

"学平险"电子意外保险单

币值单位：人民币元

保险合同号：66220122268400

投保人：杜伯阳	
被保险人姓名：杜伯阳	证件号码/出生日期：110101199801010013
残疾保险金受益人：杜伯阳	
意外伤害身故保险金受益人：法定继承人	
合同成立日期：2018年08月16日165556	合同生效日期：2018年08月21日
保险期间：2018年08月21日零时起至2019年08月20日二十四时止	
保险费：壹佰陆拾元整	¥160.00 元
交费日期：2018年08月16日	交费方式：一次交清
险种及保险责任名称	保险金额
学生平安意外伤害保险	40000.00 元
疾病身故或身体全残保险金	40000.00 元
住院医疗保险金	20000.00 元
意外伤害医疗保险金	5000.00 元
特别约定： 1.投保年龄：3-23周岁，在各类学校或幼儿园正式注册、身体健康、能正常学习的在校大、中、小学生及幼儿可作为被保险人，由其父母或本人（须满16周岁）作为投保人投保本保险，每人限1份。 2.本保障计划保险期间为一年，自投保人交纳保费的第三日零时起生效； 3.首次投保保单生效之日起30日内为观察期，被保险人在此期间内因疾病医疗发生的医疗费用，我司不承担保险责任； 4.医疗指定医院：二级及以上公立医院，不承担私营社保定点医院治疗费用； 5.因先天性疾病及其并发症、投保前已患疾病产生的医疗费用，我司不承担保险责任； 6.被犬等动物咬伤、抓伤，保险公司凭被保险人注射狂犬病疫苗、抗狂犬病血清、抗狂犬病免疫球蛋白等类似治疗后的发票给与报销，每次赔付以200元为限(住院责任不受此限)；	
备注说明： 保险责任及责任免除等款项详见本公司保险条款。	
保险单说明： 1. 收到保险单后请核实，如与事实不符，请及时办理更正；本保险单请妥善保管。 2. 为方便投保人及被保险人验证保单信息，公司提供以下两种验证方式： (1) 拨打公司全国客户服务电话：95567 (2) 登录新华人寿保险股份有限公司网站： www.newchinalife.com	

保险单制作日期：2018年08月16日

合作销售单位：弘浩保险经纪有限公司-上海本部-保险师网点

保险单签发地：北京市朝阳区建国门外大街甲12号新华保险大厦

服务电话：95567

