



电子保险单

泰康在线
客户专享



关注泰康在线
随时随地查询保单



致客户的信

尊敬的客户：

您好，欢迎您购买泰康 e 顺少儿重大疾病保险，请您仔细阅读以下事项：

客户须知

收到保险单后，请您仔细阅读条款中的“保险责任”和“除外责任”，了解保险利益，了解您所拥有的保障范围。

客户服务指南

1、合同变更

对于您的通讯地址、邮政编码、联系电话或 E-mail 地址的变更，可在网上直接办理或通过致电服务热线 95522 进行办理。

2、合同解除

保险合同生效后，如您不愿继续保险，您可以到我公司新生活广场办理，相关详细约定请见保险条款中“合同解除”。

3、补发电子保单

若您不慎遗失或损毁保单，您可以登录“e 站到家”自助服务专区直接在网上下载新的电子保单。

4、理赔申请

在合同有效期内被保险人发生保险责任范围内的保险事故后，投保人、被保险人或受益人应在出险十日内向我公司报案，报案方式有到公司直接报案、网上报案、电话报案、传真报案。报案时需告知的事项包括：报案人姓名、保险单号、被保险人姓名、出险时间、地点、事故原因、联系方式等。在办理保险金申请时，请按照条款“保险金的申领”要求准备相关证明和资料，到我公司新生活广场办理。如委托他人办理，受托人另需提供有授权人亲笔签字的授权委托书和双方身份证明。

如果您还想了解其他相关事宜，请您拨打 95522 客户服务电话或登陆 www.taikanglife.com 查询。

24 小时客户服务电话 95522



电子保险单

险种: 泰康e顺少儿重大疾病保险

保险单号码: 21170460246632702

投保人姓名: 张三

证件号码: 88888888

被保险人姓名: 张宝贝

证件号码: 66666666

被保险人投保时年龄: 0周岁

保险合同成立日: 2017年02月22日

保险合同生效日: 2017年02月23日0时

保险费: 200.00元

保险金额: 100000元

交费方式: 每年

交费日期: 每年02月23日

保险期间: 1年 自 2017年02月23日0时 至 2018年02月22日24时

特别约定

无

本保险合同是根据投保人所填网上投保申请，经本公司同意承保并签发，上述内容如有任何更改必须经本公司书面同意方能生效。

如果您想了解更多的资料，请浏览泰康人寿<http://www.taikanglife.com>，或者拨打全国统一客户服务电话95522查询。

保险公司盖章:



泰康人寿保险有限责任公司深圳分公司

地址: 广东省深圳市福田区深南大道7028号时代科技大厦西座15楼

24小时客户服务电话 95522 泰康在线
TAIKANG.COM



泰康 e 顺少儿重大疾病保险条款

阅读指引

请扫描以查询验证条款

本阅读指引有助于您理解条款，对本合同内容的解释以条款为准。



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.....2.3
- ❖ 您有退保的权利.....5.1



您应当特别注意的事项

- ❖ 本合同的保险期间为一年.....2.2
- ❖ 在某些情况下，我们不承担保险责任.....2.4
- ❖ 保险事故发生后请您及时通知我们.....3.2
- ❖ 退保会给您造成一定的损失，请您慎重决策.....5.1
- ❖ 本合同对重大疾病进行了明确定义，请您仔细阅读.....7
- ❖ 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.....8



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	4. 1 保险费的交纳	8. 5 毒品
1. 1 合同构成	4. 2 续保	8. 6 酒后驾驶
1. 2 合同成立及生效	5. 合同解除	8. 7 无合法有效驾驶证驾驶
1. 3 投保年龄	5. 1 您解除合同的手续及风险	8. 8 无有效行驶证
2. 我们提供的保障	6. 其他需要关注的事项	8. 9 机动车
2. 1 保险金额	6. 1 明确说明与如实告知	8. 10 遗传性疾病
2. 2 保险期间	6. 2 年龄性别错误	8. 11 先天性畸形、变形或 染色体异常
2. 3 保险责任	6. 3 合同内容变更	8. 12 未满期净保险费
2. 4 责任免除	6. 4 联系方式变更	8. 13 有效身份证件
3. 保险金的申请	6. 5 争议处理	8. 14 专科医生
3. 1 受益人	6. 6 保险事故鉴定	8. 15 永久不可逆
3. 2 保险事故通知	7. 重大疾病定义	8. 16 肢体机能完全丧失
3. 3 保险金申请	8. 释义	8. 17 语言能力或咀嚼吞咽 能力完全丧失
3. 4 保险金给付	8. 1 周岁	8. 18 六项基本日常生活 活动
3. 5 诉讼时效	8. 2 医院	
4. 保险费的交纳	8. 3 初次确诊	
	8. 4 意外伤害	

