

# 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！欢迎您购买泰康爱相随定期寿险，请您仔细阅读以下事项：

### 一、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。

自电子保单发出日次日起，有十日犹豫期，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符，您可以在此期间提出解除本合同，我们将向您无息退还所交纳保险费。

### 二、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](http://www.taikanglife.com) 查询。

## 电子保险单

险种：泰康爱相随定期寿险

投保人姓名：张三

被保险人同投保人

保险合同成立日：2017年02月22日

保险费：1920.00元

交费方式：一次性

保险期间：2017年02月23日0时至2027年02月22日24时

保险单号码：21170320216632708

证件号码：88888888

被保险人投保时年龄：36周岁

保险合同生效日：2017年02月23日0时

保险金额：100000元

### 身故保险金受益人

姓名	受益比例(%)	受益顺序
张宝贝	100	1

### 特别约定

无

本保险合同根据投保人所填网上投保申请，经本公司审核同意承保并签发。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：



### 现金价值金额表

(以1000元保险金额为单位)

保险单号码: 21170320216632708

险种: 泰康爱相随定期寿险

被保险人姓名: 张三

保单年度	年末现金价值	保单年度	年末现金价值	保单年度	年末现金价值
1	9.4	2	8.8	3	8.1
4	7.3	5	6.4	6	5.4
7	4.3	8	3	9	1.6





泰康人寿保险有限责任公司通用电子收据  
客户联

收据号：20170222940683776

机构名称：泰康人寿保险有限责任公司深圳分公司

单  
联  
客  
户  
联

投保人：张三

保险合同号：21170320216632708

保险计划名称：泰康爱相随定期寿险

保险费合计（大写）：壹仟玖佰贰拾元

保险费合计（小写）：1920.00元

收费日期：2017年02月22日

服务电话：4000095522

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

收款单位：泰康人寿保险有限责任公司深圳分公司

备注：此收据为缴纳泰康人寿保险费的有效凭证。如需正式发票，可拨打公司客服电话4000095522索要发票。



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



请扫描以查询验证条款

# 泰康爱相随定期寿险条款

## 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以条款为准。



### 您拥有的重要权益

- ❖ 签收本合同之日起 10 日（即犹豫期）内您若要求退保，我们仅扣除工本费..... 1.4
- ❖ 本合同提供的保障在保险责任条款中列明..... 2.4
- ❖ 您有退保的权利..... 7.1



### 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..... 2.5
- ❖ 保险事故发生后请您及时通知我们..... 3.2
- ❖ 您应当按时交纳保险费..... 4.1
- ❖ 退保会给您造成一定的损失，请您慎重决策..... 7.1
- ❖ 您有如实告知的义务..... 8.1
- ❖ 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..... 9



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    | 3.6 诉讼时效        | 8.5 合同内容变更     |
| 1.1 合同构成        | 4. 保险费的交纳       | 8.6 联系方式变更     |
| 1.2 合同成立及生效     | 4.1 保险费的交纳      | 8.7 争议处理       |
| 1.3 投保年龄        | 4.2 宽限期         | 8.8 保险事故鉴定     |
| 1.4 犹豫期         | 5. 现金价值权益       | 9. 释义          |
| 2. 我们提供的保障      | 5.1 现金价值        | 9.1 保单年度       |
| 2.1 保险金额        | 6. 合同效力的中止及恢复   | 9.2 保险费约定交纳日   |
| 2.2 未成年人身故保险金限制 | 6.1 效力中止        | 9.3 周岁         |
| 2.3 保险期间        | 6.2 效力恢复        | 9.4 有效身份证件     |
| 2.4 保险责任        | 7. 合同解除         | 9.5 意外伤害       |
| 2.5 责任免除        | 7.1 您解除合同的手续及风险 | 9.6 毒品         |
| 3. 保险金的申请       | 8. 其它需要关注的事项    | 9.7 酒后驾驶       |
| 3.1 受益人         | 8.1 明确说明与如实告知   | 9.8 无合法有效驾驶证驾驶 |
| 3.2 保险事故通知      | 8.2 我们合同解除权的限制  | 9.9 无有效行驶证     |
| 3.3 保险金申请       | 8.3 年龄性别错误      | 9.10 机动车       |
| 3.4 保险金给付       | 8.4 未还款项        | 9.11 现金价值      |
| 3.5 宣告死亡处理      |                 |                |



