) 为下肢或上肢供血的动脉；
(2) 肠系膜动脉。
须满足下列全部条件：
(1) 经血管造影术证实上述一条或一条以上动脉狭窄达到 50%或以上；
(2) 对上述一条或一条以上动脉施行了血管介入治疗，如血管成形术及/或进行植入支架或动脉粥样瘤清除手术；
(3) 诊断及治疗须在医院的专科医生认为是医疗必须的情况下进行。
- 9.2.16 **于颈动脉进行血管成形术或内膜切除术** 指根据颈动脉造影检查结果，确诊一条或一条以上颈动脉存在严重狭窄性病变（至少一支血管管腔直径减少 50%以上）。本病须经医院的专科医生明确诊断，并且必须已经实际实施了下列手术之一以减轻症状：
(1) 动脉内膜切除术；
(2) 血管介入治疗，如血管成形术及/或进行植入支架或动脉粥样瘤清除手术。
- 9.2.17 **中度类风湿性关节炎** 根据美国风湿病学院的诊断标准，由风湿科专科医生明确诊断并符合下列所有理赔条件，且**未达到本合同所指重度疾病“严重类风湿性关节炎”或“严重幼年型类风湿性关节炎”的给付标准**。
表现为关节严重变形，侵犯至少两个主要关节或关节组（如：双手（多手指）关节、双足（多足趾）关节、双腕关节、双膝关节和双髋关节）。类风湿性关节炎必须明确诊断并且已经达到类风湿性关节炎功能分级Ⅲ级的功能障碍（关节活动严重限制，不能完成大部分的日常工作和活动）。
- 9.2.18 **中度重症肌无力** 是一种神经肌肉接头传递障碍所致的疾病，表现为局部或全身骨骼肌（特别是眼外肌）极易疲劳。疾病可以累及呼吸肌、上肢或下肢的近端肌群或全身肌肉。须经医院的专科医生明确诊断，并满足下列全部条件：
(1) 经药物治疗或胸腺手术治疗一年以上无法控制病情，症状缓解、复发及恶化交替出现；
(2) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项，且**未达到本合同所指重度疾病“重症肌无力”或“瘫痪”的给付标**

准。

- 9.2.19 **中度肌营养不良症** 指一组原发于肌肉的遗传性疾病，临床表现为与神经系统无关的肌肉无力和肌肉萎缩。须满足下列全部条件：
- (1) 肌肉组织活检结果满足肌营养不良症的肌肉细胞变性、坏死等阳性改变；
 - (2) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项。
- 我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中“(9) 遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 9.2.20 **中度溃疡性结肠炎** 指伴有致命性电解质紊乱的急性暴发性溃疡性结肠炎，病变累及全结肠，表现为严重的血便和系统性症状体征，溃疡性结肠炎必须根据组织病理学特点诊断。必须满足下列全部条件：
- (1) 慢性，症状持续 6 个月以上；
 - (2) 持续肉眼血便；
 - (3) 贫血，血红蛋白<9g/dl；
 - (4) 已经接受皮质类固醇治疗 180 天以上。
- 9.2.21 **中度瘫痪** 指因疾病或意外伤害导致一肢或一肢以上肢体随意运动功能永久完全丧失。肢体随意运动功能永久完全丧失，指疾病确诊 180 天后或意外伤害发生 180 天后，每肢三大关节中的两大关节仍然完全僵硬，或肢体肌力在 2 级(含)以下，**且未达到本合同所指重度疾病“瘫痪”的给付标准。**
- 9.2.22 **中度阿尔茨海默病** 指因大脑进行性、不可逆性改变导致智能严重衰退或丧失，临床表现为明显的认知能力障碍、行为异常和社交能力减退，其日常生活必须持续受到他人监护。须由头颅断层扫描(CT)、核磁共振检查(MRI)或正电子发射断层扫描(PET)等影像学检查证实，并且自主生活能力严重丧失，经鉴定无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项，**且未达到本合同所指的重度疾病“严重阿尔茨海默病”或“瘫痪”的给付标准。以下情况不在保障范围内：**
- (1) **存在酒精滥用、药物滥用或获得性免疫缺陷综合征(AIDS)情况下的痴呆；**
 - (2) **神经官能症和精神疾病。**
- 9.2.23 **中度帕金森** 是一种中枢神经系统的退行性疾病，临床表现为震颤麻痹、共济失调等。须满足下列全部条件，**且未达到本合同约定的重大疾病“严重原发性帕金森病”或“瘫痪”的给付标准：**
- (1) 药物治疗无法控制病情；
 - (2) 出现逐步退化的客观症状；
 - (3) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项，且至少持续 180 天。

继发性帕金森综合征、帕金森叠加综合征不在保障范围内。

- 9.2.24 **中度克罗恩病** 指一种慢性肉芽肿性肠炎，具有特征性的克罗恩病（Crohn 病）病理组织学变化。须根据组织病理学特点诊断，同时经专科医生以类固醇或免疫抑制剂连续治疗至少 180 天，且未达到本合同约定的重大疾病“严重克罗恩病”的给付标准。
- 9.2.25 **深度昏迷 72 小时** 指因疾病或意外伤害导致意识丧失，对外界刺激和体内需求均无反应，昏迷程度按照格拉斯哥昏迷分级（GCS, Glasgow Coma Scale）结果为 5 分或 5 分以下，且已经持续使用呼吸机及其它生命维持系统 72 小时以上，但未达到本合同所指重度疾病“深度昏迷”的给付标准。
因酗酒或药物滥用导致的昏迷不在保障范围内。
- 9.3 **重度疾病** 本合同所定义的重度疾病指如下约定的疾病、疾病状态或手术，共有 110 种。其中第 1 至第 28 种重度疾病为中国保险行业协会颁布的“规范”规定的疾病，且疾病名称和疾病定义与“规范”一致，第 29 至第 110 种疾病为“规范”规定范围之外的疾病。被保险人确诊如下重度疾病必须经医院的专科医生明确诊断。
以下疾病名称仅供理解使用，具体保障范围以每项疾病具体定义为准。
- 9.3.1 **恶性肿瘤——重度** 指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其他部位，病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO, World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）的肿瘤形态学编码属于 3、6、9（恶性肿瘤）范畴的疾病。
下列疾病不属于“恶性肿瘤——重度”，不在保障范围内：
- (1) ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌）范畴的疾病，如：
 - a) 原位癌，癌前病变，非浸润性癌，非侵袭性癌，肿瘤细胞未侵犯基底层，上皮内瘤变，细胞不典型性增生等；
 - b) 交界性肿瘤，交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能，潜在低度恶性肿瘤等；
 - (2) TNM 分期为 I 期或更轻分期的甲状腺癌；
 - (3) TNM 分期为 T₁N₀M₀ 期或更轻分期的前列腺癌；
 - (4) 黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤；
 - (5) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；
 - (6) 相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病；
 - (7) 未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分裂像 <10/50HPF 和 ki-67 ≤ 2%）或更轻分级的神经内分泌肿瘤。
- 9.3.2 **较重急性心肌梗死** 急性心肌梗死指由于冠状动脉闭塞或梗阻引起部分心肌严重的持久性缺血造成急性心肌坏死。急性心肌梗死的诊断必须依据国际国内诊断标准，符合（1）检测到肌酸激酶同工酶（CK-MB）或肌钙蛋白（cTn）升高和/或降低的动态变化，至少一次达到或超过心肌梗死的临床诊断标准；（2）同时存在下列之

一的证据，包括：缺血性胸痛症状、新发生的缺血性心电图改变、新生成的病理性 Q 波、影像学证据显示有新出现的心肌活性丧失或新出现局部室壁运动异常、冠脉造影证实存在冠状动脉血栓。

较重急性心肌梗死指依照上述标准被明确诊断为急性心肌梗死，并且必须同时满足下列至少一项条件：

- (1) 心肌损伤标志物肌钙蛋白 (cTn) 升高，至少一次检测结果达到该检验正常参考值上限的 15 倍 (含) 以上；
- (2) 肌酸激酶同工酶 (CK-MB) 升高，至少一次检测结果达到该检验正常参考值上限的 2 倍 (含) 以上；
- (3) 出现左心室收缩功能下降，在确诊 6 周以后，检测左室射血分数 (LVEF) 低于 50% (不含)；
- (4) 影像学检查证实存在新发的乳头肌功能失调或断裂引起的中度 (含) 以上的二尖瓣反流；
- (5) 影像学检查证实存在新出现的室壁瘤；
- (6) 出现室性心动过速、心室颤动或心源性休克。

其他非冠状动脉阻塞性疾病所引起的肌钙蛋白 (cTn) 升高不在保障范围内。

- 9.3.3 严重脑中风后遗症** 指因脑血管的突发病变引起脑血管出血、栓塞或梗塞，须由头颅断层扫描 (CT)、核磁共振检查 (MRI) 等影像学检查证实，并导致神经系统永久性的功能障碍。神经系统永久性的功能障碍，指疾病确诊 180 天后，仍遗留下列至少一种障碍：
- (1) 一肢 (含) 以上肢体肌力 2 级 (含) 以下；
 - (2) 语言能力完全丧失 (见 10.31)，或严重咀嚼吞咽功能障碍 (见 10.32)；
 - (3) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
- 9.3.4 重大器官移植术或造血干细胞移植术** 重大器官移植术，指因相应器官功能衰竭，已经实施了肾脏、肝脏、心脏、肺脏或小肠的异体移植手术。
造血干细胞移植术，指因造血功能损害或造血系统恶性肿瘤，已经实施了造血干细胞 (包括骨髓造血干细胞、外周血造血干细胞和脐血造血干细胞) 的移植手术。
- 9.3.5 冠状动脉搭桥术 (或称冠状动脉旁路移植术)** 指为治疗严重的冠心病，已经实施了切开心包进行的冠状动脉血管旁路移植的手术。
所有未切开心包的冠状动脉介入治疗不在保障范围内。
- 9.3.6 严重慢性肾衰竭** 指双肾功能慢性不可逆性衰竭，依据肾脏病预后质量倡议 (K/DOQI) 制定的指南，分期达到慢性肾脏病 5 期，且经诊断后已经进行了至少 90 天的规律性透析治疗。规律性透析是指每周进行血液透析或每天进行腹膜透析。
- 9.3.7 多个肢体缺失** 指因疾病或意外伤害导致两个或两个以上肢体自腕关节或踝关节近端 (靠近躯干端) 以上完全性断离。

- 9.3.8 急性重症肝炎或亚急性重症肝炎** 指因肝炎病毒感染引起肝脏组织弥漫性坏死，导致急性肝功能衰竭，且经血清学或病毒学检查证实，并须满足下列全部条件：
- (1) 重度黄疸或黄疸迅速加重；
 - (2) 肝性脑病；
 - (3) B 超或其他影像学检查显示肝脏体积急速萎缩；
 - (4) 肝功能指标进行性恶化。
- 9.3.9 严重非恶性颅内肿瘤** 指起源于脑、脑神经、脑被膜的非恶性肿瘤，ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）范畴，并已经引起颅内压升高或神经系统功能损害，出现视乳头水肿或视觉受损、听觉受损、面部或肢体瘫痪、癫痫等，须由头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实，且须满足下列至少一项条件：
- (1) 已经实施了开颅进行的颅内肿瘤完全或部分切除手术；
 - (2) 已经实施了针对颅内肿瘤的放射治疗，如 γ 刀、质子重离子治疗等。
- 下列疾病不在保障范围内：**
- (1) 脑垂体瘤；
 - (2) 脑囊肿；
 - (3) 颅内血管性疾病（如脑动脉瘤、脑动静脉畸形、海绵状血管瘤、毛细血管扩张症等）。
- 9.3.10 严重慢性肝衰竭** 指因慢性肝脏疾病导致的肝衰竭，且须满足下列全部条件：
- (1) 持续性黄疸；
 - (2) 腹水；
 - (3) 肝性脑病；
 - (4) 充血性脾肿大伴脾功能亢进或食管胃底静脉曲张。
- 因酗酒或药物滥用导致的肝衰竭不在保障范围内。**
- 9.3.11 严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症** 指因患脑炎或脑膜炎导致的神经系统永久性的功能障碍。神经系统永久性的功能障碍，指经相关专科医生确诊疾病 180 天后，仍遗留下述至少一种障碍：
- (1) 一肢（含）以上肢体肌力 2 级（含）以下；
 - (2) 语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍；
 - (3) 由具有评估资格的专科医生根据临床痴呆评定量表（CDR，Clinical Dementia Rating）评估结果为 3 分；
 - (4) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
- 9.3.12 深度昏迷** 指因疾病或意外伤害导致意识丧失，对外界刺激和体内需求均无反应，昏迷程度按照格拉斯哥昏迷分级（GCS，Glasgow Coma Scale）结果为 5 分或 5 分以下，且已经持续使用呼吸机及其他生命维持系统 96 小时以上。
- 因酗酒或药物滥用导致的深度昏迷不在保障范围内。**

