

# 保险合同

**MetLife**  
大都会人寿

## 风险提示：

分红型产品：如果您投保的是分红型保险，红利分配是不确定的。

万能型产品：如果您投保的是万能保险，最低保证利率之上的投资收益是不确定的。若本产品条款中规定有初始费用，您缴纳的保险费将在扣除初始费用后计入保单账户。

投资连结产品：如果您投保的是投资连结保险，投资回报具有不确定性。若本产品条款中规定有初始费用，您缴纳的保险费将在扣除初始费用后计入投资账户。

## 犹豫期提示：

如果您购买的是保险期间一年期以上的保险产品，您在收到保险合同后15个自然日内有全额退保的权利。超过15个自然日退保有损失。

中美联泰大都会人寿保险有限公司

# 保险合同

服务热线：4008188168

尊敬的客户：

您好,欢迎您成为大都会人寿的尊贵客户!并感谢您对我们的信任和支持!

为了帮助您更好地了解我们向您提供的产品,确保您购买的产品贴合您的保障需求,我们特别制作了以下内容,作为您阅读保险合同的指引。希望通过这些温馨提醒,帮助您进一步了解您的保障内容,维护您的重要权益。

为确保您的权益,请及时拨打本公司服务电话,登陆网站或到柜台进行查询,核实保单信息。

## 一、选择合适的交费期间和交费金额

人身保险产品的期限较长,如果您选择了分期交付保费,请您根据自身财务状况充分考虑是否选择了合适的交费期间和交费金额。

- ① 因为如果无法持续交纳保险费有可能导致合同效力中止或保险合同解除。
- ② 若您做出停交续期保险费、或者任何有可能导致合同效力中止或合同解除的决定,建议您先行咨询专业人士,明确自己将面临的  
风险与损失,比如保障的降低、相当的经济损失等。

## 二、客户权益回访确认并签名

为了确保您的权益,在收到保险合同后,请您务必仔细阅读、确认签收回执上相关内容,并在合同的签收回执处**亲笔签名**。

## 三、请仔细阅读专为您定制的保险合同并特别注意以下内容

- ① 您所购产品的**保障范围**已经详细列明在本保险合同的保险责任和除外责任部分。因责任免除所叙述事项导致的保险事故,我们将不承担相应的保险责任。
- ② 您所购产品的**保险金额**和**保险期间**,已经详细列明在本保险合同内的保险单部分。
- ③ 您在投保单上所提供的**真实、完整、准确**的个人资料及健康情况经您**亲自签署**,已经列为本保险合同的一部分。
- ④ 您购买保险后享有的**权利**和应承担的**义务**。
- ⑤ 您所购买的产品能切实满足您的**保障需求**。

## 四、客户犹豫期

保险期间一年以上的人身保险合同一般都有客户犹豫期。

- ① 如果您在**犹豫期内**向我们申请退保,您可以收回全部已缴纳的保险费。如果保险条款中另有约定,则按条款的约定处理。
- ② 如果您在**犹豫期过后**申请退保,您将会损失一定费用,建议您尽量避免中途退保。犹豫期后申请退保时退还您的金额请参考保险合同中的现金价值表或向我们咨询。

## 五、如果您购买的是分红型保险产品

**提醒您了解**: 分红型保险产品分配给您的红利是不确定的,没有固定的比率,分红水平主要取决于保险公司根据分红保险业务的实际经营状况。因此不能将分红型保险产品同其它保险产品或金融产品(如国债、银行存款等)做片面的比较。



我公司向您讲解的,以及向您出示的各种书面资料中提到的分红水平,只是对未来收益的假设,是为了帮助您理解该产品,不能理解为对未来收益的预期,分红金额是不保证的。

## 六、如果您购买的是万能型保险产品

提醒您仔细阅读万能型产品保险条款，了解万能型产品的保障范围以及约定的保险责任发生时保险金额的计算方法。



请您了解各项费用的具体扣除情况，了解保单账户价值的计算方法。您缴纳的保险费并不是全部进入保单账户，而是要扣除部分保险费用于保险保障和保险公司经营费用。不要误用全部已缴纳的保险费为基础简单套算保证收益。如有任何疑问可向我们咨询。

万能型保险产品有最低保证结算利率，最低保证结算利率仅对保单账户价值的增长提供一个最低保证，实际结算利率高于最低保证利率部分是不保证的。

## 七、如果您购买的是投资连结型保险产品

**提醒您了解：**您所购的投资连结产品的保障范围以及在约定的保险责任发生时保险金给付额或给付额的计算方法已经详细列明在本保险合同内的相应保险条款中，敬请确认。

您所购的投资连结产品的各项费用扣除的具体情况，投资账户价值的计算方法，特别是您缴纳的保险费并不是全部进入投资账户，而是要扣除部分费用用于保险保障和经营管理费用等情况，已经详细列明在本保险合同内的相应保险条款中，敬请确认。



本公司提供的投资连结产品说明书中的演示数字只是对未来收益的假设，不能保证您未来的实际收益。

您所购的投资连结产品设有多个投资账户，您有选择投资账户的权利。

您所购得投资连结产品的投资风险由您承担，获得的回报具有不确定性。实际投资收益可能出现负值。



# 绑定微客服 尽享7X24小时便捷服务

**1 扫码关注**

扫码关注  
“大都会人寿官微”



右下角“微客服”  
→选择【个险微  
客服】子菜单

**2 微客服**



**3 身份证验证**

进入“验证码发送”  
界面，点击【获取  
动态码】，自动发  
送手机动态码至您  
投保预留的手机号，收  
到动态码后输入，点击  
【确认提交】




进入“绑定信息”  
界面，输入验  
证信息，点击  
【确认提交】

**4 手机验证**



**5 阅读协议**

阅读服务平台  
使用确认书，  
点击【同意】



进入  
“保单列表”，  
显示同一投保  
人的所有保单



**6 绑定成功**

- 保单查询：保障、保额等
- 保单服务：变更、复效等
- 续期服务：缴费、历史等
- 理赔服务：报案、流程等
- 在线预约：客服外呼等

绑定微信、自助服务，  
获悦积分，更可兑换微信红包！

**保障您的个人权益  
请速速绑定微客服  
尽享掌上无忧服务**



**贵宾**  
增值服务



**荟萃**  
生活信息



**多彩**  
趣味活动



**保单**  
自助服务

100000

北京市

嵇康

尊敬的嵇康先生:您好!

非常感谢您选择中美联泰大都会人寿保险有限公司为您和家人的健康和平安提供保障。根据您确认的相关信息, 我司现谨随函附上您所享有的保险合同:

投保书编码: 023000041462      保险合同编号: 00046808

1. 保障计划说明
2. 保险单
3. 保险条款
4. 投保书
5. 客户服务指南

为了更好地保障您的权益, 请您务必仔细阅读并妥善保存好本保险合同。

祝您  
阖家幸福!



(微信扫一扫签收保单)  
(先扫关注, 再扫签收)

中美联泰大都会人寿保险有限公司

项目: Digital付费险项目

**尊敬的嵇康先生：**

您好！恭喜您成为中美联泰大都会人寿保险有限公司的正式客户。

为了更好的为您服务，现随正式保险合同附上您投保的“天下无疾重大疾病保险保障计划说明”，以方便您参阅。

您购买的是**天下无疾重大疾病保险（105项重大疾病+50项轻症疾病版）**，保障内容如下：

**一、 一百零五项重大疾病保险金**

被保险人于本合同保险期间内，因意外伤害事故或于等待期（见条款释义）后因疾病导致被保险人首次发病（见条款释义）并经专科医生（见条款释义）首次确诊患有本保险条款第二十四条约定的第一至第一百零五项重大疾病（见条款释义）中的一项或多项，我们将按本合同约定的基本保险金额给付一百零五项重大疾病保险金，本合同终止。

**二、 五十项轻症疾病保险金**

被保险人于本合同保险期间内，因意外伤害事故或于等待期后因疾病导致被保险人首次发病并经专科医生首次确诊患有本保险条款第二十五条约定的第一至第五十项轻症疾病（见条款释义）中的一项或多项，我们将按本合同约定的基本保险金额的 20% 给付五十项轻症疾病保险金，此后我们将不再承担给付五十项轻症疾病保险金的责任，本合同继续有效。

**三、 无息返还已交保险费**

被保险人于本合同保险期间内，若被保险人于等待期内因疾病导致被保险人首次发病并经医院专科医生首次确诊患有本保险条款第二十四条至第二十七条约定的疾病（一项或多项），我们将无息返还本合同已交保险费，本合同终止。

（以上保障责任说明仅供参考，疾病种类、详细释义及具体保障内容请以保险条款为准。）



# 保 险 单

保险合同号：00046808

保险单制作日：2017年05月26日

投保人姓名：嵇康

被保险人姓名：嵇康

保险合同生效日：2017年05月26日

被保险人投保时年龄：23周岁 性别：男

保险合同成立日期：2017年05月26日

交费频率：年交 单位：元 币种：人民币

非身故保险金的受益人

姓名

受益比例

受益顺序

详见条款

身故保险金的受益人

姓名

受益比例

受益顺序

法定继承人

保险计划：天下无疾重大疾病保险-P3款

险种名称	(基本) 保险金额	保险期间	交费期间	每期保险费
天下无疾重大疾病保险	500,000.00元	1年	1年	693.00

每期保险费合计：693.00元

## 特别约定

1. 我们承担保险条款的19.2项，19.3.4项和19.4.2项责任。

本保险单是根据投保人、被保险人所填投保单申请，经本公司同意后签发。上述内容如有任何更改必须经本公司同意方能生效。您可以通过登录大都会人寿官网 (<https://www.metlife.com.cn>) 进行注册并查看电子保单。

中美联泰大都会人寿保险有限公司北京分公司

邮编：100738

公司地址：北京市东城区东长安街1号东方广场东方经贸城东二办公楼12、15层

传真：010-85189815

总机：010-85180966

服务热线：400 818 8168

# 中美联泰大都会人寿保险有限公司

## 天下无疾重大疾病保险条款

中美联泰大都会人寿保险有限公司（以下简称“我们”）



请扫描以查询验证条款

### 阅读指南

本阅读指南为帮助您理解本条款而设，对保险合同内容的解释以条款为准  
您拥有的重要权利

- 您有权解除保险合同..... 第十一条
- 您指定的受益人可以享受保险合同项下的保障利益..... 第十九条

### 您应当特别注意的事项

- 在特定情况下我们不承担保险责任，并作了显著标识，请注意条款正文粗体字部分
- 解除合同会给您造成一定的损失，请您慎重抉择..... 第十一条
- 您应当按时交纳保险费..... 第八条
- 您有如实告知的义务..... 第十二条
- 您有及时向我们通知保险事故的义务..... 第四条
- 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..... 第二十四、二十五、二十六、二十七、二十八条

### 目录

<b>第一部分 共同条款</b>	第十六条 争议处理
第一条 保险合同的构成	第十七条 法律适用
第二条 保险合同成立与生效	<b>第二部分 特殊条款</b>
第三条 受益人	第十八条 承保范围
第四条 保险事故通知	第十九条 保险责任
第五条 保险金申请	第二十条 责任免除
第六条 保险金给付	第二十一条 保险期间
第七条 诉讼时效	第二十二条 续保
第八条 保险费的支付	第二十三条 基本保险金额
第九条 宽限期	<b>第三部分 释义条款</b>
第十条 合同终止	第二十四条 重大疾病释义
第十一条 您解除合同的手续及风险	第二十五条 轻症疾病释义
第十二条 明确说明与如实告知	第二十六条 少儿特定疾病释义
第十三条 年龄及性别错误	第二十七条 男女特定疾病释义
第十四条 地址变更	第二十八条 释义
第十五条 保险合同内容的变更	





## 第一部分 共同条款

### 第一条 保险合同的构成

- 1.1 本《天下无疾重大疾病保险》合同（以下简称“本合同”）由保险单、保险条款、投保单以及与本合同有关的其它投保文件、合法有效的声明、批注及其他书面协议构成。