# 泰康人寿保险有限责任公司

## 泰康爱相随定期寿险条款

(2009年8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“泰康爱相随定期寿险保险合同”，“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，包括本保险条款、电子保险单或其他保险凭证、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、批单及其他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、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。**保单年度**(见9.1)、**保险费约定交纳日**(见9.2)均依据本合同的生效日为基础进行计算。
- 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9.3)计算。
- 1.4 犹豫期** 自您签收本合同之日起，有10日的犹豫期。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，我们将在扣除不超过10元的工本费后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**(见9.4)。自我们收到您的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，我们不承担给付保险金的责任。

### 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 未成年人身故保险金限制** 为未成年子女投保的人身保险，因被保险人身故给付的保险金总和不得超过国务院保险监督管理机构规定的限额，身故给付的保险金额总和约定也不得超过前述限额。
- 2.3 保险期间** 本合同的保险期间自本合同生效日零时开始，至电子保险单上载明的保险期间期满日的24时止。
- 2.4 保险责任** 在本合同保险期间内，我们承担下列保险责任：
- (1) 被保险人自本合同生效(若曾复效，则自本合同最后复效)之日起1年内非因**意外伤害**(见9.5)导致身故，我们按您累计所交的本合同的保险费的数额向身故保险金受益人给付身故保险金，本合同终止。

- (2) 被保险人自本合同生效（若曾复效，则自本合同最后复效）之日起1年后非因意外伤害导致身故，我们按本合同的保险金额向身故保险金受益人给付身故保险金，本合同终止。
- (3) 被保险人因意外伤害导致身故，我们按本合同的保险金额的150%向身故保险金受益人给付身故保险金，本合同终止。

## 2.5 责任免除

因下列情形之一导致被保险人身故的，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9.6）；
- (4) 被保险人在本合同成立（若曾复效，则自本合同最后复效）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；
- (5) 被保险人**酒后驾驶**（见9.7）、**无合法有效驾驶证驾驶**（见9.8），或**驾驶无有效行驶证**（见9.9）的**机动车**（见9.10）；
- (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。

因上述第（1）项情形导致被保险人身故的，本合同终止，我们向身故保险金受益人给付本合同终止时的**现金价值**（见9.11）。

因上述其他情形导致被保险人身故的，本合同终止，我们向您退还本合同终止时的**现金价值**。

## 3. 保险金的申请

### 3.1 受益人

您或者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，可以确定受益人顺序和受益份额；如果没有确定份额，各受益人按照相等份额享有受益权。

被保险人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人的，可以由其监护人指定受益人。

您或者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，并书面通知我们。我们收到变更的书面通知后，将及时在电子保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单，变更的生效时间以批注或者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《中华人民共和国继承法》的规定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，或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者放弃受益权，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，或者故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。

**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，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) 身故保险金受益人的有效身份证件；

(2) 国务院卫生行政部门规定的医疗机构、公安部门或其他有权机构出具的被保险人的死亡证明；

(3) 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。

**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 宣告死亡处理** 在本合同有效期内，如果被保险人失踪且被法院宣告死亡，我们以法院判决宣告之日作为被保险人的死亡时间，按本合同的约定给付身故保险金，本合同终止。

如果被保险人在宣告死亡后重新出现或者确知其没有死亡，身故保险金受益人应在知道后 30 日内向我们退还已领取的身故保险金，在前述情形下，本合同的效力依法确定。

- 3.6 **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5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** 本合同的交费方式和交费期间由您在投保时与我们约定，并在电子保险单上载明。分期支付保险费的，在交纳首期保险费后，您应当在每个保险费约定交纳日交纳其余各期的保险费。

- 4.2 **宽限期** 如果您到期未交纳保险费，自保险费约定交纳日的次日零时起60日为宽限期。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的次日零时起效力中止，但本合同另有约定的除外。

## 5. 现金价值权益

---

- 5.1 **现金价值** 本合同的现金价值在电子保险单上载明。

## 6. 合同效力的中止及恢复

---

- 6.1 **效力中止** 在本合同效力中止期间，我们不承担保险责任。

- 6.2 **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。经您与我们协商并达成协议，在您补交保险费之日起，本合同效力恢复。

自本合同效力中止之日起满2年您和我们未达成协议的，我们有权解除本合同，本合同自解除之日起终止。我们解除合同的，我们向您退还本合同中止时的现金价值。

## 7. 合同解除

---

- 7.1 **您解除合同的手续及风险** 如果被保险人未发生保险事故，且您在犹豫期后要求解除本合同，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现金价值。