- 9.3.13 **双耳失聪** 指因疾病或意外伤害导致双耳听力永久不可逆性丧失，在 500 赫兹、1000 赫兹和 2000 赫兹语音频率下，平均听阈大于等于 91 分贝，且经纯音听力测试、声导抗检测或听觉诱发电位检测等证实。
- 9.3.14 **双目失明** 指因疾病或意外伤害导致双眼视力永久不可逆性丧失，双眼中较好眼须满足下列至少一项条件：
(1) 眼球缺失或摘除；
(2) 矫正视力低于 0.02(采用国际标准视力表，如果使用其他视力表应进行换算)；
(3) 视野半径小于 5 度。
- 9.3.15 **瘫痪** 指因疾病或意外伤害导致两肢或两肢以上肢体随意运动功能永久完全丧失。肢体随意运动功能永久完全丧失，指疾病确诊 180 天后或意外伤害发生 180 天后，每肢三大关节中的两大关节仍然完全僵硬，或肢体肌力在 2 级(含)以下。
- 9.3.16 **心脏瓣膜手术** 指为治疗心脏瓣膜疾病，已经实施了切开心脏进行的心脏瓣膜置换或修复的手术。
所有未切开心脏的心脏瓣膜介入手术不在保障范围内。
- 9.3.17 **严重阿尔茨海默病** 指因大脑进行性、不可逆性改变导致智能严重衰退或丧失，临床表现为严重的认知功能障碍、精神行为异常和社交能力减退等，其日常生活必须持续受到他人监护。须由头颅断层扫描(CT)、核磁共振检查(MRI)或正电子发射断层扫描(PET)等影像学检查证实，并经相关专科医生确诊，且须满足下列至少一项条件：
(1) 由具有评估资格的专科医生根据临床痴呆评定量表(CDR, Clinical Dementia Rating)评估结果为 3 分；
(2) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
阿尔茨海默病之外的其他类型痴呆不在保障范围内。
- 9.3.18 **严重脑损伤** 指因头部遭受机械性外力，引起脑重要部位损伤，导致神经系统永久性的功能障碍。须由头颅断层扫描(CT)、核磁共振检查(MRI)或正电子发射断层扫描(PET)等影像学检查证实。神经系统永久性的功能障碍，指脑损伤 180 天后，仍遗留下列至少一种障碍：
(1) 一肢(含)以上肢体肌力 2 级(含)以下；
(2) 语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍；
(3) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
- 9.3.19 **严重原发性帕金森病** 是一种中枢神经系统的退行性疾病，临床表现为运动迟缓、静止性震颤或肌强直等，经相关专科医生确诊，且须满足自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
继发性帕金森综合征、帕金森叠加综合征不在保障范围内。

- 9.3.20 **严重Ⅲ度烧伤** 指烧伤程度为Ⅲ度，且Ⅲ度烧伤的面积达到全身体表面积的 20%或 20%以上。体表面积根据《中国新九分法》计算。
- 9.3.21 **严重特发性肺动脉高压** 指不明原因的肺动脉压力持续性增高，进行性发展而导致的慢性疾病，已经造成永久不可逆性的体力活动能力受限，达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级Ⅳ级，且静息状态下肺动脉平均压在 36mmHg（含）以上。
- 9.3.22 **严重运动神经元病** 是一组中枢神经系统运动神经元的进行性变性疾病，包括进行性脊肌萎缩症、进行性延髓麻痹症、原发性侧索硬化症、肌萎缩性侧索硬化症，经相关专科医生确诊，且须满足下列至少一项条件：
 （1）严重咀嚼吞咽功能障碍；
 （2）呼吸肌麻痹导致严重呼吸困难，且已经持续使用呼吸机 7 天（含）以上；
 （3）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
 我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中“（9）遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 9.3.23 **语言能力丧失** 指因疾病或意外伤害导致语言能力完全丧失，经过积极治疗至少 12 个月（声带完全切除不受此时间限制），仍无法通过现有医疗手段恢复。
精神心理因素所致的语言能力丧失不在保障范围内。
- 9.3.24 **重型再生障碍性贫血** 指因骨髓造血功能慢性持续性衰竭导致的贫血、中性粒细胞减少及血小板减少，且须满足下列全部条件：
 （1）骨髓穿刺检查或骨髓活检结果支持诊断：骨髓细胞增生程度<正常的 25%；如≥正常的 25%但<50%，则残存的造血细胞应<30%；
 （2）外周血象须具备以下三项条件中的两项：
 ① 中性粒细胞绝对值< $0.5 \times 10^9/L$ ；
 ② 网织红细胞计数< $20 \times 10^9/L$ ；
 ③ 血小板绝对值< $20 \times 10^9/L$ 。
- 9.3.25 **主动脉手术** 指为治疗主动脉疾病或主动脉创伤，已经实施了开胸（含胸腔镜下）或开腹（含腹腔镜下）进行的切除、置换、修补病损主动脉血管、主动脉创伤后修复的手术。主动脉指升主动脉、主动脉弓和降主动脉（含胸主动脉和腹主动脉），不包括升主动脉、主动脉弓和降主动脉的分支血管。
所有未实施开胸或开腹的动脉内介入治疗不在保障范围内。
- 9.3.26 **严重慢性呼吸衰竭** 指因慢性呼吸系统疾病导致永久不可逆性的呼吸衰竭，经过积极治疗 180 天后满足以下所有条件：
 （1）静息时出现呼吸困难；
 （2）肺功能第一秒用力呼气容积（FEV1）占预计值的百分比<30%；
 （3）在静息状态、呼吸空气条件下，动脉血氧分压（PaO₂）<50mmHg。

- 9.3.27 **严重克罗恩病** 指一种慢性肉芽肿性肠炎，具有特征性的克罗恩病（Crohn 病）病理组织学变化，须根据组织病理学特点诊断，且已经造成瘘管形成并伴有肠梗阻或肠穿孔。
- 9.3.28 **严重溃疡性结肠炎** 指伴有致命性电解质紊乱的急性暴发性溃疡性结肠炎，病变已经累及全结肠，表现为严重的血便和系统性症状体征，须根据组织病理学特点诊断，且已经实施了结肠切除或回肠造瘘术。
- 9.3.29 **严重心肌病** 指因心肌病导致慢性心功能损害造成永久不可逆性的心功能衰竭。心功能衰竭程度达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级Ⅳ级，并至少持续 180 天。本病须经医院的专科医生明确诊断。
因酗酒或滥用药物引起的心肌病不在保障范围内。

- 9.3.30 **严重多发性硬化症** 多发性硬化为中枢神经系统白质多灶性脱髓鞘病变。多发性硬化须由核磁共振（MRI）等影像学检查证实，并且被保险人已永久不可逆地无法独立完成下列至少一项基本日常生活活动：
- （1）移动：自己从一个房间到另一个房间；
 - （2）进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中。

- 9.3.31 **因职业关系导致的人类免疫缺陷病毒（HIV）感染** 被保险人的职业归属于下列职业列表内的职业，在其常规职业工作过程中遭遇外伤，或职业需要处理血液或其他体液时感染上人类免疫缺陷病毒（HIV），并且根据 HIV 感染分类及 AIDS 诊断标准被确诊为艾滋病（AIDS）期。须满足下列全部条件：
- （1）感染必须在被保险人正在从事其职业工作中发生；
 - （2）必须提供被保险人在所报事故发生后的 5 天以内进行的检查报告，该报告必须显示被保险人血液 HIV 病毒阴性和/或 HIV 抗体阴性；
 - （3）必须在事故发生后的 6 个月内证实被保险人体内存在 HIV 病毒或 HIV 抗体。

职业列表：

医生（包括牙医）	护士
医院化验室工作人员	医院护工
救护车工作人员	助产士

在任何治愈艾滋病（AIDS）或阻止 HIV 病毒作用的疗法被发现以后，或能防止 AIDS 发生的医疗方法被研究出来以后，本合同对该病将不再予以赔付。

任何因其他传播方式（包括：输血、性传播或静脉注射毒品）导致的 HIV 感染不在保障范围内。我们拥有获得使用被保险人的所有血液样本的权利和能够对这些样本进行独立检验的权利。

我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中“（8）被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病”的限制。

- 9.3.32 **严重重症肌无力** 是一种神经肌肉接头传递障碍所致的疾病，表现为局部或全身骨骼肌（特别是眼外肌）极易疲劳。疾病可以累及呼吸肌、上肢或下肢的近端肌群或全身肌肉。必须满足下列全部条件：
- （1）经药物治疗和胸腺手术治疗一年以上仍无法控制病情；

(2) 严重肌肉无力, 符合下列条件之一:

- ① 临床分型为V型重症肌无力;
- ② 自主生活能力完全丧失, 无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

美国重症肌无力协会临床分型:

- I型: 任何眼肌无力, 其他肌群肌力正常;
- II型: 无论眼肌无力程度, 其他肌群轻度无力;
- III型: 无论眼肌无力程度, 其他肌群中度无力;
- IV型: 无论眼肌无力程度, 其他肌群重度无力;
- V型: 气管插管。

9.3.33 **严重类风湿性关节炎** 类风湿性关节炎为广泛分布的慢性进行性多关节病变, 表现为关节严重变形, 侵犯至少三个主要关节或关节组(如: 双手(多手指)关节、双足(多足趾)关节、双腕关节、双膝关节和双髋关节)。必须明确诊断并且已经达到类风湿性关节炎功能分类IV级的永久不可逆性关节功能障碍。

美国风湿病学会类风湿性关节炎分级:

- I级: 关节能自由活动, 能完成平常的任务而无妨碍;
- II级: 关节活动中度限制, 一个或几个关节疼痛不适, 但能料理日常生活;
- III级: 关节活动显著限制, 不能胜任工作, 料理生活也有困难;
- IV级: 大部分或完全失去活动能力, 病人长期卧床或依赖轮椅, 生活不能自理。

9.3.34 **严重脊髓灰质炎** 是由于脊髓灰质炎病毒感染所致的瘫痪性疾病, 临床表现为运动功能损害或呼吸无力。脊髓灰质炎必须明确诊断, 并且脊髓灰质炎造成的神经系统功能损害导致一肢或一肢以上肢体机能永久完全丧失。肢体机能永久完全丧失, 指疾病确诊 180 天后, 每肢三大关节中的两大关节仍然完全僵硬, 或不能随意活动。

9.3.35 **经输血导致的人类免疫缺陷病毒(HIV)感染** 因输血感染上人类免疫缺陷病毒(HIV)并且根据 HIV 感染分类及 AIDS 诊断标准被确诊为艾滋病(AIDS)期。须满足下列全部条件:

- (1) 提供输血治疗的输血中心或医院出具该项输血感染属医疗责任事故的报告, 或法院终审裁定为医疗责任;
- (2) 受感染的被保险人不是血友病患者。

在任何治愈艾滋病(AIDS)或阻止 HIV 病毒作用的疗法被发现以后, 或能防止 AIDS 发生的医疗方法被研究出来以后, 本合同对该病将不再予以赔付。

任何因其他传播方式(包括: 性传播或静脉注射毒品)导致的 HIV 感染不在保障范围内。我们拥有获得使用被保险人的所有血液样本的权利和能够对这些样本进行独立检验的权利。

我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中“(8)被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病”的限制。