### 第二条 保险合同成立与生效

- 2.1 投保人（以下简称“您”）提出保险申请、我们同意承保，本合同成立。我们将签发保险单作为保险凭证。
- 2.2 合同生效日期在保险单上载明。我们收到首期保险费后，自保险单上载明的**保险单生效日**（见释义）的 24 时起承担保险责任。**保险单周年日**（见释义）、保险单年度、保险单月份和保险费约定支付日均以保险单生效日计算。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。

### 第三条 受益人

- 3.1 除本合同另有约定外，本合同各项保险金受益人为被保险人本人。
- 3.2 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。
- 3.3 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。
- 3.4 您或者被保险人可以变更受益人并书面通知我们。我们收到变更受益人的书面通知后，在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单。
- 3.5 您在指定和变更受益人时，必须经过被保险人同意。
- 3.6 被保险人身故后，有下列情形之一的，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》的规定履行给付保险金的义务：
- (1) 没有指定受益人，或者受益人指定不明无法确定的；
  - (2) 受益人先于被保险人身故，没有其他受益人的；
  - (3) 受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，没有其他受益人的。
- 3.7 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，推定受益人身故在先。
- 3.8 受益人故意造成被保险人身故、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。

### 第四条 保险事故通知

- 4.1 您、被保险人或受益人知道**保险事故**（见释义）后应当在 10 日内通知我们。
- 4.2 **如果您、被保险人或受益人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。**

### 第五条 保险金申请

- 5.1 保险金的申请人为保险金受益人，在申请保险金时，申请人须填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：
- (1) 保险合同；
  - (2) 申请人的**有效身份证件**（见释义）；
  - (3) **专科医生**（见释义）出具的被保险人病理组织学检查、血液检查、及其他科学方法检验报告的疾病诊断证明书；
  - (4) 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；
  - (5) 申请人与被保险人的相关关系证明（如有需要）。
- 5.2 保险金作为被保险人遗产时，必须提供可证明合法继承权的相关权利文件。
- 5.3 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 上述相关证明和资料，除保险合同外，我们审核原件，审核完毕后留存复印件，原件返还给申请人或受托人。

5.5 除有关法律、行政法规不允许外，我们将保留进行医学鉴定或核实的权利。

## 第六条 保险金给付

- 6.1 我们在收到保险金给付申请书及合同约定的证明和资料后，将及时做出核定；情形复杂的，在 30 日内做出核定，但双方另有约定的除外。对属于保险责任的，我们在与申请人达成给付保险金的协议后 10 日内，履行给付保险金义务。
- 6.2 我们未及时履行前款规定义务的，除支付保险金外，应当赔偿申请人因此受到的损失。
- 6.3 对不属于保险责任的，我们自做出核定之日起 3 日内向申请人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。
- 6.4 我们在收到保险金给付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。
- 6.5 如被保险人在宣告死亡后生还，身故保险金受益人应该在知道或应当知道被保险人生还后 30 日内退还我们已支付的保险金。

## 第七条 诉讼时效

7.1 申请人向我们请求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。

## 第八条 保险费的支付

- 8.1 您可选择适用于本合同的各种交费方式支付保险费，并在保险单上载明。
- 8.2 如果约定分期支付保险费，您支付首期保险费后，应当按照保险单所载明的交费方式和约定交费日期支付续期保险费。

## 第九条 宽限期

9.1 分期支付保险费的，您支付首期保险费后，除本合同另有约定外，如果您到期未支付保险费，自保险费约定支付日的 24 时起 60 日为宽限期。**宽限期内发生的保险事故，我们仍会承担保险责任，但在给付保险金时会扣减您欠交的保险费。**

## 第十条 合同终止

- 10.1 发生下列情形之一，本合同即行终止：
- (1) 您于本合同的保险期间内按约定申请解除本合同；
  - (2) 本合同的应缴保险费于宽限期过后仍未缴付；
  - (3) 被保险人年满 81 周岁（见释义）后的首个保险单周年日；
  - (4) 本合同因法律规定或本合同约定的其他情况而终止。
- 10.2 本合同一年保险期间届满且我们不接受本合同续保的情形下，本合同于保险单满期日 24 时自动终止。

## 第十一条 您解除合同的手续及风险

- 11.1 如您要求解除本合同，请填写保险合同终止申请书并向我们提供下列资料：
- (1) 保险合同；
  - (2) 您的有效身份证件。
- 11.2 如您申请解除本合同，自我们收到保险合同终止申请书之日起，本合同终止。我们将自收到保险合同终止申请书之日起 30 日内向您退还本合同的**现金价值**（见释义）。
- 11.3 **您解除合同会遭受一定损失。**

## 第十二条 明确说明与如实告知

- 12.1 订立本合同时，我们应向您说明本合同的内容。
- 12.2 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做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做出明确说明，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。



- 12.3 我们就您和被保险人的有关情况提出询问，您应当如实告知。
- 12.4 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。
- 12.5 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。
- 12.6 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，但应当退还保险费。
- 12.7 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。
- 12.8 本条规定的合同解除权，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。

### 第十三条 年龄及性别错误

- 13.1 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及性别在投保单上填明，如果发生错误应按照下列方式办理：
- 13.1.1 您申报的被保险人年龄或性别不真实，并且其真实年龄或性别不符合本合同约定投保年龄或性别限制的，在保险事故发生之前我们有权解除合同，并向您退还本合同的现金价值。上述合同解除权，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，我们不得解除本合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。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。
- 13.1.2 您申报的被保险人年龄或性别不真实，致使您实付保险费少于应付保险费，我们有权更正并要求您补交保险费。若已经发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费与应付保险费的比例给付。
- 13.1.3 您申报的被保险人年龄或性别不真实，致使您实付保险费多于应付保险费的，我们会将多收的保险费退还给您。

### 第十四条 地址变更

- 14.1 您的住所或通讯地址发生变更时，应及时通知我们。否则，所有我们的通知信息都将按本合同所载的最后住所或通讯地址发送，并视为已送达。

### 第十五条 保险合同内容的变更

- 15.1 在本合同保险期间内，除法律另有规定或本合同另行约定外，经您和我们协商同意，可以变更本合同的有关内容。变更本合同的，应当由我们在原保险单或者其它保险凭证上批注或者附贴批单，或者由您和我们订立变更的书面协议。

### 第十六条 争议处理

- 16.1 如果在履行本合同过程中发生任何争议，当事人应首先通过协商解决，若双方协商不成，其解决方式由当事人根据合同约定从下列两种方式中选择一种：
- (1) 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，提交当事人约定的仲裁机构仲裁；
  - (2) 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，依法向有管辖权的法院起诉。

### 第十七条 法律适用

- 17.1 本合同受中华人民共和国的法律管辖，任何与之冲突的部分都将作相应的修改。

## 第二部分 特殊条款

### 第十八条 承保范围

18.1 您可为与您具有保险利益的，且符合我们规定的投保条件的人士（被保险人）投保本合同。

### 第十九条 保险责任

19.1 本合同的保险责任分为基本责任和可选责任。您可以单独投保基本责任中的一项，也可以在投保基本责任的基础上投保可选责任，但不能单独投保可选责任。我们承担的保险责任以保险单上载明的为准。

19.2 无息返还已交保险费

在本合同保险期间内，若被保险人于**等待期**（见释义）内因疾病导致被保险人**首次发病**（见释义）并经医院专科医生首次确诊患有本合同第二十四条至第二十七条约定的疾病（一项或多项），我们将无息返还本合同已交保险费，本合同终止。

19.3 基本责任：在本合同保险期间内，我们将按照保单的约定，承担以下基本责任项 19.3.1-19.3.4 中的一项：

19.3.1 六项重大疾病保险金

若被保险人于本合同保险期间内，因**意外伤害事故**（见释义）或于等待期后因疾病导致被保险人首次发病并经专科医生首次确诊患有本合同第二十四条约定的第一至第六项**重大疾病**（见释义）中的一项或多项，我们将按本合同约定的基本保险金额给付六项重大疾病保险金，本合同终止。

19.3.2 二十五项重大疾病保险金

若被保险人于本合同保险期间内，因意外伤害事故或于等待期后因疾病导致被保险人首次发病并经专科医生首次确诊患有本合同第二十四条约定的第一至第二十五项重大疾病中的一项或多项，我们将按本合同约定的基本保险金额给付二十五项重大疾病保险金，本合同终止。

19.3.3 八十项重大疾病保险金

若被保险人于本合同保险期间内，因意外伤害事故或于等待期后因疾病导致被保险人首次发病并经专科医生首次确诊患有本合同第二十四条约定的第一至第八十项重大疾病中的一项或多项，我们将按本合同约定的基本保险金额给付八十项重大疾病保险金，本合同终止。

19.3.4 一百零五项重大疾病保险金

若被保险人于本合同保险期间内，因意外伤害事故或于等待期后因疾病导致被保险人首次发病并经专科医生首次确诊患有本合同第二十四条约定的第一至第一百零五项重大疾病中的一项或多项，我们将按本合同约定的基本保险金额给付一百零五项重大疾病保险金，本合同终止。

19.4 可选责任：在本合同保险期间内，我们将按照保单的约定，承担以下可选责任项 19.4.1-19.4.4 中的一项或多项：

19.4.1 二十项轻症疾病保险金

若投保人为被保险人投保了此项责任，且被保险人于本合同保险期间内，因意外伤害事故或于等待期后因疾病导致被保险人首次发病并经专科医生首次确诊患有本合同第二十五条约定的第一至第二十项**轻症疾病**（见释义）中的一项或多项，我们将按本合同约定的基本保险金额的 **20%** 给付二十项轻症疾病保险金，此后我们将不再承担给付二十项轻症疾病保险金的责任，本合同继续有效。

19.4.2 五十项轻症疾病保险金

若投保人为被保险人投保了此项责任，且被保险人于本合同保险期间内，因意外伤害事故或于等待期后因疾病导致被保险人首次发病并经专科医生首次确诊患有本合同第二十五条约定的第一至第五十项轻症疾病中的一项或多项，我们将按本合同约定的基本保险金额的 **20%** 给付五十项轻症疾病保险金，此后我们将不再承担给付五十项轻症疾病保险金的责任，本合同继续有效。

19.4.3 少儿特定疾病保险金



若投保人为被保险人投保了此项责任，在本合同保险期间内，且被保险人于年满 18 周岁之前，因意外伤害事故或于等待期后因疾病导致被保险人首次发病并经专科医生首次确诊患有本合同第二十六条约定的**少儿特定疾病**（见释义）中的一项或多项，我们将按本合同约定的基本保险金额给付少儿特定疾病保险金，本合同终止。

#### 19.4.4 男女特定疾病保险金

若投保人为被保险人投保了此项责任，且被保险人于本合同保险期间内，因意外伤害事故或于等待期后因疾病导致被保险人首次发病并经专科医生首次确诊患有本合同第二十七条约定的**男女特定疾病**（见释义）中的一项或多项，我们将按本合同约定的基本保险金额给付男女特定疾病保险金，本合同终止。

19.5 若投保人为被保险人同时投保了基本责任中的一项和可选责任中的少儿特定疾病保险金或男女特定疾病保险金，则在被保险人满足本合同第 19.4.3 条所约定的少儿特定疾病保险金责任或本合同第 19.4.4 条所约定的男女特定疾病保险金责任，又同时满足所投保的基本责任所约定的重大疾病保险金责任，我们将按本合同约定的基本保险金额分别给付重大疾病保险金和少儿特定疾病保险金或男女特定疾病保险金，本合同终止。

19.6 本合同终止后，我们不承担给付保险金的责任。

## 第二十条 责任免除

20.1 因下列情形之一导致被保险人发生保险事故，或发生事故时存在以下任何情况之一的，我们不承担保险责任：

20.1.1 您对被保险人的故意杀害、故意伤害；

20.1.2 被保险人故意自伤、故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；

20.1.3 被保险人主动吸食或注射毒品（见释义）；

20.1.4 被保险人酒后驾驶（见释义），无合法有效驾驶证驾驶（见释义），或驾驶无有效行驶证（见释义）的机动车；

20.1.5 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病（见释义）（若本合同保险责任包含以下一种或多种疾病：经输血导致的人类免疫缺陷病毒感染（见重大疾病 24.30 释义）、因职业关系导致的人类免疫缺陷病毒感染（见重大疾病 24.51 的释义）、器官移植导致的人类免疫缺陷病毒感染（见重大疾病释义），则包含在保险责任内的疾病不受此除外责任的限制。）；

