

信美相互爱我宝贝少儿白血病疾病保险费率表

(每10,000元基本保险金额所对应的保险费)

保险期间：保至25周岁

单位：元

投保 年龄 (周岁)	一次性交纳保险费	
	男性	女性
0	24.40	22.80
1	22.40	20.90
2	20.60	19.10
3	19.30	17.80
4	18.20	16.80
5	17.30	15.90
6	16.60	15.40
7	15.90	14.90
8	15.40	14.50
9	14.80	14.20
10	14.20	13.80
11	13.70	13.10
12	13.00	12.30
13	12.20	11.40
14	11.30	10.40
15	10.40	9.50
16	9.60	8.60
17	8.70	7.60