9.3.36 **严重肌营养不良** 指一组原发于肌肉的遗传性疾病, 临床表现为与神经系统无关的肌肉无力和肌

良	<p>肉萎缩。须满足下列全部条件：</p> <p>(1) 肌肉组织活检结果满足肌营养不良症的肌肉细胞变性、坏死等阳性改变；</p> <p>(2) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。</p> <p>我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中“(9) 遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。</p>
9.3.37	<p>多处臂丛神经根性撕脱</p> <p>由于疾病或意外导致至少两根臂丛神经根性撕脱，所造成的手臂感觉功能与运动功能完全永久性丧失。该病须由医院专科医生明确诊断，并且有完整的电生理检查结果证实。</p>
9.3.38	<p>严重弥漫性系统性硬皮病</p> <p>一种系统性胶原血管病引起进行性的皮肤/血管和内脏器官的弥漫性纤维化。诊断必须明确并由活检和血清学证据支持并且疾病已经影响到心脏、肺或肾脏等内脏器官并且达到下列标准之一：</p> <p>(1) 肺纤维化，已经出现肺动脉高压、肺心病；</p> <p>(2) 心脏损害，心脏功能衰竭程度达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级Ⅳ级；</p> <p>(3) 肾脏损害，已经出现肾功能衰竭。</p> <p>下列疾病除外：</p> <p>(1) 局限硬皮病；</p> <p>(2) 嗜酸细胞筋膜炎；</p> <p>(3) CREST 综合征。</p>
9.3.39	<p>严重冠心病</p> <p>指根据冠状动脉造影检查结果确诊的三支主要血管（左冠状动脉主干、右冠状动脉、前降支、左旋支中的任意三支）严重狭窄性病变（至少一支血管管腔直径减少 75%以上和其他两支血管管腔直径减少 60%以上）。</p> <p>前降支、左旋支及右冠状动脉的分支血管的狭窄不在保障范围内。</p>
9.3.40	<p>严重慢性复发性胰腺炎</p> <p>指慢性反复发作的胰腺炎症导致胰腺的广泛纤维化、坏死、弥漫性钙化及假性囊肿形成，造成胰腺功能障碍，出现严重糖尿病和营养不良。必须满足下列全部条件：</p> <p>(1) 医疗记录证实存在慢性胰腺炎反复急性发作病史；</p> <p>(2) CT 显示胰腺广泛钙化或逆行胰胆管造影（ERCP）显示胰管扭曲、扩张和狭窄；</p> <p>(3) 持续接受胰岛素替代治疗和酶替代治疗 180 天以上。</p> <p>因饮酒导致的慢性复发性胰腺炎不在保障范围内。</p>
9.3.41	<p>植物人状态</p> <p>指由于严重颅脑外伤造成大脑和/或脑干严重损害，导致完全永久性的对自身和环境的意识丧失和中枢神经系统功能丧失，仅残存植物神经功能的疾病状态。诊断必须明确并且具有严重颅脑外伤和脑损害的证据。植物人状态必须持续 30 天以上。</p>

- 9.3.42 **重症急性坏死性筋膜炎** 是一种由细菌侵入皮下组织和筋膜引起的急性坏死性软组织感染,可伴有毒血症、败血症、中毒性休克、弥漫性血管内凝血及多器官衰竭。必须满足以下所有条件:
- (1) 细菌培养和临床表现符合坏死性筋膜炎诊断标准;
 - (2) 病情迅速恶化,有脓毒血症表现;
 - (3) 受感染肢体被截肢(自腕关节或踝关节近端)。
- 9.3.43 **嗜铬细胞瘤** 指发生在肾上腺或肾上腺外嗜铬组织的以分泌过多的儿茶酚胺为表现的神经内分泌肿瘤。嗜铬细胞瘤必须由医院的专科医生诊断,并且满足以下所有条件:
- (1) 临床有高血压症候群表现;
 - (2) 已经实施了嗜铬细胞瘤切除手术。
- 9.3.44 **象皮病** 指末期丝虫病,按国际淋巴学会分级为三度淋巴液肿,其临床表现为肢体非凹陷性水肿伴畸形增大、硬皮症和疣状增生。须经医院的专科医生根据临床表现和微丝蚴的化验结果确诊。
- 9.3.45 **胰腺移植** 指因胰腺功能衰竭,已经实际实施了胰腺的同种(人类)异体器官移植手术。**胰岛、组织、细胞移植不在保障范围内。**
- 9.3.46 **慢性肾上腺皮质功能衰竭** 指自身免疫性肾上腺炎(既往称:特发性肾上腺皮质萎缩)导致肾上腺萎缩和慢性肾上腺皮质功能减退。必须满足所有以下条件:
- (1) 明确诊断,符合所有以下诊断标准:血浆促肾上腺皮质激素(ACTH)水平测定, $>100\text{pg/ml}$;血浆肾素活性、血管紧张素II和醛固酮测定,显示为原发性肾上腺皮质功能减退症;促肾上腺皮质激素(ACTH)刺激试验显示为原发性肾上腺皮质功能减退症;
 - (2) 已经采用皮质类固醇替代治疗180天以上。
- 肾上腺结核、HIV感染或艾滋病、感染、肿瘤所致的原发性肾上腺皮质功能减退和继发性肾上腺皮质功能减退不在本保障范围内。**
- 9.3.47 **严重心肌炎** 指心肌局限性或弥漫性的急性或慢性炎症病变,导致心脏功能障碍,达到美国纽约心脏病学会(New York Heart Association, NYHA)心功能状态分级IV级,且持续至少90天。
- 9.3.48 **肺源性心脏病** 指因慢性肺部疾病导致慢性心功能损害,造成永久不可逆性的心功能衰竭,心功能衰竭程度达到美国纽约心脏病学会(New York Heart Association, NYHA)心功能状态分级IV级。
- 9.3.49 **严重原发性硬化性胆管炎** 是一种特发型淤胆性疾病,特点为肝内及肝外胆道系统胆管壁增厚和管腔狭窄。必须满足以下所有条件:
- (1) 诊断由逆行胰胆管造影(ERCP)或经皮胆管造影(PTC)确认;
 - (2) 持续性黄疸伴碱性磷酸酶(ALP)显著升高;
 - (3) 出现继发性胆汁性肝硬化和门静脉高压。
- 9.3.50 **严重自身免疫** 是一种原因不明的慢性肝脏的坏死性炎性疾病,机体免疫机制被破坏,产生针

性肝炎 对肝脏自身抗原的抗体导致自身免疫反应，从而破坏肝细胞造成肝脏炎症坏死，进而发展为肝硬化。必须满足下列全部条件：

- (1) 高 γ 球蛋白血症；
- (2) 血液中存在高水平的自身免疫抗体，如 ANA（抗核抗体）、SMA（抗平滑肌抗体）、抗 LKM1 抗体或抗-SLA/LP 抗体；
- (3) 肝脏活检证实免疫性肝炎；
- (4) 临床已经出现腹水、食道静脉曲张和脾肿大等肝硬化表现。

9.3.51 原发性骨髓纤维化 (PMF) 原发性骨髓纤维化以骨髓纤维增生和髓外造血为特点，表现为进行性贫血、脾肿大、外周血幼稚细胞等等。被保险人须经由骨髓活检明确诊断为原发性骨髓纤维化，并满足下列所有条件且持续 180 天：

- (1) 血红蛋白 $<100\text{g/L}$ ；
- (2) 白细胞计数 $>25 \times 10^9/\text{L}$ ；
- (3) 外周血原始细胞 $\geq 1\%$ ；
- (4) 血小板计数 $<100 \times 10^9/\text{L}$ 。

恶性肿瘤、中毒、放射线和感染所致的继发性骨髓纤维化不在保障范围内。

9.3.52 严重骨髓增生异常综合征 (MDS) 骨髓增生异常综合征是起源于造血干细胞的一组骨髓克隆异常的疾病，表现为无效造血、难治性血细胞减少，有转化为急性髓系白血病的风险。被保险人须经由外周血和骨髓活检被明确诊断为骨髓增生异常综合征，并且满足下列所有条件：

- (1) 根据 WHO 分型，分型为难治性贫血伴原始细胞增多 (RAEB)；
- (2) 根据“骨髓增生异常综合征修订国际预后积分系统 (IPSS-R)”积分 ≥ 3 ，属于中危及以上组。

9.3.53 严重癫痫 本疾病的诊断须由神经科或儿科专科医生根据典型临床症状和脑电图及计算机断层扫描 (CT)、核磁共振检查 (MRI) 或正电子发射断层扫描 (PET) 等影像学检查作出。理赔时必须提供 6 个月以上的相关病历记录证明被保险人存在经抗癫痫药物治疗无效而反复发作的强直痉挛发作或癫痫大发作，且已经实施了神经外科手术以治疗反复发作的癫痫。

发热性惊厥以及没有全身性发作的失神发作 (癫痫小发作) 不在保障范围内。

9.3.54 严重感染性心内膜炎 因感染性微生物引致的心脏内膜炎症，并满足下列全部条件：

- (1) 以下方法之一血液培养测试结果为阳性，证实存在感染性微生物：
 - ① 微生物：在赘生物或心脏内脓疡经培养或组织检查证实有微生物；
 - ② 病理性病灶：组织检查证实赘生物或心脏内脓疡有活动性心内膜炎；
 - ③ 分别两次血液培养证实有微生物，且与心内膜炎符合；
- (2) 心内膜炎引起中度心瓣膜闭锁不全（指返流分数 20%或以上）或中度心瓣膜狭窄（指心瓣膜开口范围少于或等于正常的 30%）；
- (3) 感染性心内膜炎的诊断以及心瓣膜损害程度必须由医院的专科医生确定。

- 9.3.55 **弥漫性血管内凝血** 指血液凝固系统和纤溶系统的过度活动导致微血管血栓形成、血小板及凝血因子耗竭和严重出血，此症必须由医院的专科医生确诊，并且已经达到临床分期的中期（消耗性低凝期）或后期（继发性纤溶亢进期），需要输注血浆和浓缩血小板进行治疗。
- 9.3.56 **严重慢性缩窄性心包炎** 由于慢性心包炎症导致心包脏层和壁层广泛瘢痕粘连、增厚和钙化，心包腔闭塞，形成一个纤维瘢痕外壳，使心脏和大血管根部受压，阻碍心脏的舒张。须明确诊断为慢性缩窄性心包炎且必须满足下列全部条件：
 （1）心功能衰竭达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级Ⅳ级，并持续 180 天以上；
 （2）已经实施了开胸进行的心包剥脱或心包切除手术。
经胸腔镜、胸壁打孔进行的手术，心包粘连松解手术不在保障范围内。
- 9.3.57 **心脏粘液瘤** 指为了治疗心脏粘液瘤，实际实施了开胸开心脏粘液瘤切除手术。
经胸腔镜、胸壁打孔进行的手术治疗不在保障范围内。
- 9.3.58 **严重心脏衰竭 CRT 心脏再同步治疗** 指因缺血性心脏病或扩张性心肌病导致慢性严重心脏衰竭，被保险人实际接受了 CRT 治疗，以矫正心室收缩不协调和改善心脏功能。接受治疗之前必须满足下列所有条件：
 （1）心功能衰竭程度达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级Ⅲ级或Ⅳ级；
 （2）左室射血分数低于 35%；
 （3）左室舒张末期内径 $\geq 55\text{mm}$ ；
 （4）QRS 时间 $\geq 130\text{msec}$ ；
 （5）药物治疗效果不佳，仍有症状。
- 9.3.59 **Ⅲ度房室传导阻滞** 指因慢性心脏疾病导致Ⅲ度房室传导阻滞。Ⅲ度房室传导阻滞是心房的激动不能正常地传导到心室，造成心室率过于缓慢，出现心力衰竭和因大脑供血不足导致的晕厥、阿-斯综合征。必须明确诊断并且满足下列所有条件：
 （1）患有慢性心脏疾病；
 （2）曾经有晕厥、阿-斯综合征发作；
 （3）心电图表现为持续室性逸搏心律，心室率持续低于 40 次/分；
 （4）已经植入永久性心脏起搏器。
- 9.3.60 **出血性登革热** 登革热是由登革热病毒引起的急性传染病，为一种自限性疾病，通常预后良好。本合同仅对严重的登革热给予保障，必须满足下列全部条件：
 （1）根据《登革热诊疗指南（2014 版）》诊断的确诊病例；
 （2）出现下列一种或多种严重登革热的临床表现：
 ① 血浆渗漏致休克或胸腔积液伴呼吸困难；
 ② 严重出血：消化道出血、阴道大出血、颅内出血、肉眼血尿或皮下血肿（不包括皮下出血点）；
 ③ 严重器官损害或衰竭：肝脏损伤（ALT 或 AST $>1000\text{IU/L}$ ）、ARDS