20.1.6 战争（见释义）、军事冲突、暴乱或武装叛乱；

20.1.7 核爆炸、核辐射或核污染；

20.1.8 遗传性疾病（见释义），先天性畸形、变形或染色体异常（见释义）（若本合同保险责任包含以下一种或多种疾病：艾森门格综合征（见重大疾病 24.83 释义）、脊柱裂（见重大疾病 24.91 释义）、严重甲型及乙型血友病（见重大疾病 24.101 释义）、肌营养不良症（见重大疾病 24.59 释义）、中度肌营养不良症（见轻症疾病 25.46 释义），则包含在保险责任内的疾病不受此除外责任的限制。）。

20.2 发生上述情形之一导致被保险人发生保险事故，或发生事故时存在以上任何情况之一的，本合同终止，我们不承担给付保险金的责任。我们将退还本合同的现金价值（现金价值为零）。

## 第二十一条 保险期间

21.1 本合同的保险期间由您在投保时与我们约定，并在保险单上载明。

## 第二十二条 续保

22.1 在每个保险期间届满以前，如我们未收到您书面提出的不续保申请，并在保险期间届满之日起 60 日内我们收到您缴付的续保保险费，则本合同将延续有效一年。最高可续保年龄至被保险人 80 周岁。

22.2 若我们决定不再予以续保，将在本合同期满前书面通知您。在此情况下 22.1 条和 9.1 条不再适用。

22.3 续保保险费根据续保时被保险人的年龄，按当时我们核定的费率计算。

## 第二十三条 基本保险金额



23.1 本合同的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。

## 第三部分 释义条款

### 第二十四条 重大疾病释义

#### 24.1 恶性肿瘤

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。

下列疾病不在保障范围内：

- (1) 原位癌；
- (2) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；
- (3) 相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病；
- (4) 皮肤癌（不包括恶性黑色素瘤及已发生转移的皮肤癌）；
- (5) TNM 分期为 T1N0M0 期或更轻分期的前列腺癌；
- (6) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。

#### 24.2 急性心肌梗塞

指因冠状动脉阻塞导致的相应区域供血不足造成部分心肌坏死。须满足下列至少三项条件：

- (1) 典型临床表现，例如急性胸痛等；
- (2) 新近的心电图改变提示急性心肌梗塞；
- (3) 心肌酶或肌钙蛋白有诊断意义的升高，或呈符合急性心肌梗塞的动态性变化；
- (4) 发病 90 天后，经检查证实左心室功能降低，如左心室射血分数低于 50%。

#### 24.3 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，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**(见释义)；
- (2) **语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失**(见释义)；
- (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**(见释义)中的三项或三项以上。

#### 24.4 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、心脏或肺脏的异体移植手术。

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）的异体移植手术。

#### 24.5 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，实际实施了开胸进行的冠状动脉血管旁路移植的手术。

**冠状动脉支架植入术、心导管球囊扩张术、激光射频技术及其它非开胸的介入手术、腔镜手术不在保障范围内。**

#### 24.6 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。

#### 24.7 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。

#### 24.8 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。

#### 24.9 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。**

#### 24.10 慢性肝功能衰竭失代偿期

指因慢性肝脏疾病导致肝功能衰竭。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功能衰竭不在保障范围内。**

#### 24.11 脑炎后遗症或脑膜炎后遗症

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，指疾病确诊 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；
- (2) 语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失；
- (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。

#### 24.12 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（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 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。**

#### 24.13 双耳失聪

指因疾病或意外伤害导致双耳听力**永久不可逆**（见释义）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。

**申请理赔时，被保险人年龄必须在 3 周岁以上，并且需提供由本公司认可的专科医生出具的理赔当时的听力丧失诊断及检查证明。**

#### 24.14 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，如果使用其它视力表应进行换算）；
- (3) 视野半径小于 5 度。

**申请理赔时，被保险人年龄必须在 3 周岁以上，并且需提供由本公司认可的专科医生出具的理赔当时的视力丧失**

**诊断及检查证明。****24.15 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，或不能随意意识活动。

**24.16 心脏瓣膜手术**

指为治疗心脏瓣膜疾病，实际实施了开胸进行的心脏瓣膜置换或修复的手术。

**24.17 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，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。

**神经官能症和精神疾病不在保障范围内。****24.18 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；
- （2） 语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失；
- （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。

**24.19 严重帕金森病**

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：

- （1） 药物治疗无法控制病情；
- （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。

**继发性帕金森综合征不在保障范围内。****24.20 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。

**24.21 严重原发性肺动脉高压**

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心功能状态分级 IV 级，且静息状态下肺动脉平均压超过 30mmHg。

**24.22 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。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的条件。

**24.23 语言能力丧失**

指因疾病或意外伤害导致完全丧失语言能力，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。**

**申请理赔时，被保险人年龄必须在 3 周岁以上。**

**24.24 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。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 $\leq 0.5 \times 10^9/L$ ；
  - ② 网织红细胞 $< 1\%$ ；
  - ③ 血小板绝对值 $\leq 20 \times 10^9/L$ 。

#### 24.25 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。**

#### 24.26 严重冠心病

指根据冠状动脉造影检查结果确诊的三支主要血管（左冠状动脉主干和右冠状动脉，或前降支、左旋支和右冠状动脉）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）。前降支、左旋支及右冠状动脉的分支血管的狭窄不作为本保障的衡量指标。

#### 24.27 严重类风湿性关节炎

指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]。被保险人所患的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 IV 级的永久不可逆性关节功能障碍（生活不能自理，且丧失工作能力）并须满足下列全部条件：

- (1) 晨僵；
- (2) 对称性关节炎；
- (3) 类风湿性皮下结节；
- (4) 类风湿因子滴度升高；
- (5) X 线显示严重的关节（软骨和骨）破坏和关节畸形。

类风湿性关节炎功能分级标准：

I 级 胜任日常生活各项活动（包括生活自理，职业和非职业活动）；

II 级 生活自理和工作，非职业活动受限；

III 级 生活自理和工作，职业和非职业活动受限；

IV 级 生活不能自理，且丧失工作能力。”

#### 24.28 严重原发性心肌病

是指被保险人因原发性心肌病而出现的心室功能障碍而使其出现明显的心功能衰竭(纽约心脏病协会分类标准心功能至少达IV级\*)，须经国家机关认可的有合法资质的心脏专科医生确诊。本保障范围内的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。

**继发于酒精滥用性的心肌病不在此保障范围之内。**

\* 纽约心脏病协会分类标准心功能IV级是指不能从事任何体力活动，休息时仍有心悸、呼吸困难等心力衰竭表现，体力活动后加重。

#### 24.29 坏死性筋膜炎

指肢体或躯干肌肉之浅及/或深筋膜受到感染，病情往往属暴发性并需要实时进行手术及清创术阻止病情恶化。诊断必须符合下列要求：

- (1) 符合坏死性筋膜炎的典型临床表现；
- (2) 细菌学检查检出致病菌；
- (3) 出现广泛性肌肉及软组织坏死，并导致身体受影响部位完全失去功能超过 180 天。

**24.30 经输血导致的人类免疫缺陷病毒感染**

指因医疗输血而感染上人类免疫缺陷病毒（HIV），且须满足下列全部条件：

- （1）在保障起始日或复效日之后，被保险人因治疗必需而接受输血，并且因输血而感染人类免疫缺陷病毒；
- （2）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，或者法院终审裁定为医疗责任并且不准上诉；
- （3）提供输血治疗的输血中心或医院必须拥有合法经营执照；
- （4）受感染的被保险人不是血友病患者。

**任何因其他传播方式导致的人类免疫缺陷病毒感染不在此项疾病的保障范围内。**若本合同保险责任中包含此项疾病，则本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病”的限制。

**24.31 严重克隆病**

克隆病是一种慢性肉芽肿性肠炎，具有特征性的克隆病病理组织学变化。诊断必须由病理检查结果证实。被保险人所患的克隆病必须已经造成瘻管形成并伴有肠梗阻或肠穿孔。

**24.32 严重溃疡性结肠炎**

本保单所保障的溃疡性结肠炎是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，治疗通常采取全结肠切除和回肠造瘘术。溃疡性结肠炎必须根据组织病理学特点诊断，并且被保险人已经接受了结肠切除和回肠造瘘术。

**24.33 夹层主动脉瘤**

指主动脉的内膜破裂导致血液流入主动脉壁中形成夹层动脉瘤。在本定义中，主动脉指胸主动脉及腹主动脉而非其旁支。诊断必须由专科医生及检验结果证实，检验包括电脑扫描，磁共振扫描及磁共振血管造影或心导管检查的证明，并有必要进行紧急修补手术。

**24.34 严重感染性心内膜炎**

指因细菌、真菌和其他微生物（如病毒、立克次体、衣原体、螺旋体等）直接感染而产生心瓣膜或心室壁内膜的炎症，须经心脏专科医生确诊，并符合以下所有条件：

- （1）血液培养测试结果为阳性，证实存在感染性微生物：
  - 1.1 微生物：在赘生物，栓塞的赘生物或心脏内脓疡培养或组织检查证实有微生物；或
  - 1.2 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；或
  - 1.3 分别两次血液培养证实有典型的微生物且与心内膜炎符合；或
  - 1.4 持续血液培养证实有微生物阳性反应，且与心内膜炎符合。
- （2）心内膜炎引起中度心瓣膜关闭不全（指返流指数 20%或以上）或中度心瓣膜狭窄（指心瓣膜开口范围小于或等于正常的 30%）；
- （3）心内膜炎及心瓣膜损害程度需经由心脏专科医师确诊，并提供超声心动图或放射影像学检查结果报告以支持诊断。

**24.35 严重心肌炎**

指被保险人因严重心肌炎性病变导致心功能损害造成持续的永久不可逆性的心功能衰竭。必须满足所有以下条件：

- （1）心功能衰竭程度达到纽约心脏病学会的心功能分级标准的心功能 IV 级（心功能 IV 级指体力活动能力受限，不能从事任何体力活动，且休息时仍有心悸、呼吸困难等心力衰竭表现。），或左室射血分数低于 30%；
- （2）上述情况持续不间断 180 天以上。

**24.36 多发性硬化症**

指一种中枢神经系统脱髓鞘疾病，造成身体部位不可逆的功能障碍。临床表现为视力受损、截瘫、平衡失调、构





音障碍、大小便机能失调等症状，须经国家机关认可的有合法资质的神经专科医师确诊，并有 CT 或核磁共振检查结果诊断报告。所谓身体部位不可逆的功能障碍指初次诊断为功能障碍后需持续 180 天以上。其诊断必须满足下列全部条件：

- (1) 由于视神经、脑干和脊髓损伤而导致的临床表现；
- (2) 散在的身体损害的多样性；
- (3) 上述症状反复发作、恶化及神经损伤的病史记录。

#### 24.37 慢性呼吸功能衰竭终末期肺病

指经专科医生明确诊断，且被保险人因慢性呼吸系统疾病导致已出现慢性呼吸功能衰竭，并且必须满足下列所有条件：

- (1) 肺功能测试其第一秒末用力呼气量(FEV1)持续低于 1 升；
- (2) 动脉血气分析血氧分压低于 55mmHg；
- (3) 因缺氧而必须进行输氧治疗。

#### 24.38 重症肌无力

指一种神经与肌肉接头部位传递障碍的自身免疫性疾病，临床特征是局部或全身肌肉于活动时易于疲劳无力，须经专科医生明确诊断，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三项或三项以上。

#### 24.39 系统性红斑狼疮

限于被保险人因系统性红斑狼疮并发狼疮性肾炎并引起肾功能损害或中枢神经系统病变符合下列定义的：

肾脏病理诊断符合以下列明的世界卫生组织（WHO）对狼疮性肾炎所分类中的第 III、IV、V、VI 型。诊断须由有资格的风湿和免疫病专科医生确认。

世界卫生组织（WHO）对狼疮性肾炎的分类标准：

- I 型 - 轻微病变型狼疮性肾小球肾炎；
- II 型 - 系膜病变型狼疮性肾小球肾炎；
- III 型 - 节段增生型狼疮性肾小球肾炎；
- IV 型 - 弥漫增殖型狼疮性肾小球肾炎；
- V 型 - 广泛的肾小球基底膜增厚狼疮性肾小球肾炎；
- VI 型 - 肾小球硬化型狼疮性肾小球肾炎。