您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

## 8. 其它需要关注的事项

---

- 8.1 **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投保单、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。

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。

## 8.2 我们合同解除权的限制

前款规定的合同解除权，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。

## 8.3 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电子投保单上填明，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本合同约定投保年龄限制的，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”的规定。

(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。

## 8.4 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、保单贷款或其他各项欠款，我们在扣除上述各项欠款及应付利息后给付。

## 8.5 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。

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同等的法律效力。

## 8.6 联系方式变更

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。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或通讯地址发送的有关通知，均视为已送达给您。

## 8.7 争议处理

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：

(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；

(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。

**8.8 保险事故鉴定** 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。

## 9. 释义

---

**9.1 保单年度** 从保险合同生效日或生效对应日零时起至下一年度保险合同生效对应日零时止为一个保单年度。如果当月无对应的同一日,则以该月最后一日为对应日。

**9.2 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。

**9.3 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。

**9.4 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、按规定可使用的有效护照、军官证、警官证、士兵证、户口簿等证件。

**9.5 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。

**9.6 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。

**9.7 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。

**9.8 无合法有效驾驶证驾驶** 指下列情形之一:  
(1) 没有取得驾驶资格;  
(2) 驾驶与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) 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。

**9.9 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。

**9.10 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。

**9.11 现金价值** 指保险单所具有的价值,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。



## 电子投保单

险种名称	保险金额	保险期间	交费期间	年交保费	保险责任
泰康爱相随定期寿险	100000元	10年	一次性	1920.00元	见附件

## 投保人暨被保险人个人信息

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  
行业：机关  
职业：机关团体公司行号  
工种：内勤人员

## 身故受益人信息

与被保险人的关系	姓名	证件类型	证件号码	出生日期	受益比例(%)
儿子	张宝贝	其它	66666666	2016年06月18日	100

## 账户信息

开户银行	交费账户户名	交费账户号码	证件类型	证件号码
工商银行	张三	1230012300123001230	其它	88888888

## 保险费自动转账授权声明

- 1.投保人同意授权您公司通过工商银行开户银行从投保人提供的账户1230012300123001230中转账支付与您公司约定的续期保险费。
- 2.投保人保证此账号有足够的金额支付应交保险费，若因账户存款余额不足造成转账不成功，致合同不能成立或不能持续有效，因此引起的责任概由投保人承担（为避免清户，账户中余额要始终保持>10元）。
- 3.投保人同意您公司将多收的保险费及因延期承保、撤销投保申请、撤单、退保等引起的退费通过投保人提供的该账户返还给投保人。
- 4.投保人因故结清该账户，应重新开立账户，并及时通知您公司进行变更。

本人同意上述保费自动转账授权声明的各项内容

## 投保人暨被保险人告知栏

- 1.被保险人最近2年内是否因健康异常发生过住院或手术？是否有体检医师或医生给您提出复查、住院治疗或手术建议？ 否
- 2.被保险人是否有或被怀疑有下列健康异常：癌症、原位癌、恶性肿瘤、白血病、精神疾病、失聪、语言功能丧失、肢体缺损； 否



循环及呼吸系统疾病：脑血管疾病、心肌病、心力衰竭、冠心病、心绞痛、心肌梗塞、肺源性心脏病、二尖瓣狭窄、高血压、心律失常、心动过速、心动过缓；肺纤维化、支气管扩张、慢性支气管炎、肺气肿、哮喘、咯血；	否
内分泌及免疫系统疾病：糖尿病、系统性红斑狼疮、脑垂体疾病；重症肌无力、紫癜症、甲状腺疾病、类风湿性疾病；	否
泌尿及消化系统疾病：尿毒症、肾病、血尿、肾炎；肝炎、肝硬化、慢性萎缩性胃炎、肠息肉、胰腺疾病、便血；	否
神经性疾病：癫痫、脊髓病变、帕金森病、慢性酒精中毒；	否
是否有医生建议被保险人针对乳房、子宫、卵巢、宫颈疾病进行定期复查或治疗（女性告知）？	否
3被保险人在其它保险公司投保的身故责任保额（寿险+意外）是否大于20万元（0-9周岁）？被保险人在其它保险公司投保的身故责任保额（寿险+意外）是否大于50万元（10周岁及以上）？	否