(急性呼吸窘迫综合征)、急性心功能衰竭、急性肾功能衰竭、脑病。

非出血性登革热不在保障范围内。

- 9.3.61 **头臂动脉型多发性大动脉炎旁路移植手术** 多发性大动脉炎(高安氏动脉炎)是一种发生在主动脉和其主要分支的慢性炎症性动脉疾病,表现为受累动脉狭窄或闭塞。头臂动脉型多发性大动脉炎是指多发性大动脉炎头臂动脉型(I型),又称为无脉症。被保险人被明确诊断为头臂动脉型多发性大动脉炎并且实际接受了经胸部切开进行的无名动脉(头臂干)、颈总动脉、锁骨下动脉旁路移植手术。
非开胸的血管旁路移植手术、因其他病因而进行的旁路移植手术,对其他动脉进行的旁路移植手术,经皮经导管进行的血管内手术不在保障范围内。
- 9.3.62 **肺淋巴管肌瘤病** 肺淋巴管肌瘤病是一种弥漫性肺部疾病,主要病理改变为肺间质、支气管、血管和淋巴管内出现未成熟的平滑肌异常增生,同时须满足下列全部条件:
(1) 经组织病理学诊断;
(2) CT 显示双肺弥漫性囊性改变;
(3) 休息时出现呼吸困难或经医院的专科医生认可有必要进行肺移植手术。
- 9.3.63 **严重肺结节病** 结节病是一种原因未明的慢性肉芽肿病,可侵犯全身多个器官,以肺和淋巴结受累最为常见。严重肺结节病表现为肺的广泛纤维化导致慢性呼吸功能衰竭。必须满足下列所有条件:
(1) 肺结节病的X线分期为IV期,即广泛肺纤维化;
(2) 永久不可逆性的慢性呼吸功能衰竭,临床持续 180 天动脉血氧分压(PaO₂) <50mmHg 和动脉血氧饱和度(SaO₂) <80%。
- 9.3.64 **非阿尔茨海默病致严重痴呆** 指因阿尔茨海默病以外的脑的器质性疾病造成脑功能衰竭导致永久不可逆性的严重痴呆,临床表现为明显的认知能力障碍、行为异常和社交能力减退。自主生活能力完全丧失,无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上,日常生活必须持续受到他人监护。导致痴呆的疾病必须明确诊断,并且由完整的临床、实验室和影像学检查结果证实。
神经官能症、精神疾病及酒精中毒所致脑损害不在保障范围内。
- 9.3.65 **进行性核上性麻痹** 是一种少见的神经系统变性疾病,以假球麻痹、垂直性核上性眼肌麻痹、锥体外系肌僵直、步态共济失调和轻度痴呆为主要临床特征。本病须由医院的专科医生确诊,并且自主生活能力完全丧失,无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
- 9.3.66 **克-雅氏病(CJD)** CJD 是一种传染性海绵状脑病,临床表现为快速进行性痴呆、肌阵挛和特征性脑电图变化。本病须经三级医院的专科医生根据 WHO 诊断标准明确诊断,并且被保险人永久不可逆丧失自主生活能力,无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
- 9.3.67 **原发性脊柱侧弯矫正手术** 指被保险人因原发性脊柱侧弯,实际实施了对该病的矫正外科手术。
由于先天性脊柱侧弯以及其他疾病或意外导致的继发性脊柱侧弯而进行的手术治疗不在保障范围内。

- 9.3.68 **进行性多灶性白质脑病** 进行性多灶性白质脑病是一种亚急性脱髓鞘脑病，必须经根据脑组织活检确诊，常发生于免疫缺陷病人。
- 9.3.69 **丧失独立生活能力——六岁始理赔** 指由于疾病或外伤导致被保险人永久不可逆的完全丧失独立生活能力，无法独立完成基本日常生活活动中的四项或四项以上。
被保险人申请理赔时年龄必须在 6 周岁及以上。
- 9.3.70 **脊髓小脑变性症** 脊髓小脑变性症为一组以小脑萎缩和共济失调为主要临床特点的多与遗传有关的疾病。必须满足下列所有条件：
(1) 脊髓小脑变性症必须由三级医院诊断，并有下列所有证据支持：
① 影像学检查证实存在小脑萎缩；
② 临床表现存在共济失调、语言障碍和肌张力异常；
(2) 被保险人运动功能严重障碍，自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中“(9) 遗传性疾病”的限制。
- 9.3.71 **神经白塞病** 白塞病是一种慢性全身性血管炎症性疾病，主要表现为复发性口腔溃疡、生殖器溃疡、眼炎及皮肤损害，并可累及大血管、神经系统、消化道、肺、肾等。累及神经系统损害的白塞病称为神经白塞病。神经白塞病必须明确诊断，并且已经造成永久不可逆的神经系统功能损害。永久不可逆的神经系统损害指被保险人持续 180 天无法独立完成下列至少一项基本日常生活活动：
(1) 移动：自己从一个房间到另一个房间；
(2) 进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中。
- 9.3.72 **脊髓内肿瘤** 指脊髓内良性或恶性肿瘤造成脊髓损害导致瘫痪。须满足下列所有条件：
(1) 被保险人实际接受了肿瘤切除的手术治疗；
(2) 手术 180 天后遗留神经系统损害，无法独立完成下列至少一项基本日常生活活动：
① 移动：自己从一个房间到另一个房间；
② 进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中。
非脊髓内的其他椎管内肿瘤、脊柱肿瘤、神经纤维瘤不在保障范围内。
- 9.3.73 **横贯性脊髓炎后遗症** 脊髓炎是一种炎症性脊髓疾病。横贯性脊髓炎是指炎症扩展横贯整个脊髓，表现为运动障碍、感觉障碍和自主神经功能障碍。横断性脊髓炎必须明确诊断，并且已经造成永久不可逆的神经系统功能损害。永久不可逆的神经系统损害指被保险人持续 180 天无法独立完成下列至少一项基本日常生活活动：
(1) 移动：自己从一个房间到另一个房间；
(2) 进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中。
- 9.3.74 **脊(延)髓空洞症** 脊髓空洞症为慢性进行性的脊髓变性性疾病，其特征为脊髓内空洞形成。表现为感觉异常、肌萎缩及神经营养障碍。脊髓空洞症累及延髓的称为延髓空洞症，

表现为延髓麻痹。脊髓空洞症必须明确诊断并且造成永久不可逆的神经系统功能障碍，存在持续至少 180 天以上的神经系统功能缺失并满足下列至少一项基本日常生活活动：

- (1) 延髓麻痹呈现显著舌肌萎缩、构音困难和吞咽困难；
- (2) 双手萎缩呈“爪形手”，且肌力Ⅱ级或以下。

9.3.75 脊髓血管病后遗症 指脊髓血管的突发病变引起脊髓梗塞或脊髓出血，导致永久性不可逆的神经系统功能损害，表现为截瘫或四肢瘫。神经系统永久性的功能障碍指被保险人持续 180 天无法独立完成下列至少一项基本日常生活活动：

- (1) 移动：自己从一个房间到另一个房间；
- (2) 进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中。

9.3.76 颅脑手术（含破裂脑动脉瘤夹闭手术） 指因疾病确已实际实施全身麻醉下的开颅手术，以切开硬脑膜为准（不包括颅骨钻孔手术）。理赔时必须提供由神经外科医生出具的诊断书及手术报告。
因外伤而实施的颅脑手术不在保障范围内。

9.3.77 系统性红斑狼疮并发重度的肾功能损害 系统性红斑狼疮是由多种因素引起，累及多系统的自身免疫性疾病。其特点是生成自身抗体对抗多种自身抗原。多见于育龄妇女。
本合同所指的系统性红斑狼疮仅限于累及肾脏（经肾脏活检确认的，符合 WHO 诊断标准定义Ⅲ型或Ⅲ型以上狼疮性肾炎）的系统性红斑狼疮，并且临床出现肾功能衰竭达到尿毒症期。

其他类型的红斑性狼疮，如盘状狼疮、仅累及血液及关节的狼疮不在保障范围内。

世界卫生组织（WHO, World Health Organization）狼疮性肾炎分型：

- I型：微小病变型；
- II型：系膜病变型；
- III型：局灶及节段增生型；
- IV型：弥漫增生型；
- V型：膜型；
- VI型：肾小球硬化型。

9.3.78 严重 I 型糖尿病 Ⅰ型糖尿病是由于胰岛素分泌绝对不足而引起以血浆葡萄糖水平增高为特征的代谢内分泌疾病，需持续利用外源性胰岛素治疗。必须经医院的专科医生明确诊断为Ⅰ型糖尿病，而且有血胰岛素测定及血 C 肽或尿 C 肽测定结果支持诊断，并满足下列至少一个条件：

- (1) 并发增殖性视网膜病变，双眼最佳矫正视力低于 0.3（采用国际标准视力表，如果使用其他视力表应进行换算）；
- (2) 糖尿病肾病，且尿蛋白>0.5g/24h；
- (3) 因糖尿病足坏疽进行足趾或下肢截断术。

9.3.79 席汉氏综合征 指因产后大出血并发休克、全身循环衰竭、弥漫性血管内凝血导致脑垂体缺血坏死和垂体分泌激素不足，造成性腺、甲状腺、肾上腺皮质功能减退。必须满

足下列所有条件:

- (1) 产后大出血休克病史;
- (2) 严重腺垂体功能破坏, 破坏程度>95%, 临床症状严重;
- (3) 影像学检查显示脑垂体严重萎缩或消失;
- (4) 实验室检查显示:
 - ① 垂体前叶激素全面低下(包括生长激素、促甲状腺素、促肾上腺皮质激素、卵泡刺激素和黄体生成素);
 - ② 性激素、甲状腺素、肾上腺皮质激素全面低下;
- (5) 需要终身激素替代治疗以维持身体功能, 持续服用各种替代激素超过一年。

垂体功能部分低下及其他原因所致垂体功能低下不在保障范围内。

9.3.80 严重强直性脊柱炎 强直性脊柱炎是一种慢性全身性炎性疾病, 主要侵犯脊柱导致脊柱畸形。强直性脊柱炎必须明确诊断并且满足下列所有条件:

- (1) 严重脊柱畸形;
- (2) 自主生活能力完全丧失, 无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

9.3.81 肾髓质囊性病 肾髓质囊性病的诊断须符合下列全部条件:

- (1) 肾髓质有囊肿、肾小管萎缩及间质纤维化等病理改变;
- (2) 贫血、多尿及肾功能衰竭等临床表现;
- (3) 诊断须由肾组织活检确定。

单独或良性肾囊肿不在保障范围内。

我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中“(9) 遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

9.3.82 肝豆状核变性 指一种常染色体隐性遗传的铜代谢缺陷病, 以不同程度的肝细胞损害、脑退行性病变和角膜边缘有铜盐沉着环为其临床特征, 并须满足下列全部条件:

- (1) 典型症状;
- (2) 角膜色素环(K-F 环);
- (3) 血清铜和血清铜蓝蛋白降低, 尿铜增加;
- (4) 经皮做肝脏活检来定量分析肝脏铜的含量。

我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中“(9) 遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

9.3.83 重症急性出血坏死性胰腺炎开腹手术 指被保险人被确诊为重症急性出血坏死性胰腺炎, 并实际接受了外科剖腹直视手术治疗, 进行坏死组织清除、坏死病灶切除或胰腺切除。

因酗酒或饮酒过量所致的急性出血坏死性胰腺炎或经腹腔镜手术进行的治疗不在保障范围内。

9.3.84 成骨不全症第 指一种胶原病, 特征为骨易碎、骨质疏松和易骨折。该病有 4 种类型: I 型、

- Ⅲ型** Ⅱ型、Ⅲ型、Ⅳ型。本合同只保障Ⅲ型成骨不全的情形，其主要临床特点有发展迟缓、多发性骨折、进行性脊柱后侧凸及听力损害。Ⅲ型成骨不全必须根据身体检查、家族史、X 线检查和皮肤活检报告资料确诊。
- 9.3.85 **意外导致的重度面部烧伤** 指面部Ⅲ度烧伤且烧伤面积达到面部表面积的 2/3 或占全身体表面积的 2%。体表面积根据《中国新九分法》计算，面部总面积为全身体表面积的 3%。
- 9.3.86 **失去一肢及一眼** 因疾病或意外伤害导致单眼视力丧失及任何一肢自腕关节或踝关节近端（靠近躯干端）以上完全性断离。
单眼视力丧失指单眼视力永久不可逆性丧失，须满足下列至少一项条件：
（1）眼球缺失或摘除；
（2）矫正视力低于 0.02（采用国际标准视力表，如果使用其他视力表应进行换算）；
（3）视野半径小于 5 度。
被保险人在 3 周岁之前因疾病导致单眼视力丧失不在保障范围内。
- 9.3.87 **溶血性链球菌感染引起的坏疽** 由于急性溶血性链球菌感染导致广泛的皮肤、皮下组织和深层组织的坏死。必须满足下列所有条件：
（1）细菌培养证实致病菌为溶血性链球菌；
（2）受感染肢体被截肢（自腕关节或踝关节近端）。
- 9.3.88 **器官移植致人类免疫缺陷病毒（HIV）感染** 被保险人因接受器官移植感染上人类免疫缺陷病毒（HIV）并且满足下列全部条件：
（1）在等待期后，被保险人接受器官移植，并因此感染 HIV；
（2）实施器官移植的医院为三级医院；
（3）实施移植医院出具具有法律效力的证明确认移植器官来自 HIV 感染者。
在任何治愈艾滋病（AIDS）或阻止 HIV 病毒作用的疗法被发现以后，或能防止 AIDS 发生的医疗方法被研究出来以后，本保障将不再予以赔付。
- 9.3.89 **埃博拉病毒感染** 指埃博拉病毒感染导致的急性出血性传染病。必须经国家认可的有合法资质的传染病专家确诊并且上报国家疾病预防控制中心接受了隔离和治疗，必须满足下列全部条件：
（1）实验室检查证据证实存在埃博拉病毒感染；
（2）存在广泛出血的临床表现；
（3）病程持续 30 天以上。
单纯实验室诊断但没有临床出血表现的或在确诊之前已经死亡的不在保障范围内。
- 9.3.90 **严重川崎病伴冠状动脉瘤** 是一种血管炎综合征，临床表现为急性发热，皮肤粘膜病损和淋巴结肿大。本病须经医院的专科医生明确诊断，同时须由血管造影或超声心动图检查证实，满足下列至少一项条件：
（1）伴有冠状动脉瘤，且冠状动脉瘤于最初急性发病后持续至少 180 天；
（2）伴有冠状动脉瘤，且实际实施了对冠状动脉瘤进行的手术治疗。