中枢神经系狼疮指有抽搐或永久性神经缺失的。

**药物性狼疮、盘形狼疮及所有其他形式的狼疮不在保障范围内，最终诊断必须由风湿免疫专科医师确认。**

#### 24.40 慢性复发性胰腺炎

有腹痛等典型症状的胰腺炎反复发作超过三次以上，导致胰腺进行性破坏，并导致胰腺功能紊乱而导致严重糖尿病以及营养不良、恶液质。CT 检查证实胰腺存在广泛钙化，且必须接受酶替代以及胰岛素替代治疗 6 个月以上。诊断必须有消化科专科医生确诊。

**酒精导致的慢性复发性胰腺炎除外。**

#### 24.41 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。本病须经专科医师明确诊断，并须满足下列至少一项条件：

- (1) 肺脏：肺部病变进而发展为肺间质纤维化和肺动脉高压；
- (2) 心脏：心功能受损达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级 IV 级；
- (3) 肾脏：肾脏受损导致双肾功能慢性不可逆衰竭，达到尿毒症期。

下列疾病不在本险种保障范围内：

- (1) 局部性硬皮病（如：带状硬皮病、硬斑病）
- (2) 嗜酸性粒细胞性筋膜炎；
- (3) CREST 综合征。

#### 24.42 严重脊髓灰质炎

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。严重脊髓灰质炎必须明确诊断。本保单仅对脊髓灰质炎造成的神经系统功能损害导致被保险人一肢或一肢以上肢体机能永久完全丧失的情况予以理赔。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，或不能随意识活动。

#### 24.43 严重克雅氏症

指一种严重的脑部疾病，导致急剧而渐进性的智力功能与活动衰退。须由专科医生根据临床测试、脑电图和影像结果作出诊断，并发现被保险人出现神经系统异常及严重的渐进性痴呆，并且由于此病导致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。

#### 24.44 肝豆状核变性

指由于铜代谢障碍所引起的一种疾病，其特点为肝硬化与双侧脑基底神经节变性同时存在，且须经专科医生明确诊断，并同时必须具备下列情况：

- (1) 临床表现包括：进行性加剧的肢体震颤，肌强直，吞咽及发音困难，精神异常；
- (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) 食管静脉曲张；
- (5) 腹水。

#### 24.45 严重 1 型糖尿病

胰岛素依赖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 180 天以上。必须经血胰岛素测定和血（尿）C 肽测定，结果异常，由内分泌科医生明确诊断为胰岛素依赖型糖尿病（1 型糖尿病）并满足下列至少一个条件：

- (1) 出现增殖性糖尿病视网膜病变；
- (2) 糖尿病肾病，且尿蛋白>0.5g/24h；
- (3) 因糖尿病足坏疽进行下肢踝关节以上的截断术。

#### 24.46 严重原发性硬化性胆管炎

指一种胆汁淤积综合征，其特征是肝内、肝外胆道因纤维化炎症逐渐狭窄，并最终导致完全阻塞而发展为肝硬化。本病须经内镜逆行胰胆管造影等影像学检查证实，并须满足下列全部条件：

- (1) 总胆红素和直接胆红素同时升高，血清 ALP>200U/L；
- (2) 持续性黄疸病史；
- (3) 出现胆汁性肝硬化或门脉高压。

**因肿瘤或胆管损伤等继发性的硬化性胆管炎不在保障范围内。**

#### 24.47 胰腺移植

指因胰腺功能衰竭，已经实施了在全身麻醉下进行的胰腺的异体器官移植手术（供体必须是人体器官）。

**单纯胰岛移植、部分胰腺组织或细胞的移植不在保障范围内。**

#### 24.48 丝虫病所致象皮肿

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。此病症须经专科医生根据临床表现和微丝蚴的化验结果确诊。



**24.49 植物人状态**

植物人状态系指由于严重颅脑外伤造成大脑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 天以上方可申请理赔。

**24.50 破裂脑动脉瘤夹闭手术**

指因脑动脉瘤破裂造成蛛网膜下腔出血，被保险人实际接受了在全麻下进行的开颅动脉瘤夹闭手术。

**脑动脉瘤（未破裂）预防性手术、颅骨打孔手术、动脉瘤栓塞手术、血管内手术及其他颅脑手术不在保障范围内。**

**24.51 因职业关系导致的人类免疫缺陷病毒感染**

被保险人在其常规职业工作过程中遭遇外伤，或者职业需要处理血液或者其他体液时感染上人类免疫缺陷病毒（HIV）。须满足下列全部条件：

- （1）感染必须是在被保险人正在从事其职业工作中发生，该职业必须属于以下列表内的职业；
- （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 病毒或者 HIV 抗体，即血液 HIV 病毒阳性和/或 HIV 抗体阳性。

**职业限制如下所示：医生、护士、医疗机构实验室工作人员、医院护工、助产士、救护车工作人员、警察、消防队员。**若本合同保险责任中包含此项疾病，则本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病”的限制。

**24.52 非阿尔茨海默病所致严重痴呆**

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。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。导致痴呆的疾病必须明确诊断，并且有完整的临床、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。**

**24.53 肺源性心脏病**

指由于各种胸肺及支气管病变而继发的肺动脉高压，最后导致以右室肥大为特征的心脏病。须经呼吸专科医生确诊，且必须同时满足如下诊断标准：

- （1）左心房压力增高（不低于 20 个单位）；
- （2）肺血管阻力高于正常值 3 个 Wood 单位；
- （3）肺动脉压不低于 40 毫米汞柱；
- （4）肺动脉楔压不低于 6 毫米汞柱；
- （5）右心室心脏舒张期末压力不低于 8 毫米汞柱；
- （6）右心室过度肥大、扩张，出现右心衰竭和呼吸困难。

**24.54 嗜铬细胞瘤**

是指肾上腺或肾上腺外嗜铬组织出现神经内分泌肿瘤，并分泌过多的儿茶酚胺类，需要确实进行手术以切除肿瘤。嗜铬细胞瘤的诊断必须由内分泌专科医生确定。

**24.55 严重哮喘**

被保险人必须在过去两年内曾发生哮喘持续状态，并满足以下标准中的两项或两项以上标准：

- （1）运动耐受力永久并持续地减少并且轻微的运动能引起气促；
- （2）长期胸腔过度膨胀而导致胸腔畸形；

- (3) 在家及在静息状态下需要吸氧；
- (4) 持续的每天服用类固醇药物（至少持续 6 个月以上）。

#### 24.56 侵蚀性葡萄胎（或称恶性葡萄胎）

该类疾病是指异常增生的绒毛组织浸润性生长侵入子宫肌层或转移至其他器官或组织的葡萄胎，并已经进行化疗或手术治疗的。

#### 24.57 溶血性链球菌引起的坏疽

躯干或肢体的浅筋膜或涉及肌肉的深筋膜感染，呈暴发性进展，必须即刻手术清创。须在外科手术后进行组织培养证实溶血性链球菌坏疽并由专科医生确诊。

#### 24.58 肾髓质囊性病

肾髓质囊性病的诊断必须由本公司认可的专科医生确诊，须同时符合下列要求：

- (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。

#### 24.59 肌营养不良症

指一组遗传性肌肉变性病变，临床特征为与神经系统无关的骨骼肌肉对称地进行性无力和萎缩。此症必须由本公司认可的神经内科专科医生明确诊断，并且需满足下列全部条件：

- (1) 肌电图显示典型肌营养不良症的阳性改变；
- (2) 肌肉活检的病理学诊断符合肌营养不良症的肌肉细胞变性\坏死等阳性改变；
- (3) 已导致被保险人持续超过三个月无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项获三项以上。

若本合同保险责任中包含此项疾病，则本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病（先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

#### 24.60 特发性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。须满足下列全部条件：

- (1) 明确诊断，符合所有以下诊断标准：
  - ① 血浆促肾上腺皮质激素（ACTH）水平测定大于 100pg/ml；
  - ② 血浆和尿游离皮质醇及尿 17 羟皮质类固醇、17 酮皮质类固醇测定、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；
  - ③ 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保障范围内。**

#### 24.61 进行性核上神经麻痹

指一种隐袭起病、逐渐加重的神经系统变性疾病，必须由本公司认可的神经内科专科医生确诊，且满足下列全部临床特征：

- (1) 步态共济失调；
- (2) 对称性眼球垂直运动障碍；
- (3) 假性球麻痹（构音障碍和吞咽困难）。

#### 24.62 小肠移植

指因肠道疾病或外伤，已经实施了在全身麻醉下进行的小肠的异体器官移植手术。此手术必须由专科医生认为是医学上必需的情况下进行。



**24.63 失去一肢及一眼**

因疾病或者意外伤害导致单眼视力丧失及任何一肢自腕关节或者踝关节近端（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，患眼须满足下列至少一项条件：

- (1) 眼球缺失或者摘除；
- (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。

**因疾病导致单眼视力丧失申请理赔时，被保险人年龄必须在 3 周岁以上，并且需提供由本公司认可的专科医生出具的理赔当时的视力丧失诊断及检查证明。**

**24.64 自体造血干细胞移植**

指由于患者自身骨髓造血功能异常或为了达到治疗肿瘤的目的，采集患者自己的一部分造血干细胞，分离并深低温保存，再回输给患者使患者的造血功能和免疫功能重新恢复的一种治疗方法。该治疗须由专科医生认为在临床上是必需的。

**24.65 严重自身免疫性肝炎**

自身免疫性肝炎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。必须满足所有以下条件：

- (1) 高  $\gamma$  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。

**24.66 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，满足以下所有条件：

- (1) 至少切除了三分之二长度的小肠；
- (2) 施行完全肠外营养支持三个月以上。

**24.67 严重瑞氏综合症**

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、惊厥及意识障碍等等。肝脏活检是确诊的重要手段。瑞氏综合征需由三级医院的儿科专科医生确诊，并符合下列所有条件：

- (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。

**24.68 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，同时需满足下列条件：

- (1) 经组织病理学诊断；
- (2) CT 显示双肺弥漫性囊性改变；
- (3) 血气提示低氧血症。

**24.69 肺泡蛋白质沉积症**

指肺泡和细支气管腔内充满不可溶性富磷脂蛋白的疾病，胸部 X 线呈双肺弥漫性肺部磨玻璃影，病理学检查肺泡内充满有过碘酸雪夫（PAS）染色阳性的蛋白样物质，并且接受了肺灌洗治疗。

**24.70 疾病或外伤所致智力障碍**



因严重头部创伤或疾病造成被保险人智力低下或智力残疾。根据智商（IQ）智力低下分为轻度（IQ50-69）；中度（IQ35-49）；重度（IQ20-34）和极重度（IQ<20）。智商的检测须由本公司认可的医院的儿童或成人精神卫生科、心理科或神经科专科医生进行。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全部条件：**

- (1) 造成被保险人智力低下或智力残疾的严重头部创伤或疾病（以诊断日期为准）发生在被保险人六周岁以后；
- (2) 本公司认可医院的专科医生确诊被保险人由于严重头部创伤或疾病造成智力低下或智力残疾；
- (3) 本公司认可医院的儿童或成人精神卫生科、心理科或神经科专科医生做的检测证实被保险人智力低下或智力残疾（轻度、中度、重度或极重度）；
- (4) 被保险人的智力低下或智力残疾自确诊日起持续 180 天以上。

#### 24.71 颅脑手术

被保险人因疾病确已实施全麻下的开颅手术（不包括颅骨钻孔手术和经鼻蝶窦入颅手术）。

**因外伤而实施的脑外科手术不在保障范围之内。理赔时必须提供由神经外科医生出具的诊断及手术报告。**

#### 24.72 严重川崎病

指一种原因未明的血管炎综合征，临床表现为急性发热，皮肤粘膜病损和淋巴结肿大。本病必须经专科医生明确诊断，且必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一百八十天；
- (2) 伴有冠状动脉瘤，且实际接受了对冠状动脉瘤进行的手术治疗。

#### 24.73 重症手足口病

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。经我们认可的医疗机构的儿科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。

