



华贵保险
HUAGUI LIFE

保险合同

华贵人寿保险股份有限公司
HUAGUI LIFE INSURANCE COMPANY LIMITED

致客户的一封信

尊敬的客户：

您好！感谢您对华贵人寿保险股份有限公司的信任和支持，我公司将信守承诺，以专业、优质的服务维护您在本保险合同项下的各项权益。

本合同是您与我公司订立的具有法律意义的重要契约，为了您自身利益能够得到充分的保障，在收到本保险合同时，请您仔细阅读合同内容，尤其是如下内容：

- 1、请您详细了解保险责任、责任免除及该产品的保障范围。
- 2、请您全面了解所购买的产品，确定选择了适合的保险金额和保险期间。
- 3、请您根据自身财务状况，确定选择了适合的交费期限和交费金额，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。
- 4、请您仔细检查和核对电子投保单的内容。
- 5、请您注意保险期间在一年期以上的保险合同设有**犹豫期**（自您签收本保险合同之日起的20日内为犹豫期）。
- 6、保单犹豫期内，如果没有发生保险金给付，您可以向我公司提出撤销本合同的申请。保单撤销后，我们将无息退还您所交的全额保费，同时您的保单将自始无效，并且我公司不承担任何保险责任。
- 7、产品说明书或保险利益测算书中的测算数字只是对未来收益的假设，不能理解为对未来的预期，投资收益是不保证的。

保险单

(币种：人民币；单位：元)

保险合同号码：	888050000559593	合同生效日期：	2017年09月07日
合同成立日期：	2017年09月06日	承保日期：	2017年09月06日
交费方式：	年交		

投保人 姓名：	测试	性别：	男	出生日期：	1980-07-06	证件类型及号码	身份证 110101198007060019
被保险人 姓名：	莎莎	性别：	女	出生日期：	1980-09-01	证件类型及号码	身份证 110101198009019968
身故受益人		受益顺序		受益比例			
哈哈		1		35.0%			
解决		1		35.0%			
就近		1		30.0%			
计划		2		50.0%			
解决		2		50.0%			
房东		3		40.0%			
刚刚		3		30.0%			
哈哈		3		30.0%			

险种名称	基本保险金额	保险期间	交费期间	每期保险费
华贵守护e家终身寿险	500000元	终身	20年	7600 元

首期保险费合计：(大写)人民币柒仟陆佰元整(小写)7600元

特别约定：



董事长：

销售机构名称：华贵人寿保险股份有限公司

公司地址：贵州省贵阳市高新区长岭南路178号茅台国际商务中心A栋13层

客户服务电话：400-684-1888/0851-88574001

现金价值表

(币种：人民币；单位：元)

保险合同号码： 888050000559593		险种名称： 华贵守护e家终身寿险			
被保险人： 莎莎					
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	1050	36	255950		
2	4700	37	264350		
3	8900	38	272750		
4	13350	39	281250		
5	18150	40	289700		
6	23250	41	298200		
7	28700	42	306650		
8	34500	43	315100		
9	40700	44	323500		
10	47300	45	331800		
11	54300	46	340000		
12	61750	47	348100		
13	69700	48	356050		
14	78100	49	363800		
15	87000	50	371450		
16	96400	51	378850		
17	106400	52	386050		
18	116950	53	393050		
19	128100	54	399800		
20	139850	55	406300		
21	145850	56	412500		
22	151950	57	418500		
23	158300	58	424200		
24	164800	59	429650		
25	171500	60	434900		
26	178400	61	439900		
27	185450	62	444750		
28	192700	63	449500		
29	200100	64	454400		
30	207700	65	459700		
31	215450	66	465950		
32	223300	67	474500		
33	231300	68	487950		
34	239450				
35	247650				

减额交清基本保险金额表

(币种：人民币；单位：元)

保险合同号码： 888050000559593

险种名称： 华贵守护e家终身寿险

保险年度末	减额交清基本保险金额	保险年度末	减额交清基本保险金额	保险年度末	减额交清基本保险金额
1	4849.95				
2	21013.7				
3	38519.2				
4	55923.15				
5	73598.25				
6	91279.5				
7	109088.7				
8	126994.5				
9	145054.8				
10	163232.3				
11	181470.6				
12	199884.75				
13	218579.2				
14	237267.8				
15	256128				
16	275029.2				
17	294196				
18	313542.95				
19	333060				