- 9.3.91 **湿性老年性黄斑变性** 是一种与年龄老化相关的渗出性黄斑部变性。黄斑部视网膜下脉络膜异常新生血管生长，造成渗出、出血、盘状瘢痕形成，引起中心视力进行性下降甚至丧失。必须满足下列全部条件：
- (1) 湿性黄斑变性经光学相干断层成像(OCT)和眼底荧光血管造影明确诊断；
 - (2) 年龄 50 周岁及以上；
 - (3) 双眼中较好眼矫正中心视力低于或等于 0.1 持续 180 天以上。
- 9.3.92 **因疾病或外伤导致智力缺陷** 因严重头部创伤或疾病造成被保险人智力低常(智力低于常态)或智力残疾。根据智商(IQ)智力低常分为轻度(IQ50-70)；中度(IQ35-50)；重度(IQ20-35)和极重度(IQ<20)。
- 智商 70-85 为智力临界低常，不在本保障范围内。**
- 智商的检测必须由本公司认可的专职心理测验工作者进行，心理测验工作者必须持有心理测量专业委员会资格认定书。根据被保险人年龄采用对应的智力量表如韦克斯勒智力量表(儿童智力量表或成人智力量表)。理赔时必须满足下列所有条件：
- (1) 被保险人大于或等于 6 周岁；
 - (2) 专科医生诊被保险人由于严重头部创伤或疾病造成智力低常；
 - (3) 专职合格心理检测工作者适时做的心理检测证实被保险人智力低常(轻度(IQ50-70)、中度(IQ35-50)、重度(IQ20-35)或极重度(IQ<20))；
 - (4) 被保险人的智力低常自确认日起持续 180 天以上。
- 9.3.93 **严重肠道疾病并发症** 严重肠道疾病或外伤导致小肠损害并发症，必须满足下列全部条件：
- (1) 至少切除了三分之二小肠；
 - (2) 完全肠外营养支持 3 个月以上。
- 9.3.94 **严重瑞氏综合征** 瑞氏综合征是线粒体功能障碍性疾病。导致脂肪代谢障碍，引起短链脂肪酸、血氨升高，造成脑水肿。主要临床表现为急性发热、反复呕吐、惊厥及意识障碍等。肝脏活检是确诊的重要手段。瑞氏综合征须经医院的专科医生确诊，并符合下列全部条件：
- (1) 有脑水肿和颅内压升高的脑脊液检查和影像学检查证据；
 - (2) 血氨超过正常值的 3 倍；
 - (3) 临床出现昏迷，病程至少达到疾病分期第 3 期。
- 9.3.95 **急性肺损伤(ALI)或急性呼吸窘迫综合征(ARDS)** 一种表现为无心脏衰竭的肺水肿，为创伤、脓毒血症等临床多种疾病的并发症，造成多器官衰竭，死亡率高。急性肺损伤或急性呼吸窘迫综合征必须由呼吸系统专科医生诊断，被保险人确诊时年龄在 25 周岁以下，并有下列全部临床证据支持：
- (1) 急性发作(原发疾病起病后 6 至 72 小时)；
 - (2) 急性发作的临床症状体征，包括呼吸急促、呼吸困难、心动过速、大汗、面色苍白及辅助呼吸肌活动加强(点头呼吸、提肩呼吸)；

- (3) 双肺浸润影;
- (4) PaO₂/FiO₂ (动脉血压分压/吸入气氧分压) 低于 200mmHg;
- (5) 肺动脉嵌入压低于 18mmHg;
- (6) 临床无左房高压表现。
- 9.3.96 **溶血性尿毒综合征** 一种由于感染导致的急性综合征, 引起红细胞溶血, 肾功能衰竭及尿毒症。溶血尿毒综合征必须由血液和肾脏专科医生诊断, 并且满足下列全部条件:
- (1) 实验室检查确认有溶血性贫血、血尿、尿毒症、血小板减少性紫癜;
- (2) 因肾功能衰竭实施了肾脏透析治疗。
- 任何非因感染导致的溶血性贫血, 如: 自身免疫性溶血性贫血、与红细胞未缺陷有关的溶血性贫血、红细胞酶病、血红蛋白病等, 不在保障范围内。**
- 9.3.97 **亚历山大病** 亚历山大病 (Alexander' s Disease) 是一种遗传性中枢神经系统退行性病变, 特点为脑白质营养不良。临床表现为惊厥发作、智力下降、球麻痹、共济失调、痉挛性瘫痪。亚历山大病必须被明确诊断, 并且造成永久性神经系统功能障碍。被保险人自主生活能力完全丧失, 无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上, 日常生活必须持续受到他人护理。
- 未明确诊断的疑似病例不在保障范围内。**
- 9.3.98 **左室室壁瘤切除手术** 被保险人被明确诊断为左室室壁瘤, 并且实际接受了开胸 (含胸腔镜下) 或开腹 (含腹腔镜下) 进行的室壁瘤切除手术治疗。
- 因较重急性心肌梗死检查出现的室壁瘤切除手术不在保障范围内。**
- 所有未切开心脏的介入手术不在保障范围内。**
- 9.3.99 **Brugada 综合征** 指由心脏专科医生诊断为 Brugada 综合征, 且满足下列全部条件:
- (1) 有晕厥或心脏骤停病史, 并提供完整的诊疗记录;
- (2) 心电图有典型的 I 型 Brugada 波;
- (3) 已经安装了永久性心脏起搏器。
- 9.3.100 **皮质基底节变性** 指一种慢性进展性神经变性疾病, 以不对称发作的无动性强直综合征、失用、肌张力障碍及姿势异常为其临床特征。须经临床医生明确诊断, 被保险人自主生活能力完全丧失, 无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上, 日常生活必须持续受到他人监护。
- 9.3.101 **脑型疟疾** 恶性疟原虫严重感染导致的脑病或脑型疟疾, 以昏迷为主要特征。脑型疟疾的诊断须由专科医生确认, 且外周血涂片存在恶性疟原虫。
- 其他明确病因导致的脑病不在保障范围内。**
- 9.3.102 **因脑囊虫接受去骨瓣手术** 指因误食猪绦虫卵, 囊尾蚴进入脑内形成数个到数百个囊泡, 引起神经系统功能损害, 表现为癫痫、颅内压升高或脑膜脑炎。被保险人须被明确诊断为脑囊虫病, 并且由于颅内压升高实际接受了去骨瓣减压术治疗。
- 9.3.103 **艾森曼格综合征** 因先天性心脏病而引起严重肺动脉高血压及右向左分流等异常。本病的诊断必须由心脏科专科医生经超声波心动图和心导管等检查确诊, 已经造成永久不可

(Eisenmen ger syndrome) 逆性的体力活动能力受限，达到美国纽约心脏病学会 (New York Heart Association, NYHA) 心功能状态分级IV级，且静息状态下肺动脉平均压在36mmHg 及以上。

我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中 “ (9) 遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常” 的限制。

9.3.104 严重肺泡蛋白沉积症 肺泡蛋白质沉积症是一种弥漫性肺部疾病，其组织学特征为肺泡腔内及终末细支气管内堆积过量的磷脂蛋白样物质。必须满足下列所有条件：

- (1) 经组织病理学检查明确诊断；
- (2) 实际接受了三次及以上(每年至少一次) 全身麻醉下的全肺灌洗术治疗；
- (3) 慢性呼吸功能衰竭，全肺灌洗术后仍然存在中重度缺氧，动脉血氧分压 (PaO₂) <60mmHg 和动脉血氧饱和度 (SaO₂) <85%。

9.3.105 严重气性坏疽 指由梭状芽胞杆菌所致的肌坏死或肌炎。须经专科医生明确诊断，且须同时符合下列要求：

- (1) 符合气性坏疽的一般临床表现；
- (2) 细菌培养检出致病菌；
- (3) 出现广泛性肌肉及组织坏死，并确实实施了坏死组织和筋膜以及肌肉的切除手术。

清创术不在保障范围内。

9.3.106 脊柱裂 指脊椎或颅骨不完全闭合，导致脊髓脊膜突出，脑 (脊) 膜突出或脑膨出，合并大小便失禁，部分或完全性下肢瘫痪或畸形等神经学上的异常，**但不包括由 X 线摄片发现的没有合并脊椎脊膜突出或脑 (脊) 膜突出的隐性脊椎裂。**

我们承担本项疾病责任不受本合同 2.1 责任免除中 “ (9) 遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常” 的限制。

9.3.107 严重手足口病伴并发症 由肠道病毒引起的急性传染病，主要症状表现为手、足、口腔等部位的斑丘疹、疱疹。经医院的专科医生确诊为患有手足口病，并伴有下列三项中的任意一项并发症：

- (1) 有脑膜炎或脑炎并发症，且导致意识障碍或瘫痪的临床表现及实验室检查证据；
- (2) 有肺炎或肺水肿并发症，且导致呼吸衰竭的临床表现及实验室检查证据；
- (3) 有心肌炎并发症，且导致心脏扩大或心力衰竭的临床表现及实验室检查证据。

9.3.108 严重哮喘 指一种反复发作的严重支气管阻塞性疾病，经专科医生确诊，且必须同时符合下列标准：

- (1) 过去两年中曾因哮喘持续状态(指哮喘持续发作 24 小时以上不能缓解) 住院治疗；
- (2) 因慢性过度换气导致胸廓畸形；
- (3) 在家中需要医生处方的氧气治疗法；

(4) 持续日常服用口服类固醇激素治疗持续至少六个月。

- 9.3.109 **幼年型类风湿性关节炎导致** 指因幼年型类风湿性关节炎导致的已实施的膝关节或髋关节置换手术。幼年型类风湿性关节炎是一种儿童期发病的慢性关节炎，其特点为在高热和系统性病征出现数月后发生关节炎。
- 9.3.110 **婴儿进行性脊髓肌萎缩症** 该病是累及脊髓前角细胞及延髓运动核的神经元退行性变性病。在出生后两年内出现的脊髓和脑干颅神经前角细胞进行性功能障碍，伴随肌肉无力和延髓机能障碍。
- 我们承担本项疾病责任不受本合同“2.1 责任免除”中第(9)项“遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

10. 释义

这部分是对条款中的重要术语进行了解释

-
- 10.1 **医院** 指国务院卫生行政主管部门医院等级分类中的二级合格或二级合格以上的公立医院，**不包括以康复、护理、疗养、戒酒、戒毒或类似功能为主要功能的医疗机构以及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。**
- 10.2 **初次确诊** 指自被保险人出生之日起第一次经医院确诊患有某种疾病，**而不是指自本合同生效之后第一次经医院确诊患有某种疾病。**
- 10.3 **意外伤害** 指以外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件为直接且单独原因导致的身体伤害，**猝死、自杀以及自伤均不属于意外伤害。**
- 猝死指表面健康的人因潜在疾病、机能障碍或其他原因在出现症状后 24 小时内发生的非暴力性突然死亡。猝死的认定以医院的诊断和公安部门的鉴定为准。
- 10.4 **现金价值** 指保险合同所具有的价值，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。
- 本合同的现金价值为您所投保的各项保险责任对应的现金价值之和。
- 本合同保单年度末的现金价值在保险合同上载明，保单年度中的现金价值以保单年度末的现金价值为基础计算。
- 10.5 **周岁** 指按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。
- 10.6 **护理状态** 指自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
- 10.7 **观察期** 指自被保险人经首次鉴定确认符合护理状态之日起连续 180 日(含第 180 日)的期间。
- 10.8 **首次重度疾病护理津贴保险** 指观察期期满次日及其在每年的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。