#### 24.74 成骨不全症三型

成骨不全症第三型须由专科医生明确诊断，同时符合下列所有条件：

- (1) 就成骨不全症第三型之诊断进行的皮肤切片的病理检查结果为阳性；
- (2) X 光片结果显示多处骨折及逐步脊柱后侧凸畸形；
- (3) 有证明是因此疾病引致发育迟缓及听力损伤。

#### 24.75 婴儿进行性脊肌萎缩症

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神经前角细胞进行性功能障碍，伴随肌肉无力和延髓功能障碍。

该病必须经由神经科医师通过肌肉活检而确诊。理赔时必须提供肌肉活检的病理报告。**其它类型的脊肌萎缩症如 II 型中间型进行性脊肌萎缩症，III 型少年型脊肌萎缩症(Kugelberg-Welander 氏病)不在本保障范围之内。**

#### 24.76 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，此症必须由本公司认可的专科医生确诊，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。

#### 24.77 重症骨髓增生异常综合征

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增生异常的疾病，表现为无效造血、难治性血细胞减



少，有转化为急性髓性白血病的风险。被保险人根据外周血和骨髓活检被本公司认可的血液科专科医生明确诊断为骨髓增生异常综合征，并且满足以下所有条件：

- (1) FAB 分类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 $\geq 3$ ，属于中危及以上组。

#### 24.78 严重慢性缩窄型心包炎

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。

被保险人被本公司认可的专科医生明确诊断为慢性缩窄性心包炎且必须满足以下所有条件：

- (1) 心功能衰竭达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级 IV 级，并持续 180 天以上；
- (2) 实际接收了以下任何一种手术路径的心包剥脱或心包切除手术：胸骨正中切口，双侧前胸切口或左前胸肋间切口。

**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。**

#### 24.79 进行性多灶性白质脑病

是一种亚急性脱髓鞘脑病，常常发生于免疫缺陷病人。必须根据脑组织活检确诊。

#### 24.80 全身型幼年类风湿性关节炎

是指小儿及青少年时期的一种全身结缔组织病。可表现为弛张热、皮疹、关节炎、脾肿大、淋巴结肿大、浆膜炎、体重减轻、中性粒细胞增多等，全身症状可以先于关节炎出现。本病须经本公司认可的儿科类风湿病专家出具医学诊断证明，保障仅限于症状持续 6 个月以上，并因病情严重在医生的建议下已接受以治疗为目的的膝或髋关节的置换手术。**其他类型的儿童类风湿性关节炎除外。**

#### 24.81 III度房室传导阻滞

指心房激动在房室交界区、房室束及其分支内发生阻滞，不能正常地传到心室的传导性疾病，须满足下列所有条件：

- (1) 心电图显示房室搏动彼此独立，心室率 $< 50$  次/分钟；
- (2) 出现阿-斯综合征或心力衰竭的表现；
- (3) 必须持续性依赖心脏起搏器维持心脏正常功能，且已经放置心脏起搏器。

#### 24.82 埃博拉病毒感染

指埃博拉病毒感染导致的烈性传染病，并须满足下列全部条件：

- (1) 实验室检查证实埃博拉病毒的存在；
- (2) 从发病开始有超过 30 天的进行性感染症状。

#### 24.83 艾森门格综合征

因心脏病导致的严重肺动脉高压及右向左分流。诊断必须由心脏专科医生经超声心动图和心导管检查证实及需符合以下所有标准：

- (1) 平均肺动脉压高于 40mmHg；
- (2) 肺血管阻力高于 3mm/L/min (Wood 单位)；
- (3) 正常肺微血管楔压低于 15mmHg；

若本合同保险责任中包含此项疾病，则本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病（先天性畸形、变形或染色体异常）”的限制。

#### 24.84 胆道重建手术

指因疾病或胆道创伤导致接受涉及胆总管小肠吻合术的胆道重建手术。手术必须在专科医生认为是医疗所需的情况下进行。**胆道闭锁并不在保障范围内。**

#### 24.85 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基本日常生活活动之一：

- (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。

#### 24.86 多处臂丛神经根性撕脱

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，并且有电生理检查结果证实。

#### 24.87 额颞叶痴呆

指一组以额颞叶萎缩为特征的痴呆综合征，临床以明显的人格、行为改变和认知障碍为特征。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。导致痴呆的疾病必须明确诊断，并且有完整的临床、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。**

#### 24.88 肌萎缩脊髓侧索硬化后遗症

以肌肉无力及萎缩为特征，并有以下情况作为证明：脊髓前角细胞功能失调、可见的肌肉颤动、痉挛、过度活跃之深层肌腱反射和外部足底反射、影响皮质脊髓束、构音障碍及吞咽困难。必须由我们认可的医院专科医生以适当的神经肌肉检查如肌电图（EMG）证实。本疾病必须导致严重的生理功能损坏（由被保险人永久性无法独立完成最少 3 项基本日常生活活动作为证明）。

#### 24.89 急性坏死性胰腺炎开腹手术

指被保险人因为急性出血坏死性胰腺炎已经接受了外科开腹手术治疗，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或经腹腔镜手术进行的治疗不在保障范围内。**

#### 24.90 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疾病。必须符合所有以下条件：

- (1) 脊髓小脑变性症必须由医院诊断，并有以下证据支持：
  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。

#### 24.91 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）膜突出的隐性脊柱裂。本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

#### 24.92 进行性风疹性全脑炎

指由风疹病毒感染引起的儿童和青少年的慢性脑炎，且导致神经系统永久性的功能障碍。须由神经专科医师确诊。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；
- (2) 语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失；
- (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。

#### 24.93 路易体痴呆

指一组在临床和病理表现上以波动性认知功能障碍、视幻觉和帕金森综合征为临床特点，以路易体为病理特征的



神经变性疾病。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。导致痴呆的疾病必须明确诊断，并且有完整的临床、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。**

#### 24.94 器官移植导致的人类免疫缺陷病毒感染

指因进行器官移植而感染上人类免疫缺陷病毒（HIV），且须满足下列全部条件：

- （1）被保险人因治疗必需而实施器官移植，并且因器官移植而感染人类免疫缺陷病毒（HIV）；
- （2）提供器官移植治疗的器官移植中心或医院出具该项器官移植感染，属于医疗责任事故的报告，或者法院终审裁定为医疗责任并且不准上诉；
- （3）提供器官移植治疗的器官移植中心或医院必须拥有合法经营执照。

**在任何治愈艾滋病或阻止人类免疫缺陷病毒（HIV）病毒作用的疗法被发现以后，或能防止艾滋病发生的医疗方法被研究出来以后，本保障将不再予以赔付。**若本合同保险责任中包含此项疾病，则本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病”的限制。

#### 24.95 湿性年龄相关性黄斑变性

又称为新生血管性年龄相关性黄斑变性或“渗出性”年龄相关性黄斑变性，发生脉络膜新生血管（CNV）异常生长穿透玻璃膜进入视网膜，新生血管渗漏，渗出及出血。该病必须由荧光素眼底血管造影检查提示黄斑区新生血管形成，并且必须由医院的眼科专科医生确诊为湿性年龄相关性黄斑变性。被保险人申请理赔时必须提供近 3 个月内视力改变显示病情恶化的相关检查报告、诊断证明及病历报告。

#### 24.96 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 180 天以上，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 180 天以上仍无改善迹象。

#### 24.97 血管性痴呆

指由缺血性卒中、出血性卒中和造成记忆、认知和行为等脑区低灌注的脑血管疾病所致的严重认知功能障碍综合征。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。导致痴呆的疾病必须明确诊断，并且有完整的临床、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。**

#### 24.98 亚急性硬化性全脑炎

指一种以大脑白质和灰质损害为主的全脑炎。本病的发生是由于缺损型麻疹病毒慢性持续感染所致的一种罕见的致命性中枢神经系统退变性疾病。早期以炎症性病变为主，晚期主要为神经元坏死和胶质增生，核内包涵体是本病的特征性改变之一。疾病确诊 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；
- （2）语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失；
- （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。

#### 24.99 严重癫痫

本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 MRI、PET、CT 等影像学检查做出。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阵挛性发作或癫痫大发作，且已行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）不在本保障范围内。**

#### 24.100 严重继发性肺动脉高压

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心功能状态分级 IV 级。诊断需要由心脏科专家确诊，并且心导管检查报告显示静息状态下肺动脉平均压超

过 30mmHg。所有先天性心脏疾病直接或间接引起的肺动脉高压也不在保障范围内。

#### 24.101 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 的活性水平少于百分之一。诊断必须由本公司认可医院的血液病专科医生确认。本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

#### 24.102 严重结核性脑膜炎

由结核杆菌引起的脑膜和脊膜的非化脓性炎症性疾病。需满足以下全部条件：

- （1）出现颅内压明显增高，表现头痛、呕吐和视乳头水肿；
- （2）出现部分性、全身性癫痫发作或癫痫持续状态；
- （3）昏睡或意识模糊；
- （4）视力减退、复视和面神经麻痹。

#### 24.103 严重面部烧伤

指烧伤程度为 III 度，且 III 度烧伤的面积达到面部表面积的 80% 或 80% 以上。

#### 24.104 原发性骨髓纤维化

原发性骨髓纤维化为原因不明的骨髓中成纤维细胞增殖，伴有髓外造血，表现为进行性贫血、脾肿大等症状。本疾病须根据骨髓的活组织检查和周围血象检查由我们认可的医院血液科专科医生明确诊断，并至少符合下列条件中的三项，且符合条件的状态持续 180 天及以上，并已经实际实施了针对此症的治疗：

- （1）血红蛋白 < 100g/L；
- （2）白细胞计数 > 25\*10<sup>9</sup>/L；
- （3）外周血原始细胞 ≥ 1%；
- （4）血小板计数 < 100\*10<sup>9</sup>/L。

**任何其它病因导致的继发性骨髓纤维化不在保障范围内。**

#### 24.105 主动脉夹层血肿

是指主动脉壁在受到某些病理因素的破坏后，高速、高压的主动脉血流将其内膜撕裂，以致主动脉腔内的血流通过主动脉内膜的破裂口进入主动脉内壁而形成血肿。被保险人需通过 X 线断层扫描（CT）、磁共振扫描（MRI）、磁共振血管检验法（MRA）或血管扫描等检查，并且实施了胸腹切开的直视主动脉手术。

## 第二十五条 轻症疾病释义

#### 25.1 原位癌

原位癌指异型增生的细胞在形态和生物学特性上与癌细胞相同，并累及上皮的全层，但没有突破基底膜向下浸润。须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）的原位癌范畴。

被保险人必须经组织病理学检查被明确诊断为原位癌，并且接受了相应的治疗。

**原位癌必须在生前诊断。被保险人所患癌症在被诊断时已经超越原位癌阶段者不在本保障范围内。**

**癌前病变（包括宫颈上皮内瘤样病变 CIN-1，CIN-2，重度不典型增生但非原位癌）不在本保障范围之内。**

**感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患原位癌不在保障范围内。**

#### 25.2 出血性登革热

出血性登革热须出现全部四种症状，包括发高烧、出血现象、肝肿大和循环衰竭（登革热休克综合症即符合 WHO 登革热第 III 级及第 IV 级）。出血性登革热的诊断必须由本公司认可医院的专科医生证实。**非出血性登革热不在保障范围内。**

#### 25.3 双侧卵巢或睾丸切除术





指为治疗疾病实际接受了经腹部切开或腹腔镜进行的双侧卵巢或睾丸完全切除手术。**部分卵巢或睾丸切除不在保障范围。**

#### 25.4 单侧肾脏切除

指因疾病或意外事故导致实际实施的一侧肾脏完整切除术。**肾脏部分切除手术和肾脏捐献引起的手术不在保障范围内。**

#### 25.5 单侧肺脏切除

指因疾病或意外事故导致实际实施的一侧肺脏完整切除术。**肺脏部分切除手术和肺脏捐献引起的手术不在保障范围内。**

#### 25.6 单个肢体缺失

指因疾病或者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）以上完全断离。

#### 25.7 微创冠状动脉搭桥手术

指为纠正冠状动脉的狭窄或堵塞，而实际实施的微创冠状动脉旁路移植手术。手术通过微创开胸术（肋骨间小切口）进行，且诊断须由冠状动脉血管造影检查确诊狭窄或堵塞。微创冠状动脉绕道也包括“锁孔”冠脉搭桥手术。