泰康人寿保险有限责任公司

泰康 e 顺少儿重大疾病保险条款

(2010 年 5 月向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”均指记载于电子保险单上的泰康人寿保险有限责任公司的分公司，“本合同”指您与我们之间订立的“泰康 e 顺少儿重大疾病保险合同”。“被保险人”指本合同的被保险人。投保人、被保险人的姓名在电子保险单上载明。

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，包括电子保险单及其所附的保险条款、电子投保单、与本合同有关的投保文件、合法有效的声明、批注、批单及其它您与我们共同认可的书面或电子协议。

1.2 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、生效日以电子保险单记载的日期为准。

1.3 投保年龄 投保年龄指您投保时被保险人的年龄，以周岁（见 8.1）计算。

2. 我们提供的保障

2.1 保险金额 本合同的保险金额由您在投保时与我们约定，并在电子保险单上载明。

2.2 保险期间 本合同的保险期间为 1 年，自本合同生效之时开始，至电子保险单载明的保险期间期满日的 24 时止。

2.3 保险责任 在本合同保险期间内，我们承担如下保险责任：

重大疾病保险金 投保人首次为被保险人投保本保险或非连续投保本保险时，自本合同生效日起 90 日为等待期，投保人连续为同一被保险人投保本保险的续保合同无等待期；被保险人经医院（见 8.2）初次确诊（见 8.3）因意外伤害（见 8.4）导致罹患重大疾病的，保险责任无等待期。

在等待期内，被保险人经医院初次确诊罹患本合同所定义的重大疾病（无论一种或多种），我们按您已交的本合同的保险费数额向重大疾病保险金受益人给付重大疾病保险金，本合同终止。

在等待期后，被保险人经医院初次确诊罹患本合同所定义的重大疾病（无论一种或多种），我们按本合同的保险金额向重大疾病保险金受益人给付重大疾病保险金，本合同终止。

本合同所定义的重大疾病载明于本合同“7. 重大疾病定义”。

2.4 责任免除 因下列情形之一导致被保险人发生本合同定义的重大疾病的，我们不承担给付保险金的责任：

- (1) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- (2) 被保险人故意自伤、故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；
- (3) 被保险人主动吸食或注射毒品（见 8.5）；
- (4) 被保险人酒后驾驶（见 8.6）、无合法有效驾驶证驾驶（见 8.7），或驾驶无有效行驶证（见 8.8）的机动车（见 8.9）；

- (5) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- (6) 核爆炸、核辐射或核污染；
- (7) 遗传性疾病（见 8.10），先天性畸形、变形或染色体异常（见 8.11），但本合同有特别约定的除外。

因上述第(1)项情形导致被保险人发生本合同定义的重大疾病的，本合同终止，我们向重大疾病保险金受益人给付本合同终止之日的未满期净保险费（见 8.12）。

因上述其他情形导致被保险人发生本合同定义的重大疾病的，本合同终止，我们向您退还本合同终止之日的未满期净保险费。

3. 保险金的申请

- 3.1 受益人 除另有指定外，重大疾病保险金的受益人为被保险人本人。
- 3.2 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。故意或者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者应当及时知道保险事故发生或者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。
- 3.3 保险金申请 在申请保险金时，重大疾病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) 重大疾病保险金受益人的有效身份证件（8.13）；
(2) 由医院专科医生（见 8.14）出具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；
(3) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。
以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知受益人补充提供有关的证明和资料。
委托他人领取保险金时，受托人还必须提供本人的有效身份证件及委托人亲笔签名的授权委托书。
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。
受益人或继承人为未成年人或无民事行为能力人时，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。
如果被保险人已向我们书面申领重大疾病保险金，但在实际领取重大疾病保险金前身故，重大疾病保险金将作为被保险人的遗产，由我们向被保险人的合法继承人给付。
- 3.4 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规定的义务的，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单利计算，且我们确定的利率不低于中国人民银行公布的金融机构人民币活期存款基准利率。
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，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。