金支付日

- 10.9 **毒品** 指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。
- 10.10 **酒后驾驶** 指经检测或鉴定，发生保险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。
- 10.11 **无合法有效驾驶证驾驶** 指下列情形之一：
（1）没有取得中华人民共和国有关主管部门颁发或认可的驾驶资格证书；
（2）驾驶与合法有效驾驶证准驾车型不相符合的车辆；
（3）持审验不合格的驾驶证驾驶；
（4）驾驶证已过有效期。
- 10.12 **无合法有效行驶证** 指发生保险事故时没有按照公安机关交通管理部门机动车登记制度的规定进行登记并领取机动车行驶证或临时通行牌证等法定证件。包括下列情形之一：
（1）未办理行驶证或行驶证在申办过程中；
（2）机动车行驶证被依法注销登记；
（3）未在行驶证检验有效期内依法按时进行或未通过机动车安全技术检验。
- 10.13 **机动车** 指以动力装置驱动或牵引，上道路行驶的供人员乘用或用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆。
- 10.14 **感染艾滋病病毒或患艾滋病** 艾滋病病毒指人类免疫缺陷病毒，英文缩写为 HIV。艾滋病指人类免疫缺陷病毒引起的获得性免疫缺陷综合征，英文缩写为 AIDS。
在人体血液或其他样本中检测到艾滋病病毒或其抗体呈阳性，没有出现临床症状或体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。
- 10.15 **遗传性疾病** 指生殖细胞或受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。
- 10.16 **先天性畸形、变形或染色体异常** 指被保险人出生时就具有的畸形、变形或染色体异常。先天性畸形、变形和染色体异常依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）确定。
- 10.17 **保险费约定交纳日** 保险合同生效日在每月、每季、每半年或每年（根据交费方式确定）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。
- 10.18 **复利** 本合同采用日复利，即每一日的利息计入下一日的本金并以此为基数计算下一日的利息。复利计算的公式为 $A=P \times (1+r_1) \times (1+r_2) \times \dots \times (1+r_n)$ ；式中 A 代表本金与利息之和，P 代表本金， r_i 代表第 i 日的利率，n 代表日数。

10.19	有效身份证件	指由中华人民共和国政府主管部门规定的能够证明其身份且附有本人照片的证件，如：居民身份证及中华人民共和国政府主管部门颁发或认可的有效护照或其他身份证明文件。
10.20	专科医生	<p>专科医生应当同时满足以下四项资格条件：</p> <p>(1) 具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》；</p> <p>(2) 具有有效的中华人民共和国《医师执业证书》，并按期到相关部门登记注册；</p> <p>(3) 具有有效的中华人民共和国主治医师或主治医师以上职称的《医师职称证书》；</p> <p>(4) 在国家《医院分级管理标准》二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。</p>
10.21	年生效对应日	本合同生效日在每年的对应日为年生效对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。
10.22	组织病理学检查	<p>组织病理学检查是通过局部切除、钳取、穿刺等手术方法，从患者机体采取病变组织块，经过包埋、切片后，进行病理检查的方法。</p> <p>通过采集病变部位脱落细胞、细针吸取病变部位细胞、体腔积液分离病变细胞等方式获取病变细胞，制成涂片，进行病理检查的方法，属于细胞病理学检查，不属于组织病理学检查。</p>
10.23	《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）	《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10），是世界卫生组织（WHO）发布的国际通用的疾病分类方法。《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3），是WHO发布的针对ICD中肿瘤形态学组织学细胞类型、动态、分化程度的补充编码。其中形态学编码：0代表良性肿瘤；1代表动态未定性肿瘤；2代表原位癌和非侵袭性癌；3代表恶性肿瘤（原发性）；6代表恶性肿瘤（转移性）；9代表恶性肿瘤（原发性或转移性未肯定）。如果出现ICD-10与ICD-O-3不一致的情况，以ICD-O-3为准。
10.24	TNM分期	TNM分期采用AJCC癌症分期手册标准。该标准由美国癌症联合委员会与国际抗癌联合会TNM委员会联合制定，是目前肿瘤医学分期的国际通用标准。T指原发肿瘤的大小、形态等；N指淋巴结的转移情况；M指有无其他脏器的转移情况。
10.25	甲状腺癌的TNM分期	<p>甲状腺癌的TNM分期采用目前现行的AJCC第八版定义标准，我国国家卫生健康委员会2018年发布的《甲状腺癌诊疗规范（2018年版）》也采用此定义标准，具体见下：</p> <p>甲状腺乳头状癌、滤泡癌、低分化癌、Hürthle细胞癌和未分化癌</p> <p>pTx：原发肿瘤不能评估</p> <p>pT₀：无肿瘤证据</p>

pT₁: 肿瘤局限在甲状腺内, 最大径≤2cm

T_{1a}肿瘤最大径≤1cm

T_{1b}肿瘤最大径>1cm, ≤2cm

pT₂: 肿瘤2~4cm

pT₃: 肿瘤>4cm, 局限于甲状腺内或大体侵犯甲状腺外带状肌

pT_{3a}: 肿瘤>4cm, 局限于甲状腺内

pT_{3b}: 大体侵犯甲状腺外带状肌, 无论肿瘤大小

带状肌包括: 胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、甲状舌骨肌、肩胛舌骨肌

pT₄: 大体侵犯甲状腺外带状肌外

pT_{4a}: 侵犯喉、气管、食管、喉反神经及皮下软组织

pT_{4b}: 侵犯椎前筋膜, 或包裹颈动脉、纵隔血管

甲状腺髓样癌

pT_x: 原发肿瘤不能评估

pT₀: 无肿瘤证据

pT₁: 肿瘤局限在甲状腺内, 最大径≤2cm

T_{1a}肿瘤最大径≤1cm

T_{1b}肿瘤最大径>1cm, ≤2cm

pT₂: 肿瘤2~4cm

pT₃: 肿瘤>4cm, 局限于甲状腺内或大体侵犯甲状腺外带状肌

pT_{3a}: 肿瘤>4cm, 局限于甲状腺内

pT_{3b}: 大体侵犯甲状腺外带状肌, 无论肿瘤大小

带状肌包括: 胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、甲状舌骨肌、肩胛舌骨肌

pT₄: 进展期病变

pT_{4a}: 中度进展, 任何大小的肿瘤, 侵犯甲状腺外颈部周围器官和软组织, 如喉、气管、食管、喉反神经及皮下软组织

pT_{4b}: 重度进展, 任何大小的肿瘤, 侵犯椎前筋膜, 或包裹颈动脉、纵隔血管

区域淋巴结: 适用于所有甲状腺癌

pN_x: 区域淋巴结无法评估

pN₀: 无淋巴结转移证据

pN₁: 区域淋巴结转移

pN_{1a}: 转移至VI、VII区(包括气管旁、气管前、喉前/Delphian或上纵隔)淋巴结, 可以为单侧或双侧。

pN_{1b}: 单侧、双侧或对侧颈淋巴结转移(包括I、II、III、IV或V区)淋巴结或咽后淋巴结转移。

远处转移: 适用于所有甲状腺癌

M₀: 无远处转移

M₁: 有远处转移

乳头状或滤泡状癌(分化型)			
年龄<55岁			
	T	N	M
I期	任何	任何	0

Ⅱ期	任何	任何	1
年龄≥55岁			
Ⅰ期	1	0/x	0
	2	0/x	0
Ⅱ期	1~2	1	0
	3a~3b	任何	0
Ⅲ期	4a	任何	0
ⅣA期	4b	任何	0
ⅣB期	任何	任何	1
髓样癌（所有年龄组）			
Ⅰ期	1	0	0
Ⅱ期	2~3	0	0
Ⅲ期	1~3	1a	0
ⅣA期	4a	任何	0
	1~3	1b	0
ⅣB期	4b	任何	0
ⅣC期	任何	任何	1
未分化癌（所有年龄组）			
ⅣA期	1~3a	0/x	0
ⅣB期	1~3a	1	0
	3b~4	任何	0
ⅣC期	任何	任何	1

注：以上表格中“年龄”指患者病理组织标本获取日期时的年龄。

10.26 肢体

肢体是指包括肩关节的整个上肢或包括髋关节的整个下肢。

10.27 肌力

指肌肉收缩时的力量。肌力划分为0-5级，具体为：

0级：肌肉完全瘫痪，毫无收缩；

1级：可看到或触及肌肉轻微收缩，但不能产生动作；

2级：肌肉在不受重力影响下，可进行运动，即肢体能在床面上移动，但不能抬高；

3级：在和地心引力相反的方向中尚能完成其动作，但不能对抗外加阻力；

4级：能对抗一定的阻力，但较正常人为低；

5级：正常肌力。

10.28 六项基本日常生活活动

六项基本日常生活活动是指：

- (1) 穿衣：自己能够穿衣及脱衣；
- (2) 移动：自己从一个房间到另一个房间；
- (3) 行动：自己上下床或上下轮椅；
- (4) 如厕：自己控制进行大小便；
- (5) 进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中；

(6) 洗澡：自己进行淋浴或盆浴。

六项基本日常生活活动能力的鉴定不适用于 0-3 周岁幼儿。

- | | | |
|-------|---|--|
| 10.29 | 永久不可逆 | 指自疾病确诊或意外伤害发生之日起，经过积极治疗 180 天后，仍无法通过现有医疗手段恢复。 |
| 10.30 | 美国纽约心脏病学会
(New York Heart Association, NYHA) 心功能状态分级 | <p>美国纽约心脏病学会 (New York Heart Association, NYHA) 将心功能状态分为四级：</p> <p>Ⅰ级：心脏病病人日常活动量不受限制，一般活动不引起乏力、呼吸困难等心衰症状；</p> <p>Ⅱ级：心脏病病人体力活动轻度受限制，休息时无自觉症状，一般活动下可出现心衰症状；</p> <p>Ⅲ级：心脏病病人体力活动明显受限，低于平时一般活动即引起心衰症状；</p> <p>Ⅳ级：心脏病病人不能从事任何体力活动，休息状态下也存在心衰症状，活动后加重。</p> |
| 10.31 | 语言能力完全丧失 | 指无法发出四种语音 (包括口唇音、齿舌音、口盖音和喉头音) 中的任何三种、或声带全部切除，或因大脑语言中枢受伤害而患失语症。 |
| 10.32 | 严重咀嚼吞咽功能障碍 | 指因牙齿以外的原因导致器质障碍或机能障碍，以致不能作咀嚼吞咽运动，除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。 |

投保须知

1. 阅读条款

请您在投保时仔细阅读保险条款内容，重点关注保险责任、责任免除、投保人及被保险人权利和义务、免赔额或免赔率的计算、责任限额、比例赔付或者比例给付、申请赔款的手续、退保相关约定、费用扣除、产品期限等内容，了解您所购买产品的保障范围，并明确合同载明的保险产品的保险金额、保险期间、交费期限、交费金额，若您投保了本社的万能型或投资连结型保险产品，请仔细阅读费用说明信息。

2. 告知义务

请您了解，在投保本产品时您应履行如实告知义务，应如实填写投保信息，并就我们提出的询问据实告知，不得隐瞒或不实告知。如果投保人故意或者因重大过失未履行如实告知义务，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。如果投保人故意不履行如实告知义务，对于保险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。如果投保人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，对于保险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。所有告知事项均以书面告知为准，口头告知无效。

3. 保险利益

根据《中华人民共和国保险法》规定，人身保险的投保人在保险合同订立时，对被保险人应当具有保险利益。投保人对下列人员具有保险利益：(一)本人；(二)配偶、子女、父母；(三)前项以外与投保人有抚养、赡养或者扶养关系的家庭其他成员、近亲属；(四)与投保人有劳动关系的劳动者。除前款规定外，被保险人同意投保人为其订立合同的，视为投保人对被保险人具有保险利益。订立合同时，投保人对被保险人不具有保险利益的，合同无效。

若您为他人投保，请确保您对被保险人具有保险利益。投保含有身故保险责任的保险合同，应经过被保险人同意并认可保险金额，否则合同无效。

4. 未成年人投保提示

为保护未成年人的合法权益，根据国务院保险监督管理机构的要求，若被保险人为未成年人，在其成年之前，各保险合同约定的被保险人死亡给付的保险金额总和、被保险人死亡时各保险公司实际给付的保险金总和不能超过如下限额：

- (1) 对于被保险不满 10 周岁的，不得超过人民币 20 万元。
- (2) 对于被保险人已满 10 周岁但未满 18 周岁的，不得超过人民币 50 万元。

根据监管机构的上述规定，若被保险人既往于本社及其他保险机构的各保险合同约定的死亡给付保险金额总和已经达到限额的，本社将不再承保您本次投保申请。尚未达到限额的，符合本社承保条件的，可以就差额部分进行承保。

5. 保单形式

我们同意承保后向您投保时填写的电子邮箱发送电子保单。我们发出电子保单之日视为保单签收日。电子保单与纸质保单具有相同法律效力，如需纸质保单或发票，请拨打我们的客服热线 400-139-9990 提出申请。