必须满足下列全部条件：

- (1) 血管造影显示至少两支冠状动脉狭窄超过 50%或一支冠状动脉狭窄超过 70%；
- (2) 手术须由心脏专科医师进行，并确认该手术的必要性。

#### 25.8 主动脉内手术（非开胸）

指为治疗主动脉疾病，实际实施了经皮经导管进行的主动脉血管内手术。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。

#### 25.9 冠状动脉介入手术

指为治疗严重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。

#### 25.10 心脏瓣膜介入手术

指为治疗心脏瓣膜疾病，实际实施了非开胸的经胸壁打孔内镜手术或经皮经导管介入手术进行的心脏瓣膜置换或修复手术。

#### 25.11 III度房室传导阻滞-已放置心脏起搏器

指心房激动在房室交界区、房室束及其分支内发生阻滞，不能正常地传到心室的传导性疾病须满足下列所有条件：

- (1) 心电图显示房室搏动彼此独立，心室率<50 次/分钟；
- (2) 出现阿-斯综合征或心力衰竭的表现；
- (3) 必须持续性依赖心脏起搏器维持心脏正常功能，且已经放置心脏起搏器。

#### 25.12 颈动脉血管成形术或内膜切除术

指为治疗颈动脉狭窄性疾病，已经实施了颈动脉血管成形术或内膜切除术。须由颈动脉造影检查证实一条或以上颈动脉超过管径 50%或以上的狭窄。此病症须由专科医生明确诊断，同时必须已经实施了以下手术之一：

- (1) 颈动脉内膜切除术；
- (2) 血管介入手术，例如血管成形术及 / 或进行植入支架或动脉粥样瘤清除手术。

#### 25.13 心包膜切除术

因心包膜疾病导致已接受心包膜切除术。手术必须在心脏科医生认为是医学上必需的情况下进行。

#### 25.14 轻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永久功能障碍。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。

**HIV 感染引起的脑炎不在保障范围内。**

**25.15 硬脑膜下血肿清除手术**

为清除或引流因意外导致的硬脑膜下血肿，实际实施了开颅或颅骨钻孔手术。开颅或颅骨钻孔手术必须由专科医生认为是医学上必需的情况下进行。

**25.16 严重阻塞性睡眠窒息症**

须经本公司认可的呼吸科专科医生经多导睡眠监测仪检查明确诊断为严重阻塞性睡眠呼吸暂停综合征 (OSA)，并必须符合以下两项条件：

- (1) 被保险人必须现正接受持续气道正压呼吸器 (CPAP) 之夜间治疗；及
- (2) 必须提供睡眠测试的文件证明，显示呼吸暂停低通气指数 (AHI) > 30 及夜间血氧饱和度平均值持续 < 85%。

**25.17 较小面积III度烧伤 (10%)**

指烧伤程度为III度，且III度烧伤的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。

**25.18 因意外毁容而施行的面部整形手术**

指为修复意外伤害或暴力袭击造成的面部毁损，实际接受了在全身麻醉的情况下，由整形外科医生实施的对严重缺陷、缺失、损害或变形的面部形态和结构进行修复或重建的面部整形手术。

面部整形手术必须在意外伤害后的 180 天内实施。**因面部外伤后遗留的线条状瘢痕及色素沉着而施行的手术不在保障范围内。**

意外伤害必须满足下列全部条件：

- (1) 由外在暴力引起并且造成表面可视性伤口和面部骨结构损害的，或面部皮肤三度或全层意外烧伤；
- (2) 是造成面部毁损的直接和独立的原因。

**25.19 角膜移植**

指为增进视力或治疗某些角膜疾患，已经实施了异体的角膜移植手术。此手术必须由专科医生认为是医学上必需的情况下进行。

**25.20 人工耳蜗手术**

指由于耳蜗的永久损害而实际实施了人工耳蜗植入手术。需经专科医师确认手术在医学上是必要的，且在植入手术之前已经符合下列全部条件：

- (1) 双耳持续 12 个月以上重度感音神经性耳聋；
- (2) 使用相应的听力辅助设备效果不佳。

**25.21 不典型心肌梗塞**

指被临床诊断为急性心肌梗塞并接受了急性心肌梗塞治疗，虽然未达到本合同所指的重大疾病“24.2 急性心肌梗塞”的给付标准，但满足下列全部条件：

- (1) 肌钙蛋白有诊断意义的升高；
- (2) 心电图有损伤性的 ST 段改变但未出现病理 Q 波。

**25.22 单耳失聪**

指因疾病或者意外伤害导致单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 90 分贝，且经纯音听力测试、声导抗检测或者听觉诱发电位检测等证实。

**申请理赔时，被保险人年龄必须在 3 周岁以上，并且需提供由本公司认可的专科医生出具的理赔当时的听力丧失诊断及检查证明。**

**25.23 单眼失明**



指因疾病或意外伤害导致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，如果使用其它视力表应进行换算）；
- (3) 视野半径小于 5 度。

**申请理赔时，被保险人年龄必须在 3 周岁以上，并且需提供由本公司认可的专科医生出具的理赔当时的视力丧失诊断及检查证明。**

#### 25.24 肝脏手术

指为治疗肝脏肿瘤、肝内胆管结石、肝脓肿、肝包虫病等疾病而实际实施的肝脏部分切除术，手术须有至少一个完整的肝叶切除。**因酒精或者滥用药物引致的疾病或者紊乱及/或者因捐赠肝脏而所需的肝脏手术均不在保障范围内。**

#### 25.25 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者被认为不适合。在本公司认可医院内实际进行了开胸手术下或者胸腔镜下的激光心肌血运重建术。

#### 25.26 可逆型再生障碍贫血

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，必须由血液科医生的诊断，且病历资料显示接受了下列任一治疗：

- (1) 骨髓刺激疗法至少一个月；
- (2) 免疫抑制剂治疗至少一个月；
- (3) 接受了骨髓移植。

#### 25.27 慢性肾功能障碍

慢性肾功能障碍是指慢性肾功能不全的晚期。必须满足下列全部条件：

- (1) 肾小球滤过率（使用 MDRD 公式或 Cockcroft-Gault 公式计算的结果），低于 30ml/min/1.73 平方米，且此状态须持续至少 90 天；
- (2) 慢性肾功能障碍的诊断必须由泌尿科或肾脏科医师确诊。

#### 25.28 面部重建手术

确实进行整形或者重建手术（颈部以上的面部构造不完整、缺失或者受损而对其形态及外观进行修复或者重建），同时必须由专科医生认为该面部毁容是需要接受住院治疗，及其后接受该手术，而对该面部毁容所进行的治疗亦是医疗所需。**因纯粹整容原因、独立的牙齿修复、独立的鼻骨骨折或者独立的皮肤伤口所进行的手术均不在保障范围内。**此手术必须在本公司认可医院内由专科医生认为是医疗上必需的情况下进行，并出具诊断证明。

#### 25.29 脑垂体瘤、脑囊肿

指经头颅断层扫描（CT）、核磁共振（MRI）或其他影像学检查被确诊为下列病变，并实际接受了手术或放射治疗。

- (1) 脑垂体瘤；
- (2) 脑囊肿。

#### 25.30 脑动脉瘤及脑血管瘤

指经头颅断层扫描（CT）、核磁共振（MRI）或其他影像学检查被确诊为脑动脉瘤、脑血管瘤，并实际接受了手术或放射治疗。

#### 25.31 轻微脑中风

指因脑血管的突发病变出现神经系统功能障碍表现，头颅断层扫描（CT）、核磁共振（MRI）等影像学检查证实存在对应病灶，确诊为脑出血、脑栓塞或脑梗塞。在确诊 180 天后仍遗留神经系统功能障碍。遗留的神经系统功能障碍程度虽未达到重大疾病“脑中风后遗症”的给付标准，但仍遗留下下列一种或一种以上障碍：

- (1) 一侧肢体（上肢和下肢）的肌力为 2 级或更低。
- (2) 自主生活能力丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的二项。

肌力分级：

- 0 级 完全瘫痪，测不到肌肉收缩。
- 1 级 可见肌肉轻微收缩，但不能带动关节。
- 2 级 肢体能在床上平行移动，但不能抵抗自身重力，即不能抬离床面。
- 3 级 肢体可以克服地心吸力，能抬离床面，但不能抵抗阻力。
- 4 级 肢体能做对抗外界阻力的运动，但肌力低于正常
- 5 级 肌力正常

#### 25.32 视力严重受损

指因疾病或意外伤害导致双目视力永久不可逆性丧失，虽然未达到本合同所指的重大疾病“24.14 双目失明”的给付标准，但满足下列全部条件：

- (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。

**申请理赔时，被保险人年龄必须在 3 周岁以上，并且需提供由本公司认可的专科医生出具的理赔当时的视力丧失诊断及检查证明。**

#### 25.33 糖尿病导致脚趾截除

糖尿病导致单脚截除是指由于胰岛素分泌绝对不足引起的慢性糖、脂肪、蛋白质代谢异常，须由本公司认可的专科医生作出诊断，并持续性的胰岛素治疗 6 个月以上，并且因糖尿病而导致肢端坏疽，并实施了单脚切除手术。

**单纯的脚趾切除手术不在本保障范围内。**

#### 25.34 中度昏迷

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（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达到 48 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。**

#### 25.35 特定周围动脉疾病的血管介入治疗

指为治疗一条或者一条以上的下列动脉狭窄而实施的血管介入治疗：

- (1) 为下肢或者上肢供血的动脉；
- (2) 肾动脉；
- (3) 肠系膜动脉。

须满足下列全部条件：

- (1) 经血管造影术证实一条或者一条以上的上述动脉狭窄达到 50% 或者以上；
- (2) 对一条或者一条以上的上述动脉施行了血管介入治疗，如血管成形术及/或者进行植入支架或者动脉粥样瘤清除手术。

此诊断及治疗均须在本公司认可医院内由血管疾病的专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。

#### 25.36 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者经鼻蝶窦入颅手术。**因外伤而实施的脑外科手术不在保障范围内。**

#### 25.37 心脏起搏器或除颤器植入

因严重心律失常而确实已行植入永久性心脏起搏器或除颤器的手术。理赔时须提供完整病历资料及手术记录以证实此严重心律失常并不能以其他方法治疗。诊断及治疗均须在本公司认可的医院内由专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。**由于心脏再同步化治疗而实施的植入心脏起搏器包括在本项保障范围内。**



**25.38 严重的骨质疏松**

严重的骨质疏松，并因此而直接导致脊椎、骨盆、桡骨、尺骨、肱骨、胫骨、股骨骨折。骨质疏松的诊断必须由本公司认可医院合格的专科医生做出，并符合世界卫生组织关于骨质疏松的诊断标准。

\*世界卫生组织关于骨质疏松的定义：骨密度检测，T 值小于-2.5。

**25.39 因肾上腺皮质腺瘤切除肾上腺**

因肾上腺皮质腺瘤所导致的醛固酮分泌过多而产生的继发性恶性高血压而实际接受了肾上腺切除术治疗。此诊断及治疗均须在本公司认可医院内由专科医生认为是医疗必须的情况下进行。

**25.40 早期肝硬化**

肝硬化须由专科医生明确诊断。必须由活检证实有再生的肝细胞结节和典型的肝组织纤维化。下列条件必须全部满足并至少持续一年：

- (1) 持续性黄疸，胆红素水平升高超过 50 $\mu$ mol/L；
- (2) 蛋白质合成异常，白蛋白水平低于 27g/L；
- (3) 异常凝血功能，凝血酶原时间超过正常上限的 2 倍或以上，或者国际正常化比率（INR）在 2.0 以上。