3.5 诉讼时效

受益人向我们申请给付保险金的诉讼时效期间为2年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

4. 保险费的交纳

4.1 保险费的交纳

本合同的保险费按照保险金额和约定的费率标准确定，并在电子保险单上载明。您在投保时应一次性交纳本合同的保险费。

4.2 续保

如果我们同意您按本合同约定的承保条件继续投保本合同，且在本合同期满日前未收到您停止继续投保本合同的书面申请，我们将自动为您办理相关续保手续，新续保的合同自期满日次日零时起生效，有效期为1年。

如果我们做出不同意您继续投保本合同决定的，我们将以书面形式通知您，本合同自期满日次日零时起效力终止。

我们同意您按本合同约定的承保条件继续投保本合同的，则自本合同期满日次日起60日内为新续保合同交费期。交费期内发生保险事故的，我们承担保险责任，但在给付保险金时会扣除您欠交的保险费。如果交费期结束之后您仍未交纳新续保合同的保险费，则我们视同您自动放弃继续投保本合同的权利，本合同自交费期满日的次日零时起效力终止。

我们接受继续投保本合同的被保险人的年龄最高不超过17周岁。投保人为被保险人继续投保本合同时，我们有权调整本合同的保险费，但须经中国保险监督管理机构备案。

5. 合同解除

5.1 您解除合同的手续及风险

如果被保险人未发生保险事故，且您要求解除本合同，请填写解除合同申请书并向我们提供您的有效身份证件的原件。

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未满期净保险费。

6. 其他需要关注的事项

6.1 明确说明与如实告知

订立本合同时，我们应当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，我们在订立合同时应当在电子投保单、电子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书面询问，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。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。

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。

6.2 年龄性别错误	<p>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:</p> <p>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年龄限制的,我们有权解除合同,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。对于解除本合同的,本合同自解除之日起终止,我们向您退还未满期净保险费。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。</p>
6.3 合同内容变更	<p>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,应当由我们在电子保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单,或者由您与我们订立书面的变更协议。</p>
	<p>您通过我们同意或认可的网站对本合同进行变更,视为您的书面申请,您向我们在线提交的电子信息与您向我们提交的书面文件具有相同的法律效力。</p>
6.4 联系方式变更	<p>为了保障您的合法权益,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。若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或通讯地址发送的有关通知,均视为已送达给您。</p>
6.5 争议处理	<p>本合同履行过程中,双方发生争议时,可以从下列两种方式中选择一种争议处理方式:</p>
	<p>(1) 因履行本合同发生的争议,由双方协商解决,协商不成的,提交_____仲裁委员会仲裁;</p> <p>(2) 因履行本合同发生的争议,由双方协商解决,协商不成的,依法向人民法院起诉。</p>
6.6 保险事故鉴定	<p>如果被保险人发生保险事故,您和我们均可以委托保险公估机构等依法设立的独立评估机构或者具有相关专业知识的人员,对保险事故进行评估和鉴定。</p>
7. 重大疾病定义	<p>本合同所定义的重大疾病共有18种,其中第1至12种重大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》(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13至18种重大疾病为“规范”规定范围之外的疾病。</p>
7.1 恶性肿瘤	<p>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的疾病。经病理学检查结果明确诊断,临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》(ICD-10)的恶性肿瘤范畴。</p>
	<p>下列疾病不在保障范围内:</p>
	<p>(1) 原位癌;</p> <p>(2) 相当于Binet分期方案A期程度的慢性淋巴细胞白血病;</p> <p>(3) 相当于Ann Arbor分期方案I期程度的何杰金氏病;</p> <p>(4) 皮肤癌(不包括恶性黑色素瘤及已发生转移的皮肤癌);</p> <p>(5) TNM分期为T1N0M0期或更轻分期的前列腺癌;</p> <p>(6) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。</p>
7.2 重大器官移植术或造血干细胞移植术	<p>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、心脏或肺脏的异体移植手术。</p> <p>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</p>