如需查询保单信息，请登录我们的官方网站www.trustlife.com或详询客服热线400-139-9990。

6. 犹豫期

保险期间超过一年的保险产品在合同条款中约定有犹豫期，犹豫期是指自保单签收日（**电子保单发出日**）起的一段时期（**不少于15天**），该时期以保险单上载明为准。在此期间提出解除保险产品合同，保险人将无息退还保险费。犹豫期后解除，将会有一定的损失。除非另有约定，保险期间为一年期或以下的保险产品合同不享有犹豫期。

7. 个人信息保护

我们严格遵守现行的关于个人信息、数据及隐私保护的法律法规，采取充分的技术手段和管理制度，保护您提供给我们的个人信息、交易信息和隐私不受到非法的泄露或披露给未授权的第三方。

8. 本产品限仅为中国税收居民的人投保。若您为“非居民”或“既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民”，请拨打我们的客服热线 4001399990 咨询。

9. 本产品为信美相互会员产品，投保同时承认并遵守《信美人寿相互保险社章程》即可成为会员。您可通过信美相互官网 <https://www.trustlife.com> 或下载“信美相互”APP 查看章程。

投保单

一、投保人信息

姓名: 测试
性别: 女 国籍: 中国 出生日期: 1987-03-05
证件类型: 身份证 证件号码: 88888888888888888888 有效期至: 2034-09-12
年收入: 200000元 职业: 一般内勤
联系电话: 13800138000 邮箱: chanpin-test@huize.com
联系地址: 广东省深圳市南山区粤海路动漫园3栋5楼

二、被保险人信息

姓名: 宝宝
性别: 女 国籍: 中国 出生日期: 2018-04-26
证件类型: 身份证 证件号码: 66666666666666666666 有效期至: 2023-05-20
身高: 100.00cm 体重: 15.00kg 常住国: --
年收入: -- 职业: 学龄前儿童
联系电话: 13800138000 与投保人关系: 子女
邮箱: --
联系地址: 广东省深圳市南山区粤海路动漫园3栋5楼

三、险种信息

险种名称: 信美相互互联网相互爱重大疾病保险	
保险责任	基本保险金额
轻度疾病保险金、中度疾病保险金、首次重度疾病保险金、少儿特定疾病保险金、首次重度疾病关爱金、首次重度疾病护理津贴保险金、恶性肿瘤——重度持续治疗津贴保险金、轻度疾病、中度疾病或重度疾病豁免保险费	100,000.00元
身故或全残保险金	
第二次重度疾病保险金	
交费期间: 30年	交费方式: 年交
保险期间: 终身	每期保险费: 946.00元
起止日期: 2022年08月10日起至终身	
身故受益人: 法定	

首期保险费合计: 946.00元

四、交费途径: 银行转账

五、银行自动转账授权声明

账户名: 测试 账户号: 62220000000000000000
开户银行: 中国工商银行 开户省/市: 广东省深圳市
银行自动转账授权书:

- 1.投保人（授权人）同意授权保险人直接或者通过合法第三方支付平台，从投保人提供的银行账户中，以保险合同约定的交费方式，按期划付各期保险费，投保人同意保险人将红利、多收的保险费、退保金以及因延期承保、撤销投保申请、犹豫期退保等引起的退费通过该账户返还给投保人。
- 2.本授权书自授权之日起生效，持续有效至投保人通知终止授权、或授权账户终止、或保险合同效力终止时。
- 3.投保人承诺所指定的银行账户为本人真实姓名开立的合法有效的个人借记卡账户。投保人知悉并理解保险人将通过第三方机构对账户进行实名鉴权，若该账户为非投保人名下的银行账户，将无法划付成功，因此引起的责任或损失均由投保人承担。
- 4.投保人保证此账户状态正常可用，并且有足够的金额支付应交保费。因账户余额不足、账户注销、冻结、挂失等账户状态异常原因，造成代扣、代付不成功的，引起的责任或损失由投保人承担。
- 5.投保人同意，因不可归责于保险人的因素（包括但不限于受监管部门、银行机构、第三方支付机构以及网络等原因）影响，导致不能及时划扣应付保险费或划转应付给投保人的款项，保险人不承担任何责任。

六、投保人声明与授权

- 1.本人声明各项投保内容均为本人填写，所有内容属实无误，已征得被保险人或被保险人法定监护人同意，并认可保险金额。本人对于保险人的各项询问均已如实回答，无任何遗漏、隐瞒、错误或不确定事项。
- 2.本人已阅读所投保保险产品的条款，阅读并理解条款中有关保险责任、责任免除、犹豫期、退保可能会产生的损失等关键信息，并对投保人、被保险人义务的内容进行仔细阅读。本人同意投保，接受条款全部内容。
- 3.本人授权保险人从任何单位、组织和个人就有关保险事宜查询、索取与本人有关的资料和证明，保险人对个人资料承担保密义务。
- 4.本人同意保险人将有关本人的资料用于保险、再保险、保险监管机构及行业协会的数据处理及统计事宜，以及按照保险人应当遵守的法律法规向权力机关进行披露。
- 5.本人同意保险人向本人提供的联系电话或电子邮箱发送有关保险单的信息。
- 6.本人授权保险人以及保险人因服务必要委托的合作伙伴将本人提供给保险人的信息、本人享受保险人服务产生的信息、保险人及保险人因服务必要委托的合作伙伴根据本授权查询、收集到的本人信息，用于保险人及因服务必要委托的合作伙伴为本人提供服务（包括但不限于核保、客户回访、续期提醒等）、推荐产品、开展市场调查与信息数据分析。为确保本人信息的安全，保险人及其合作伙伴对上述信息负有保密义务，并应采取各种措施保证信息安全。本条款具有独立法律效力，不受合同成立与否及效力状态变化的影响。
- 7.本人已认真阅读并理解投保须知、保险条款和人身保险投保提示书的全部内容，已了解所投保产品的特点，且同意将保险人发出电子保单之日视为保单签收日。同意如发生有关网上投保险种、基本保险金额等方面的分歧，以保险人的电子记录凭证等数据电文作为判断本保险合同的唯一合法有效凭证，该凭证具有完全证据效力。
- 8.本人已知晓保险期间超过一年的保险产品在合同条款中约定有犹豫期，犹豫期是指自保单签收日（电子保单发出日）起的一段时期（不少于15天），该时期以保险单上载明为准。在此期间提出解除保险产品合同，保险人将无息退还保险费。犹豫期后解除，将会有一定的损失。除非另有约定，保险期间为一年期或以下的保险产品合同不享有犹豫期。
- 9.若被保险人为未成年人，本人同意上述第3、4、6项授权同样适用于保险人对被保险人有关资料、信息的收集和使用。
- 10.本人已阅读保险条款、产品说明书和投保提示书，了解本产品的特点和保单利益的不确定性。
- 11.本人已知晓本产品限仅为中国税收居民的人投保，并确认本人仅为中国税收居民，非任何其他国家（地区）的税收居民，且当本人税收居民身份信息发生变更时，将在30日内通知保险人，否则本人承担由此造成的不利后果。

12.本人承诺遵守《信美人寿相互保险社章程》。

七、被保险人或被保险人法定监护人声明与授权

1. 本人同意投保人为本人投保人身保险，并认可相关身故保险金额。
2. 本人同意投保人所指定的受益人、受益顺序及受益份额。
3. 本人授权保险人从任何单位、组织和个人就有关保险事宜查询、索取与本人有关的资料和证明，保险人对个人资料承担保密义务。
4. 本人同意保险人将有关本人的资料用于保险、再保险、保险监管机构及行业协会的数据处理及统计事宜，以及按照保险人应当遵守的法律法规向权力机关进行披露。
5. 本人同意保险人向本人提供的联系电话或电子邮箱发送有关保险单的信息。
6. 本人授权保险人以及保险人因服务必要委托的合作伙伴将本人提供给保险人的信息、本人享受保险人服务产生的信息、保险人及保险人因服务必要委托的合作伙伴根据本授权查询、收集到的本人信息，用于保险人及因服务必要委托的合作伙伴为本人提供服务（包括但不限于核保、客户回访、续期提醒等）、推荐产品、开展市场调查与信息数据分析。为确保本人信息的安全，保险人及其合作伙伴对上述信息负有保密义务，并应采取各种措施保证信息安全。本条款具有独立法律效力，不受合同成立与否及效力状态变化的影响。
7. 本人已知晓本产品限仅为中国税收居民的人投保，并确认本人仅为中国税收居民，非任何其他国家（地区）的税收居民，且当本人税收居民身份信息发生变更时，将在 30 日内通知保险人，否则本人承担由此造成的不利后果。

八、健康告知

被保险人: 宝宝		
序号	告知内容	
1	<p>【重要】请确认被保险人是否存在下列情况；请务必如实告知，如有隐瞒或告知不实，影响保险人承保决定的，保险人有权解除保险合同，并对合同解除前发生的任何保险事故不承担任何责任。</p> <p>1.就医行为和保险情况？</p> <p>(1)被保险人向任何保险公司提交过重大疾病保险、恶性肿瘤保险理赔申请；过去2年内在投保或复效申请重大疾病保险、恶性肿瘤保险时被拒保、延期、附加条件或加费承保；过去2年内被医生建议需要手术治疗或连续住院7天以上（阑尾炎、痔疮、疝气、意外导致四肢骨折已康复、剖宫产、生理性黄疸治愈及胆囊结石手术就诊的除外）或因慢性疾病需要长期（30天及以上）服药控制；过去1年内正在申请或已经购买其它保险公司重大疾病保险、恶性肿瘤保险的累计保额大于等于100万元。</p> <p>(2)被保险人正在或试图参加如潜水、跳伞、滑翔、攀岩、探险、武术比赛、摔跤比赛、特技表演、赛马、赛车、私人性质飞行活动等任何带有危险性的活动或有此类嗜好，或正计划前往战乱、政局动荡国家或地区。</p> <p>2. 被保险人目前或曾经患有下列疾病，或因下列疾病而接受检查或治疗？</p> <p>（1）肿瘤：良恶性肿瘤、原位癌、癌前病变，类癌，白血病、交界性肿瘤、嗜铬细胞瘤、何杰金氏病、非何杰金氏淋巴瘤。</p> <p>（2）肿物或结节：甲状腺结节、乳腺结节、肺结节/磨玻璃影、性质不明的结节/肿物/新生物/占位/息肉/囊肿、不典型增生、黑痣破溃或明显增大。</p> <p>（3）脑疾病：脑血管瘤或畸形、脑梗死、短暂性脑缺血发作、脑出血、脑炎、癫痫、帕金森氏症、阿尔兹海默症。</p> <p>（4）血压血糖：糖尿病、空腹血糖大于等于7.0mmol/L、2级及以上高血压（收缩压大于等于160mmHg或舒张压大于等于100mmHg）。</p>	否

序号	告知内容
	<p>(5) 心肺疾病: 冠心病、心肌梗死、心功能不全、心力衰竭、心包疾病, 心肌病、风湿性心脏病、心脏瓣膜疾病、先天性心脏病、肺源性心脏病, 哮喘、肺气肿、肺结核、肺栓塞、肺脓肿、肺大泡、肺纤维化、呼吸衰竭、慢性阻塞性肺病、肺动脉高压。</p> <p>(6) 胃肠肝疾病: 肝炎(含大小三阳)、乙肝病毒携带、肝硬化、多囊肝、溃疡性结肠炎、慢性萎缩性胃炎、克罗恩病、肠梗阻。</p> <p>(7) 肾疾病: 肾炎(含IgA肾病)、肾病综合症、肾功能不全、肾功能衰竭、肾动脉狭窄、多囊肾、尿毒症、肾缺如。</p> <p>(8) 血液风湿病: 再生障碍性贫血、血友病、骨髓增生异常综合症、风湿或类风湿性关节炎、结缔组织病、系统性红斑狼疮。</p> <p>(9) 内分泌及代谢疾病: 甲状腺功能减退症、甲状腺功能亢进症、甲状腺炎, 甲状旁腺功能异常, 肾上腺皮质功能减退症、库欣综合征。</p> <p>(10) 其他: 川崎病、脾功能亢进、重症肌无力、多发性硬化、运动神经元病变, 脊髓疾病、精神类疾病(含抑郁症、焦虑症等)、系统性硬化病(硬皮病)、紫癜、强直性脊柱炎, 深II度或III度烧伤、严重骨质疏松、视神经或视网膜病变、失明、听力下降、语言障碍、身体或智力残疾、瘫痪、先天性疾病、艾滋病或艾滋病毒携带、毒品接触史、酒精或药物滥用成瘾、器官移植。</p> <p>(11) 近6个月内有列情况: 反复头晕或头痛、晕厥、咳血、腹痛、胸痛、呼吸困难、便血、血尿、蛋白尿、肝区疼痛、不明原因的皮肤和粘膜及齿龈出血、不明原因发热、消瘦(不明原因3个月内体重下降超过5公斤, 因未成年人正常生长发育或健身运动、妊娠导致的除外)。</p> <p>(12) 近1年内有下列情况: 因血液检查、尿常规检查、心电图、B超/X线/CT/MRI影像、细胞组织学检查、病理检查、肿瘤标志物检查、内窥镜等检查结果的异常, 被医生建议或要求需要进一步检查或治疗。</p> <p>(13) 满18周岁女性被保险人: 目前已怀孕且存在妊娠并发症; 曾有不明原因的阴道出血(不包括月经失调)、HPV阳性、宫颈鳞状上皮不典型增生, 宫颈上皮内瘤变(CIN)或TCT结果异常(不包括轻度炎症)、乳头异常溢液或糜烂、乳房表皮皱褶或凹陷。</p> <p>(14) 不满3周岁被保险人: 出生时体重小于2.5公斤, 出生时有早产(少于30周)、窒息、缺氧、颅内出血, 或存在发育迟缓、反复惊厥或抽搐、脑瘫、智力低下。</p>