**继发于酒精、毒品或药物滥用不在保障范围内。**

**25.41 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。此病症须经本公司认可医院的专科医生根据临床表现和微丝蚴的化验结果确诊。

**急性淋巴管炎或其它原因引起的淋巴水肿并不在保障范围内。**

**25.42 早期原发性心肌病**

被诊断为原发性心肌病，并符合下列所有条件：

- (1) 导致心室功能受损，其受损程度达到美国纽约心脏病学会心脏功能分级的第Ⅲ级，或其同等级别，即：体力活动明显受限，休息时无症状，轻于日常的活动即可引起充血性心力衰竭的症状；
- (2) 左室射血分数 LVEF <35%；
- (3) 原发性心肌病的诊断必须由本公司认可医院的心脏专科医生确认，并提供心脏超声检查结果报告。

本保障范围内的心肌病包括扩张型心肌病、肥厚型心肌病及限制型心肌病。

**继发于全身性疾病或其他器官系统疾病造成的心肌病变不在保障范围内。**

**25.43 早期运动神经元疾病**

是一组中枢神经系统运动神经元的进行性变性疾病，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完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项。

**25.44 植入大脑内分流器**

为缓解已升高的脑脊液压力而确实已在脑室进行分流器植入手术。诊断及治疗均须在本公司认可医院内由脑神经科专科医生认为是医疗必须的情况下进行。

**25.45 植入腔静脉过滤器**

指患者因反复肺栓塞发作，抗凝血疗法无效而接受手术植入腔静脉过滤器。此手术须在本公司认可医院内由专科医生认为是医疗必须的情况下进行。

**25.46 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) 自主生活能力严重丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项或两项以上。

若本合同保险责任中包含此项疾病，则本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病（先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

**25.47 中度帕金森氏病**

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。必须满足下列全部条件：

- (1) 药物治疗无法控制病情；
- (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。

**继发性帕金森综合症不在保障范围内。**

**25.48 中度严重脊髓灰质炎**

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。本合同仅对脊髓灰质炎造成的神经系统功能损害导致被保险人一肢或一肢以上肢体机能永久完全丧失的情况予以理赔。肢体机能永久完全丧失，指疾病确诊 180 天后，每肢三大关节中的至少一个大关节仍然完全僵硬，或不能随意识活动。

**25.49 中度严重溃疡性结肠炎**

溃疡性结肠炎是指伴有致命性电解质紊乱及肠道肿胀及有肠破裂的风险的大肠（结肠及直肠）粘膜炎症。须满足下列所有条件：

- (1) 须经由内窥镜检查证实该疾病侵犯全部结肠及直肠，并经病理学组织切片检查证实为溃疡性结肠炎；
- (2) 经专科医生以类固醇或免疫抑制剂连续治疗 6 个月。

诊断及治疗均须在本公司认可的医院内由专科医师认为是医疗必须进行的情况下进行。

**25.50 重度头部外伤**

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二项或以上。

**第二十六条 少儿特定疾病释义**

少儿特定疾病主要包括如下六种疾病：

**26.1 白血病**

白血病是一种造血系统的恶性肿瘤，其主要表现为白血病细胞在骨髓或其他造血组织中进行性、失控制的异常增生，并浸润至其他组织与器官，使正常血细胞生成减少，周围白细胞有质和量的变化，产生相应的临床表现。被保险人所患白血病必须根据骨髓的活组织检查和周围血象由专科医生（儿科、血液科或肿瘤科）确诊。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）主码为 C91-C95 的白血病范畴。

**下列疾病不在保障范围内：**

- (1) 相当于 Binet 分期方案的 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；
- (2) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患白血病不在保障范围内。

**26.2 全身型幼年类风湿性关节炎**

同 24.80 项释义。

**26.3 严重脊髓灰质炎**

同 24.42 项释义。

**26.4 严重哮喘**

同 24.55 项释义。

**26.5 婴儿进行性脊肌萎缩**

同 24.75 项释义。

**26.6 重症手足口病**

同 24.73 项释义。



## 第二十七条 男女特定疾病释义

### 27.1 男性特定疾病包括如下六种疾病

肺癌、肝癌、前列腺癌、肾癌、胃癌、直肠癌。

即指原发于男性特定部位的恶性肿瘤。恶性肿瘤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。特定部位指肺脏、肝脏、前列腺、肾脏、胃、直肠。特定部位的恶性肿瘤须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）主码为 C34、C22、C61、C64-65、C16、C19-20 的恶性肿瘤范畴。

下列疾病不在保障范围内：

- （1）原位癌；
- （2）TNM 分期为 T1N0M0 期或更轻分期的前列腺癌；
- （3）原发于其它部位而转移至肺脏、肝脏、前列腺、肾脏、胃部、直肠的恶性肿瘤；
- （4）感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。

### 27.2 女性特定疾病包括如下六种疾病

卵巢癌、乳腺癌、输卵管癌、阴道癌、子宫颈癌、子宫体癌。

即指原发于女性特定部位的恶性肿瘤。恶性肿瘤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。特定部位指卵巢、乳腺、输卵管、阴道、子宫颈、子宫体。特定部位的恶性肿瘤须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）主码为 C56、C50、C57、C52、C53、C54-55 的恶性肿瘤范畴。

下列疾病不在保障范围内：

- （1）原位癌；
- （2）皮肤癌；
- （3）原发于其它部位而转移至卵巢、乳腺、输卵管、阴道、子宫颈、子宫体的恶性肿瘤；
- （4）感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。

## 第二十八条 释义

- 28.1 保险单生效日：指保险单上载明的合同生效日，除非本合同另行约定，本保险单自保险单生效日的 24 时开始生效。
- 28.2 保险单周年日：指保险单生效日所对应的每个周年日。
- 28.3 保险事故：是指本合同约定的保险责任范围内的事故。
- 28.4 有效身份证件：是指依据法律规定，由有权机构制作颁发的证明身份的证件、文件等，如：居民身份证、户口簿、护照、军人证等。
- 28.5 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。
- 28.6 周岁：是指以户籍证明或其它法定的身份证明中记载的出生时间为标准计算的年龄（不足一年不计）。
- 28.7 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。本合同的现金价值为零。
- 28.8 等待期：本合同生效日起或每一次复效日起 90 日内（含第 90 日）为等待期。
- 28.9 首次发病：指被保险人自出生之日起第一次出现疾病的前兆，或异常的身体状况，或异常的检查结果，或已经显现足以促使一般普通谨慎人士引起注意并寻求诊断、治疗或护理的病症。

- 28.10 意外伤害事故：指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的使被保险人身体受到伤害的客观事件。此类意外伤害事故不包括无明确外来意外伤害原因导致的后果，如过敏（见释义）、原发性感染（见释义）、细菌性食物中毒、猝死（见释义）等。
- 28.11 重大疾病：指本合同第二十四条所约定的疾病、疾病状态或手术。
- 28.12 轻症疾病：指本合同第二十五条所约定的疾病、疾病状态或手术。
- 28.13 少儿特定疾病：指本合同第二十六条所约定的疾病、疾病状态或手术。
- 28.14 男女特定疾病：指本合同第二十七条所约定的疾病、疾病状态或手术。
- 28.15 毒品：是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用于治疗疾病的含有毒品成分的处方药品。
- 28.16 酒后驾驶：是指经检测或鉴定，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。
- 28.17 无合法有效驾驶证驾驶：是指下列情形之一：
- （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。
- 28.18 无有效行驶证：是指下列情形之一：
- （1）没有机动车行驶证或已被依法注销登记；
  - （2）未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。
- 28.19 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。在人体血液或其它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。
- 28.20 战争：是指不管宣战与否，主权国家为达到其经济，疆域的扩张，民族主义，种族，宗教或其他目的而进行的任何战争或军事行动。
- 28.21 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。
- 28.22 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。
- 28.23 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肢体整个下肢。
- 28.24 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。
- 28.25 六项基本日常生活活动指：
- （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。





- 28.26 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 日后，仍无法通过现有医疗手段恢复。
- 28.27 过敏：指过敏原如食物、药物、花粉、粉尘等导致人体异常的免疫反应，以医院诊断为准。
- 28.28 原发性感染：指不继发于其他意外伤害事故的，由细菌、病毒或者其他致病原导致的感染。
- 28.29 猝死：是指外表看似健康的人因突发的急性疾病，并直接且完全由于此**急性疾病**（见释义）导致在急性疾病发生后 24 小时内突然死亡。猝死的认定以本公司认可的医院的诊断或公安部门的认定为准。
- 28.30 急性疾病：是指被保险人在本合同生效之前未曾接受任何形式的诊断或治疗，且在本合同的有效期间内突然发生的疾病。

---

以 下 空 白

保单编号： 00046808

投保单编号：



023000041462

列印日期： 2017年05月26日

中美联泰大都会人寿保险有限公司投保单

保险计划:天下无疾重大疾病保险-P3款 币值单位:人民币元

主保险合同: 天下无疾重大疾病保险 保险期间: 1年 (基本) 保险金额: 500,000.00元

投保人资料

姓名: 嵇康 性别: 男 出生日期: 1994年01月26日 与被保险人关系: 本人
证件类型: 身份证 证件号码: 110101199401260056
联系地址: 北京市 邮政编码: 100000
E-mail: 无 手机: 13521250056

被保险人资料

姓名: 嵇康 性别: 男 出生日期: 1994年01月26日
证件类型: 身份证 证件号码: 110101199401260056
联系地址: 北京市 邮政编码: 100000
E-mail: 无 手机: 13521250056

其他事项

保险费交付频率: 年交 保费逾期未交付选择: 中止 身故受益人 (详见保险单)

投保人/被保险人事宜告知 (以下各项问题中, 若答案为“是”, 保险公司将遗憾地谢绝你的投保申请):

1. 被保险人曾否被拒保、延迟承保、加费承保、部分保险责任限制或降低保额承保?
2. 被保险人的近亲属 (父母子女兄弟姐妹) 是否有2个及以上在60周岁前患癌症?
3. 被保险人现在或曾经是否患有以下任何疾患? 或5年内因病住院、持续治疗超过20天?
酒精中毒三次以上 (医生诊断)、聋哑、失明、智能障碍、咀嚼或语言功能丧失、肢体缺失或功能障碍 (指上肢腕关节以上或下肢踝关节以上或一个肢体及以上肢体缺失或功能丧失)、III度烧伤; 脑血管疾病 (包括脑中风、脑血栓、脑栓塞、脑梗塞、脑出血)、脑部肿瘤、帕金森氏病、阿耳茨海默氏病、乙型肝炎、多发性硬化、肌营养不良症、运动神经元疾病; 主动脉或冠状动脉疾病、心脏或心脏瓣膜疾病、中重度高血压 (收缩压达到160mmHg和/或舒张压达到100mmHg); 肺纤维化、肺动脉高压; 多囊肝、乙肝表面抗原阳性伴肝功能异常、乙肝大三阳、乙肝病毒DNA阳性、肝硬化、丙肝病毒抗体阳性、慢性胰腺炎; 慢性肾炎、多囊肾、肾功能不全 (包括肾功能衰竭、尿毒症); 再生障碍性贫血; 糖尿病; 甲状腺结节; 红斑狼疮; 恶性肿瘤 (包括白血病)、肿物或结节; 器官或造血干细胞移植 (不含皮肤及角膜移植); 先天性疾病; 半年内新发现的淋巴结肿大、艾滋病或携带艾滋病病毒 (HIV呈阳性)。
4. 被保险人过去二年内是否曾患有以下未治愈之疾病? 过去三个月内是否曾因健康检查有异常而被建议接受其他检查或治疗或接到医生对您有关吸烟、饮酒的建议和告诫?
癫痫、肌肉萎缩、重症肌无力、精神疾病、哮喘、支气管扩张症、尘肺、肺结核、肺栓塞、肝脾肿大、溃疡性结肠炎、克隆病、血友病、紫癜、类风湿性关节炎、肢端肥大症、垂体机能亢进或减退、硬皮病、混合结缔组织病、系统性硬化病、酒精或药物滥用成瘾、青光眼、白内障、心肌炎、脑膜炎、息肉、便血、蛋白尿 (泡沫尿)、血尿、肾囊肿、性病、关节炎、贫血、良性肿瘤; ??
以下请女性被保险人回答: 最近两年内您是否患乳房、子宫、卵巢等疾病而接受医师的诊查、治疗、用药或住院手术?
5. 2周岁以下儿童 (含2周岁) 请回答: 出生时体重是否小于2公斤? 是否早产、难产、过期产? 是否有先天性疾病、遗传性疾病或畸形、发育迟缓、惊厥、脑瘫? 其中“早产”指妊娠满28周至37周前胎儿娩出, 此时娩出的新生儿称为早产儿。