		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）的异体移植手术。
7.3	终末期肾病（或称慢性肾功能衰竭尿毒症期）	指双肾功能慢性不可逆性衰竭，达到尿毒症期，经诊断后已经进行了至少 90 天的规律性透析治疗或实施了肾脏移植手术。
7.4	急性或亚急性重症肝炎	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 超或其它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。
7.5	良性脑肿瘤	指脑的良性肿瘤，已经引起颅内压增高，临床表现为视神经乳头水肿、精神症状、癫痫及运动感觉障碍等，并危及生命。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，并须满足下列至少一项条件： (1) 实际实施了开颅进行的脑肿瘤完全切除或部分切除的手术； (2) 实际实施了对脑肿瘤进行的放射治疗。 脑垂体瘤、脑囊肿、脑血管性疾病不在保障范围内。
7.6	双耳失聪	指因疾病或意外伤害导致双耳听力永久不可逆（见 8.15）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 90 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。
7.7	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，如果使用其它视力表应进行换算）； (3) 视野半径小于 5 度。
7.8	瘫痪	指因疾病或意外伤害导致两肢或两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，或不能随意识活动。
7.9	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，仍遗留下列一种或一种以上障碍： (1) 一肢或一肢以上肢体机能完全丧失（见 8.16）； (2) 语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失（见 8.17）； (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（见 8.18）中的三项或三项以上。
7.10	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。
7.11	重型再生障碍	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。

性贫血	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; (2) 外周血象须具备以下三项条件: ① 中性粒细胞绝对值≤ $0.5 \times 10^9/L$; ② 网织红细胞<1%; ③ 血小板绝对值≤ $20 \times 10^9/L$ 。
7.12 主动脉手术	指为治疗主动脉疾病,实际实施了开胸或开腹进行的切除、置换、修补病损主动脉血管的手术。主动脉指胸主动脉和腹主动脉,不包括胸主动脉和腹主动脉的分支血管。 动脉内血管成形术不在保障范围内。
7.13 细菌性脑脊髓膜炎	指因脑膜炎双球菌感染引起脑脊髓膜化脓性病变,且导致永久性神经损害,持续三个月以上,并且脑脊液检查显示脑膜炎双球菌阳性。 永久性神经损害是指由细菌性脑脊髓膜炎引起的耳聋、失明、动眼神经麻痹、瘫痪、脑积水、智力或性情中度以上的损害,且上述症状持续三个月以上仍无改善迹象。
7.14 植物人	指大脑皮质全面坏死,意识完全丧失,但脑干仍保持完好,且此情况持续一个月或一个月以上。
7.15 I型糖尿病	I型糖尿病为由于胰岛素分泌不足或胰岛素抵抗引起的慢性血糖升高,并需持续性地依赖外源性胰岛素维持生命6个月以上。
7.16 严重胃肠炎	以严重的腹泻、便血和肠段坏死为特征的胃肠道严重感染。大肠或小肠的一处或多处需手术切除,且经病理检查证实存在严重感染和坏死。
7.17 严重心肌炎	心肌的严重感染而导致至少持续6个月的心功能损害。严重的心功能损害必须具备如下条件:左室腔扩大至少达到正常值上限的120%,且左室射血分数持续性低于40%。
7.18 艾滋病	被保险人因输血而感染上人类免疫缺陷病毒(HIV)必须满足以下的条件: (1) 在保障起始日或复效日之后,被保险人因输血而感染HIV; (2) 提供输血前一个月内HIV检查阴性的报告以及输血后HIV检查阳性的报告。 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感染不在本保单保障范围内。保险公司必须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。

8. 释义

8.1 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。例如,出生日期为2000年9月1日,2000年9月1日至2001年8月31日期间为0周岁,2001年9月1日至2002年8月31日期间为1周岁,依此类推。
8.2 医院	指中华人民共和国卫生部医院等级分类中的二级合格或二级合格以上的医院,但不包括主要作为康复、护理、疗养、戒酒、戒毒或相类似的医疗机构。
8.3 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,而不是指自保险合同生效、复效或等待期之后第一次经医院确诊患有某种疾病。例如,2010年1月1