人身保险投保提示书

尊敬的客户：

人身保险是以人的寿命和身体为保险标的的保险。当被保险人发生死亡、伤残、疾病等风险事故时或者达到合同约定的年龄、期限时，保险公司按照保险合同约定给付保险金。人身保险具有保障和长期储蓄功能，可以用于为人们的生活进行长期财务规划。为帮助您更好地认识和购买人身保险产品，保护您的合法权益，中国保险监督管理委员会请您在填写投保书之前认真阅读以下内容：

一、请您确认保险机构和销售人员的合法资格

请您从持有中国保险监督管理委员会颁发《经营保险业务许可证》或《保险兼业代理许可证》的合法机构或持有《保险代理从业人员展业证书》的销售人员处办理保险业务。如需要查询销售人员的销售资格，您可以要求销售人员告知具体查询方式，或登录保险中介监管信息系统查询（网址：<http://iir.circ.gov.cn>）。

二、请您根据实际保险需求和支付能力选择人身保险产品

请您根据自身已有的保障水平和经济实力等实际情况，选择适合自身需求的保险产品。多数人身保险产品期限较长，如果需要分期交纳保费，请您充分考虑是否有足够、稳定的财力长期支付保费，不按时交费可能会影响您的权益。建议您使用银行划账等非现金方式交纳保费。

三、请您详细了解保险合同的条款内容

请您不要将保险产品的广告、公告、招贴画等宣传材料视同为保险合同，应当要求销售人员向您提供相关保险产品的条款。请您认真阅读条款内容，重点关注保险责任、责任免除、投保人及被保险人权利和义务、免赔额或免赔率的计算、申请赔款的手续、退保相关约定、费用扣除、产品期限等内容。您若对条款内容有疑问，您可以要求销售人员进行解释。

四、请您了解“犹豫期”的有关约定

一年期以上的人身保险产品一般有犹豫期（自保单签收日起不少于15天）的有关约定。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，本社将向您无息退还保险费。

五、“犹豫期”后解除保险合同请您慎重

若您在犹豫期过后解除保险合同，您会有一定的损失。本社应当自收到解除合同通知之日起30日内，按照合同约定退还保险单的现金价值（现金价值表附在正式保险合同之中，若您存在疑问，可要求本社予以解释）。

六、请您充分认识分红保险、万能保险、投资连结保险等人身保险新型产品的风险和特点

1.如果您选择购买分红保险产品，请您注意以下事项：

分红水平主要取决于本社的实际经营成果。如果实际经营结果优于预定假设，本社会将部分盈余分配给您。如果实际经营成果差于预定假设，本社可能不会派发红利。产品说明书或保险利益测算书中关于未来保险合同利益的预测是基于本社精算假设，不能理解为对未来的预期，红利分配是不确定的。

2.如果您选择购买万能保险产品，请您注意以下事项：

万能保险产品通常有最低保证利率的约定，最低保证利率仅针对投资账户中资金。您应当详细了解万能保险的费用扣除情况，包括初始费用、死亡风险保险费、保单管理费、手续费、退保费用等。您应当要求销售人员将万能保险账户价值的详细计算方法对您进行解释。万能保险产品的投资回报具有不确定性，您要承担部分投资风险。本社每月公布的结算利率只能代表一个月的投资情况，不能理解为对全年的预期，结算利率仅针对投资账户中的资金，不针对全部保险费。产品说明书或保险利益测算书中关于未来保险合同利益的预测是基于公司精算假设，最低保证利率之上的投资收益是不确定的，不能理解为对未来的预期。如果您选择灵活交费方式的，您应当要求销售人员将您停止交费可能产生的风险和不利后果对您进行解释。

3.如果您选择购买投资连结保险产品，请您注意以下事项：

您应当详细了解投资连结保险的费用扣除情况，包括初始费用、买入卖出差价、死亡风险保险费、保单管理费、资产管理费、手续费、退保费用等。您应当要求销售人员将投资连结保险账户价值的详细计算方法对您进行解释。投资连结保险产品的投资回报具有不确定性，投资风险完全由您承担。产品说明书或保险利益测算书中关于未来保险合同利益的预测是基于公司精算假设，不能理解为对未来的预期，实际投资可能赢利或出现亏损。如果您选择灵活交费方式的，您应当要求销售人员将您停止交费可能产生的风险和不利后果对您进行解释。

七、请您正确认识人身保险新型产品与其他金融产品

分红保险、万能保险、投资连结保险等人身保险新型产品兼具保险保障功能和投资功能，不同保险产品对于保障功能和投资功能侧重不同，但本质上属于保险产品，产品经营主体是保险公司。您不宜将人身保险新型产品与银行存款、国债、基金等金融产品进行片面比较，更不要仅把它作为银行存款的替代品。

八、选择健康保险产品时请您注意产品特性和条款具体约定

健康保险产品是具有较强风险保障功能的产品，既有定额给付性质的，也有费用补偿性质的。定额给付性质的健康保险按约定给付保险金，与被保险人是否获得其他医疗费用补偿无关；对于费用补偿性质的健康保险，本社给付的保险金会相应扣除被保险人从其他渠道所获的医疗费用补偿。请您注意条款中有关免赔额或赔付比例的约定、疾病观察期约定。如果投保本社以附加险形式销售无保证续保条款的健康保险产品，其保险期限不小于主险保险期限。

九、为未成年子女选择保险产品时保险金额应当适当

如果您为未成年子女购买保险产品，因被保险人死亡给付的保险金总和应符合中国保监会的有关规定。其主要目的是为了保护未成年人权益，防止道德风险；同时，从整个家庭看，父母是家庭的主要经济来源和支柱，以父母为被保险人购买保险，可以使整个家庭获得更加全面的保险保障。

十、请您如实填写投保资料、如实告知有关情况并亲笔签名

我国《中华人民共和国保险法》对投保人的如实告知行为进行了明确的规定。投保时，您填写的投保书应当属实；对于销售人员询问的有关被保险人的问题，您也应当如实回答，否则可能影响您和被保险人的权益。为了有效保障自身权益，请您在投保提示书、投保书等相关文件亲笔签名（通过互联网投保的，您对相关文件的亲自确认视为亲笔签名）。

十一、请您配合本社做好客户回访工作

本社按规定开展客户回访工作，一般通过电话、信函和上门回访等形式进行。为确保您的权益得到切实保障，您应对回访问题进行如实答复，不清楚的地方可以立即提出，要求本社进行详细解释。

请您投保时准确、完整填写家庭住址、邮编、常用联系电话等个人信息，以便本社能够对您及时回访。

十二、请您注意保护自身的合法权益

如果您发现销售人员在保险销售过程中存在误导销售行为，或认为自身权益受到侵犯，请注意保留书面证据或其他证据，可向本社反映（投诉电话400-139-9990），也可以向当地保监局或保险行业协会投诉（投诉电话见下表）；必要时还可以根据合同约定，申请仲裁或向法院起诉。

十三、偿付能力信息公开披露

信美人寿相互保险社2022年第1季度综合偿付能力充足率为187.54%，核心偿付能力充足率为127.40%，2021年第4季度的风险综合评级（分类监管）评价结果为A类，偿付能力充足率达到监管要求。

投保人声明：在中国法律允许或要求的范围内，本人同意授权信美人寿相互保险社将个人信息及保单信息提供给北京健康保险信息平台 and 人身意外伤害保险信息平台做合理使用。

保险消费者投诉维权热线	12378
保险违法行为举报电话	

客户服务指南

一、 您可以申请的保单服务包括哪些内容？

- 1.个人信息变更（包括投保人、被保险人已有信息）、交费账户变更、受益人变更等。
- 2.保单贷款、还款、复效、减保、犹豫期内退保、犹豫期后退保等。

以上变更项目具体应以合同条款为准。

二、 您可以通过哪些渠道办理有关保单变更手续？

- 1.线上（官网、APP）的保单服务中操作办理。
- 2.致电 400-139-9990 客服热线办理。
- 3.联系线下服务人员帮助您办理。

三、 如何交纳续期保费？

1.如果您选择的是分期交纳保险费，您应按照投保时您选择的支付方式及条款约定，在每个续期应交日以您选择的支付方式向本社交纳续期保险费。保险费约定交纳日为保险合同生效日在每月、每季、每半年或者每年（根据交费方式确定）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。

2.是否有宽限期以条款约定为准。一般情况下，每个续期应交日次日起进入宽限期，宽限期具体天数以条款约定为准，常规情况下是 60 天。如果在宽限期结束时，您仍未交纳保险费，则自宽限期结束的次日起该保险合同效力中止或终止。（详见合同条款“宽限期”之具体规定）。若保单进行了自垫申请，宽限期结束时若您仍未交纳保险费，自宽限期结束的次日起保险合同进入自垫有效状态。

四、 如何办理保单复效？

对于有复效条款的保险合同，在合同效力中止后的两年内，您可以申请保险单复效。经本社审核同意，且您补交所欠保险费、欠款及利息（如有）后，合同效力恢复。若保单中止后两年内未达成复效协议的，保险合同自行终止。

五、 如何办理犹豫期内退保？

对于条款中规定有犹豫期的保险合同，自您签收本合同起的一段时期，该时期以保险单上载明为准。您可以在在此期间提出解除本合同。本社在收到您的申请和您交回的保险合同和发票后将全额、无息退还您已交纳的保险费。本合同在本社收到您的申请时撤销，本社自始不承担保险责任。

六、 保险金申请（请依照合同条款“保险金申请”提交对应的保险金申领材料）

所有理赔申请均须同时准备以下证明和资料的原件：

- 1.理赔申请书。
- 2.被保险人、受益人有效身份证明。
- 3.被保险人、受益人有效银行卡。
- 4.若受益人委托他人代为申请给付保险金，则应提供受托人身份证件等相关证明文件。

除上述证明材料外，不同类别的理赔申请还需提供：

1. 身故保险金

- (1) 身故保险金受益人与被保险人关系证明。
- (2) 国务院卫生行政部门认定的医疗机构、公安部门或者其他有权机构出具的被保险人的死亡证明。
- (3) 与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

2. 重大疾病保险金

(1) 由医院专科医生出具的被保险人的疾病诊断证明书，以及由医院出具的与该疾病诊断证明书相关的病理显微镜检查、血液检验及其他科学方法检验报告。

- (2) 与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

3. 伤残保险金&全残保险金

(1) 由双方认可的医疗机构或者有资质的专业鉴定机构出具的被保险人残疾程度的资料或者身体残疾程度鉴定书。

- (2) 与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

4. 保费豁免

同身故、残疾或重大疾病保险金申请规定。

5. 住院费用&住院津贴&意外医疗保险金

- (1) 完整的门/急诊病历、出院小结及相关的检查检验报告。
- (2) 医疗费用发票原件、费用清单及经其他途径报销凭证。
- (3) 其他有关证实保险事故原因、经过、性质、损失以及合同权利有效性的证明和资料。

七、退保

- (1) 如果您在犹豫期后要求解除本合同，请填写解除合同申请书并提供您的有效身份证件。

(2) 自我们收到解除合同申请书时起，本合同终止。我们自收到解除合同申请书之日起 30 日内向您退还本合同终止时的现金价值。

- (3) 您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

八、生存保险金及养老金的申请

对于条款中规定有生存保险金或养老金的保险合同，生存受益人作为申请人向本社申请办理年金、满期保险金及养老金给付时，须填写领取保险金申请书，并须提供下列证明和资料的原件：

- (1) 申请人的有效身份证件。
- (2) 与本项给付相关的其他证明和资料。

(以上内容仅供参考，最终应以合同条款为准。您也可以在线咨询云客服或拨打客服热线 400-139-9990 进行咨询。)



地址：北京市 西城区 宣武门西大街 129号 金隅大厦 15层
客服热线：400 - 139 - 9990