保险费自动转账授权声明 (背面续)

授权账户所有人必须为投保人之账户
授权转账银行: 淘宝
授权账号: \*\*\*\*\*
理财专员姓名/工号: 网销客服./805095

项目: Digital付费险项目

## 投保须知

为了使您详知所投保的保险内容并维护您的合法权益，请您仔细阅读产品说明书及保险条款，并确认您已理解并接受了其中的各项内容（尤其是投保书、保险责任、免除保险责任的条款、犹豫期、续保、退保等各项关键信息）。

**投保人确认本保险合同的各项内容。**以死亡为给付保险金条件的保险合同，未经被保险人同意并认可保险金额的，合同无效。父母为其未成年子女投保的人身保险不受此限制。本公司对投保书及告知内容承担保密义务。

- 1. 保险利益：**投保人对被保险人应当具有保险利益。
- 2. 告知义务：**请您务必仔细核对投保单并确保您提供的有关投保人、被保险人、指定受益人相关个人信息真实、清晰、完整。该客户信息将被用于本公司为您公允地计算保费、核保、及时送达保单、客户回访以及提供其他各类客户服务。若您未真实、清晰、完整地提供客户信息，将会影响本公司向您提供服务的质量，甚至影响您的保险合同效力，本公司承诺未经客户同意，不会将客户的信息用于人身保险公司和第三方机构的销售活动。
- 3. 保险费交纳：**请根据您的自身财务状况选择合适您的交费期间和交费金额。如您选择分期交纳保险费，无法持续交纳保险费可能导致保险合同效力中止或保险合同解除。
- 4. 保险人承保：**在本公司签发保险合同并收取首期足额保险费后按保险合同载明的生效日承担保险责任。保险公司在核保时可能会要求投保人或被保险人进行体检，或要求补充其他材料。根据核保的有关情况，保险公司可能会要求增加保险费或是谢绝投保。如本公司不同意承保，则将收取的暂收保险费及时、全额无息退还投保人。
- 5. 责任免除：**在保险合同的条款中对责任免除条款有明确的规定，投保人、被保险人应仔细阅读保险条款中有关责任免除的内容，并要求保险销售人员做出详细说明。
- 6. 解除合同：**保险期间在一年以上的人身保险合同，投保人在犹豫期内要求解除合同的，本公司收到解除合同通知之日起，本合同终止。**我们自本合同生效日起自始不承担保险责任**，并将自收到解除合同通知之日起30日内无息退还已收保险费。犹豫期之后投保人申请解除合同，本公司将根据保险合同的有关规定核定应退金额，退还投保人，此时解除合同会遭受一定损失。
- 7. 少儿投保：**根据中国保险监督管理委员会规定，为无民事行为能力被保险人投保，投保人必须为其父母；未成年人死亡给付金额累计不得超过中国保险监督管理委员会规定。
- 8. 其他：**投保人应在投保时详细告知准确的通讯地址，以保证各种信函（如交费通知书、续期收据等相关文件和资料）安全寄达。投保后如所填地址发生变更，投保人应及时向本公司提出变更申请。
- 9. 个人信息使用授权：**本人（即投保人及，如适用，被保险人）在此授权贵公司，贵公司继承人、受让人、中国境内外关联方以及贵公司授权的第三方服务者（以下统称：贵公司及相关方）在适用法律、法规允许或要求的范围内，在中国境内外，从各种渠道收集与本保险申请和与可能订立及履行相关保险合同有关的任何本人的个人信息，并已知晓并同意贵公司及相关方将在下列情况下收集、使用、存储、披露、传送或以其他方式处理任何本人的个人信息：（1）审核本申请书，签订或履行可能订立的相关保险合同，并/或提供相关售后服务时；（2）遵守适用的法律法规或贵公司的合规制度或计划时；（3）拟向本人提供其他金融产品和/或服务时；（4）进行直接行销、或数据处理等。同时本人在此确认已经获得本人所指定的受益人和其他相关人员的同意，为上述目的向贵公司及相关方提供和授权使用他们的个人信息资料。
- 10. 本人同意贵公司不主动开具保险费发票，如本人有需要，本人将致电贵公司客服电话4008188168索取。**

**本公司本着最大诚信的原则，向您明确上述保险事项。一切与保险合同相违背的任何形式的说明均属无效，一切权益均以保险合同为凭。**

## 保险费自动转账授权声明

本人授权贵公司从本人的转账账户中按照约定扣除保险费，以及投保后发生的多收退费、延期承保、撤销申请、退保等退费款项。如本人提供的账户非投保人本人之账户，则因此而导致的责任全部由本人承担。本人委托转账账户的变更或委托终止将立即通知贵公司。

## 客户服务指南

您的保障历程，将有我们优质的服务相伴。

为了帮助您在保险期间内办理保险合同内容变更、续期交费及理赔申请，请您仔细阅读以下内容。

在今后的日子里，如果您对保险合同有任何疑问或对我们的服务有任何建议，欢迎致电客户服务热线，我们将竭诚为您服务！

### 1、交纳续期保险费的方法及注意事项

- (1) 如果您选择分期交纳保险费，请在投保时提供您的银行账号并授权我们通过银行扣转续期保险费。
- (2) 银行转账是一种安全、便捷的缴费方式。采取银行转账方式交纳保险费，可以保证您的资金安全，并且可以帮助您在约定的交费期内及时交费，尽量避免因未及时交纳保险费影响保险合同的效力。

### 2、办理保险合同内容变更的申请途径及常备文件

- (1) 保险合同成立后，如果您的地址、联系方式发生变化，或是您需要调整保险计划，您可以通过以下途径申请：
  - ✓ 请您使用在公司登记的电话号码拨打我们的客服热线预约服务；
  - ✓ 您亲临我们的客服中心申请办理；
  - ✓ 您委托他人申请办理。
- (2) 不同的保全变更项目有不同的申请途径及应备文件，现将常见的保全变更项目申请途径及应备文件列明如下，供您申请变更时参考：

序号	保全项目	申请途径			应备文件
		致电 400 客服热线验证身份后可提交申请	致电 400 客服热线验证身份后可传真/邮件至 400 客服热线	亲临我司提交申请	
1	投保人/被保险人资料更正	√	√	√	B、F、G（被保险人资料变更需提供）
2	通讯地址、联系方式的变更	√	√	√	B
3	身故受益人变更	—	√	√	B、G、K、F（投保人申请时需提供）
4	续期交费账号变更	√	√	√	B、F、H
5	犹豫期内撤单	√	√	√	A、B、F、J
6	犹豫期后退保	√	√	√	A、B、F
7	红利领取	√	√	√	B、F（红利≥10000 元需提供）
8	复效	√	√	√	B、C
9	生存金/年金/满期金给付申请	—	√	√	E、G、I

#### 备注：

- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| A、保险合同原件；          | G、被保险人有效身份证明文件      |
| B、《保险合同变更、终止申请书》   | H、投保人之存折或银行卡复印件并签字  |
| C、《健康告知书》          | I、被保险人之存折或银行卡复印件并签字 |
| D、《保险合同贷款申请书》      | J、首期保险费发票           |
| E、《生存金/年金/满期金给付申请》 | K、受益人身份证明文件         |
| F、投保人有效身份证明文件      |                     |

- (3) 如亲临我司客服中心办理保全业务，请您务必携带本人有效身份证明文件原件。
- (4) 如申请人委托他人办理，除以上列表中规定的应备文件外，应同时提供《委托授权书》及受托人身份证明文件。
  - ✓ 如果您委托他人代为办理保险合同内容变更相关事项，除了填写相关的保全业务申请外，还需要填写《委托授权书》，并且在《委托授权书》上亲笔签名及日期确认；
  - ✓ 受托人至我公司客服中心办理您委托的保险合同内容变更相关事项时，应出示本人身份证明文件原件；
  - ✓ 《委托授权书》的有效期间为 3 个工作日，受托人应在您签署《委托授权书》之日起



3个工作日内，至我们的客服中心申请办理相关委托事宜。

#### 温馨提示：

- ✓ 您登记在公司的电话号码是公司与您之间联系的重要通道，如需变更请及时使用原电话致电我们的客服热线；
- ✓ 建议您在提交保险合同内容变更申请前，致电我们的客服热线，以确认保险合同内容变更的详细规定。

**3、未成年人特别提示：**根据监管要求，对于父母为其未成年子女投保的人身保险，在被保险人成年之前，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按以下限额执行：1) 对于被保险人不满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。但以下两项不计算在上述限额之中：

(1) 投保人已交保险费或被保险人死亡时合同的现金价值；对于投资连结保险合同、万能保险合同，该项为投保人已交保险费或被保险人死亡时合同的账户价值。

(2) 合同约定的航空意外死亡保险金额。此处航空意外死亡保险金额是指航空意外伤害保险合同约定的死亡保险金额，或其他人身保险合同约定的航空意外身故责任对应的死亡保险金额。

**4、发票：**如您需要保险费发票，请致电我公司客户服务热线4008188168索取。

#### 5、理赔服务内容

我们将遵循“从实、公平、效率”的原则，依据保险合同及相关法律，最大限度地满足您的理赔需求。我们会珍惜每个与您接触的机会，提供主动、热情、诚恳、周到的理赔服务。理赔流程：理赔报案 → 理赔申请 → 保险公司审核 → 结案通知。您只需要完成前两项操作即可。

##### (1) 理赔报案

- ✓ 保险事故发生后，投保人、被保险人或受益人应及时通知保险公司，或直接与我们联系；
- ✓ 形式：您可以通过电话、传真或亲自上门等形式报案；
- ✓ 报案内容：出险人的姓名、身份证号码、保险单号码、联系方式，事故经过（包括事故发生时间、地点、经过、原因，经治医院、治疗情况、目前状况等）；
- ✓ 公司理赔人员在接到理赔报案时，将了解保险事故详情，解答咨询并指导您理赔申请。

##### (2) 理赔申请

- ✓ 待保险事故处理完毕，受益人应依据保险条款或理赔人员指导尽快备齐理赔所需资料，提起理赔申请。您可以直接到公司办理理赔申请，也可以委托代为办理。
- ✓ 如申请人委托他人办理，应同时提供《保险理赔事项委托授权书》及受托人身份证明文件。
- ✓ 《理赔申请书》应由受益人逐项如实填写并亲笔签名确认；
- ✓ 理赔申请资料：

A、一般资料包括保险合同原件、身份证复印件、受益人银行存折复印件（后两项要求签名并注明理赔专用）；

B、由于每位客户投保我公司的保险产品不尽相同，且保险事故类型也存在差异，您申请理赔时需要的其他理赔资料，可依据保险条款或理赔人员指导提供，我公司在《理赔申请书》附件中有详细的书面指导。

**您可从我公司网站上查阅并下载《理赔申请书》及《理赔申请材料及索取方式参考表》。**

##### (3) 理赔审核

- ✓ 申请资料齐全，事实清楚的一般理赔案件，我们会在五个工作日内结案；
- ✓ 需调查的理赔案件（主要针对索赔金额较高的重大疾病、残疾、身故类等案件），理赔时效可能会超过五个工作日，但我们保证会在法定时效内及时结案，同时我们会主动与您进行沟通，以便使您了解案件的进展程度。

##### (4) 结案通知

- ✓ 公司依据《理赔申请书》上标明的开户银行、户名、账号或提供的存折复印件等信息，将理赔款转入受益人的账户中。

✓ 如您有何疑问，请与公司理赔部门取得联系。

(5) 理赔投诉邮箱及服务电话

✓ 投诉邮箱：[lipei@metlife.com.cn](mailto:lipei@metlife.com.cn) 服务电话：400-818-8168

如您对理赔有何疑问或投诉，请通过上述方式联系我们，公司将由总部相关负责人督办。





中美联泰大都会人寿保险有限公司

上海市黄浦区黄陂北路227号  
中区广场11楼  
电话: (86 -21) 2310 3636  
传真: (86 -21) 3330 2178  
邮编: 200003

客户服务热线: 4008188168  
公司网站: [www.metlife.com.cn](http://www.metlife.com.cn)

官方微信服务号