		日保险合同生效，若：
		(1) 2009年1月1日被保险人自出生后第一次经医院确诊罹患“恶性肿瘤”，由于“初次确诊”发生在保险合同生效之前，因此不属于保险责任范围，本公司不承担保险责任；
		(2) 2010年2月2日被保险人自出生后第一次经医院确诊罹患“恶性肿瘤”，由于“初次确诊”发生在等待期(90日)内，我们按投保人已交的本合同的保险费数额向重大疾病保险金受益人给付重大疾病保险金，保险合同终止；
		(3) 2010年5月2日被保险人自出生后第一次经医院确诊罹患“恶性肿瘤”，由于“初次确诊”发生在等待期后，我们按本合同的保险金额向重大疾病保险金受益人给付重大疾病保险金，保险合同终止。
8.4	意外伤害	指外来的、突然的、非本意的、非疾病的使被保险人身体受到伤害的客观事件，并以此客观事件为直接且单独原因导致被保险人身体蒙受伤害或身故，猝死不属于意外伤害。
8.5	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。
8.6	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《道路交通安全法》的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。
8.7	无合法有效驾驶证驾驶	指下列情形之一： (1) 没有驾驶证驾驶； (2) 驾驶与驾驶准驾车型不相符合的车辆； (3) 持未审验或审验不合格的驾驶证驾驶； (4) 持学习驾驶证学习驾车时，无教练员随车指导，或不按指定时间、路线学习驾车。
8.8	无有效行驶证	指下列情形之一： (1) 机动车被依法注销登记的； (2) 未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。
8.9	机动车	指以动力装置驱动或者牵引，上道路行驶的供人员乘用或者用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆。
8.10	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。
8.11	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》(ICD-10)确定。
8.12	未满期净保险费	其计算公式为“ $\left[\text{保险费} \times (1 - 35\%) \times \left(1 - \frac{\text{经过天数}}{365} \right) \right]$ ”，经过天数不足一天的不计。“经过天数”是指本合同从生效之日起至终止之日实际经过的天数。
8.13	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、按规定可使用有效的护照、军官证、警官证、士兵证、户口簿等证件。

8.14	专科医生	专科医生应当同时满足以下四项资格条件： (1) 具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》; (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； (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》； (4) 在二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。
8.15	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。
8.16	肢体机能完全丧失	指肢体的三大关节中的两大关节僵硬，或不能随意识活动。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。
8.17	语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失	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。咀嚼吞咽能力完全丧失，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。
8.18	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。





电子投保单

保险责任	保险期间	保险金额(元)	保险费(元)
重大疾病保险	一年	100000	200.00

投保人的个人信息

姓名: 张三
证件类型: 其它
证件号码: 88888888
性别: 女
出生日期: 1980年06月18日
居住省市: 深圳
居住地区: 深圳
通讯地址: 粤海路动漫园3栋5楼
邮政编码: 518000
移动电话: 13800138000
电子邮件: chanpin-test@huize.com

被保险人的个人信息

姓名: 张宝贝
与投保人的关系: 儿子
证件类型: 其它
证件号码: 66666666
性别: 男
出生日期: 2016年06月18日

被保险人父母(投保人)告知栏

- 1、您的孩子在近三个月内是否出现过以下症状：不明原因的发热、头晕、气喘、腹痛、紫癜、视力或听力障碍、身体包块或肿物、消瘦（体重下降超过2公斤）。 否
- 2、您的孩子目前是否患有或者曾经患有、被怀疑患有以下的疾病、残疾及器官功能的障碍？ 否
- (1)、残疾及功能障碍（聋哑、高度近视或失明、语言障碍、肢体残缺畸形或者功能障碍）； 否
- (2)、心血管疾病（各类心脏病、脑血管瘤及畸形、脑炎、脑膜炎）； 否
- (3)、神经及精神疾病（智障、癫痫、孤独症、多发性硬化、重症肌无力）； 否
- (4)、其他（恶性肿瘤、糖尿病、肝硬化、肾病、白血病、爱滋病）。 否
- 3、您的孩子过去一年内的体检是否有异常、是否接受过医师的住院或手术建议？ 否
- 4、您的孩子过去是否被保险公司解除合同或投保、复效时被拒保、延期或有过任何形式的人身索赔？ 否