在本合同有效，且生效满一周年并累计有现金价值的情况下，可以申请减额交清。

人身保险投保书

带*号项为必填项

投保人资料	*姓名: 测试	*性别: 男	婚姻状况:	*出生日期: 1980-07-06	教育程度:					
	*证件类型: 身份证	*证件号码: 110101198007060019								
	证件有效期: 2030-01-01止	固定电话 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 办公: (区/号)		*手机号码: 18612351185						
	电子邮箱: 865939478@qq.com	户口类型:		国籍/户籍所在地:						
	工作内容:	*职业: 行政业务办公人员(内勤)	*职业等级代码	一级						
	工作单位:	单位地址: 北京市海淀区海淀区中关村大街								
	现住址:			邮编						
被保险人资料	*是投保人的(关系): 配偶 (如选择“本人”, 则免填“被保险人资料”栏以下信息)									
	*姓名: 莎莎	*性别: 女	婚姻状况:	*出生日期: 1980-09-01	教育程度:					
	*证件类型: 身份证	*证件号码: 110101198009019968								
	证件有效期: 2028-01-01止	固定电话 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 办公: (区/号)		手机号码: 13300000000						
	电子邮箱: 123456789@qq.com	*职业: 高等教育教师		国籍/户籍所在地:						
	工作内容:	兼职:	*最高职业等级代码	一级						
	工作单位:	单位地址: 北京市海淀区海淀区中关村大街								
现住址:			邮编							
身故受益人资料	说明: 身故保险金受益人应是被保险人的父母、子女、配偶或法定监护人。若表中填不下, 请在后附“特别说明”栏中填写。									
	<input type="checkbox"/> 法定 <input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 其他, 请填写右表	姓名	是被保险人的(关系)	性别	受益顺序	受益比例	证件类型	证件号码及有效期		
		哈哈	子女	女	1	35.0%	身份证	110101201308019989		
		解决	子女	女	1	35.0%	身份证	110101201308019962		
		就近	子女	女	1	30.0%	身份证	110101201308019946		
		计划	子女	男	2	50.0%	身份证	110101201309019999		
		解决	子女	男	2	50.0%	身份证	110101201309019972		
		房东	父母	男	3	40.0%	护照	5568874		
		刚刚	父母	男	3	30.0%	护照	5599584555		
		哈哈	父母	男	3	30.0%	身份证	110101196009019993		

投保险种及交费信息

投保险种及计划类型		基本保险金额(元)或份数	保险期间	交费年期	首期保险费(人民币)	交费方式
主险	华贵守护e家终身寿险	500000元	终身	20年	7600元	年交
附加险					元	
					元	
					元	
首期保险费合计: (大写)人民币柒仟陆佰元整(小写)7600元						
首期/续期保险费付款方式:		转账 (选择“转账”方式时, 请务必填写保险费转账付款账户信息)				
保险费转账付款账户:		开户行: 中信银行	账号:	6226900716843814		

告知事项

项目:	18—55 周岁告知:	
被保险人	1. 被保险人平均固定年收入是否在 (3.5) 万元以上	
	2. 身高 167 厘米, 体重 55 公斤	
	3. 您在其他保险公司正在申请和已生效的人寿保险保额累计是否超过人民币 100 万元?	否
	4. 被保险人是否患有或曾经患有或已经被告知有下列疾病: 恶性肿瘤、脑血管疾病、脑外伤严重后遗症、心脏疾病 (心功能不全 II 级以上)、高血压 (II 级以上)、糖尿病、冠心病、心肌梗塞、呼吸衰竭、肺心病、严重肝病 (如肝硬化、慢性活动性肝炎)、慢性肾脏疾病、肾功能不全、再生障碍性贫血、癫痫、系统性红斑狼疮、性传播疾病、白血病、慢性酒精中毒、精神疾病、智力障碍、阿尔兹海默氏病 (老年痴呆或早老年痴呆症)、帕金森氏病、重症肌无力、多发性硬化症、失明、瘫痪、先天性疾病、遗传性疾病、接受器官移植; 身体畸形或残疾; 艾滋病患者或艾滋病病毒携带者, 曾经或正在吸毒?	否
	5. (妇女适用) 被保险人现在是否怀孕?	否
	6. 被保险人是否曾被保险公司拒保、延期承保、附加条件承保、加费或解除过保险合同? 是否曾经申请过人身保险或重大疾病保险理赔?	否
	7. 是否有危险嗜好或从事危险活动, 如赛车、赛马、滑雪、攀岩、蹦极、潜水、跳水、拳击、武术、摔跤、探险或特技活动及其他高风险活动?	否

投保须知

感谢您选择华贵人寿保险股份有限公司 (以下简称“本公司”) 为您服务, 请在填写投保书前仔细阅读以下提示:

特别提示:

- 关于正式合同。**此投保书不是正式的保险合同, 只作为正式保险合同的组成部分。保险责任以本公司所签发的正式保险合同为准。
- 关于交费。**请务必选择银行转账方式交纳保险费。
- 关于必填项。**投保人、被保险人和指定受益人的姓名、性别、出生日期、证件类型、证件号码、证件有效期, 以及投保人的联系地址、联系电话等为必填项, 请您按照真实信息逐项填写完整。
- 您提供的联系电话和联系地址等信息, 主要用于计算保费、核保、寄送保单和客户回访等用途。本公司承诺未经投保人及被保险人同意, 不会将您的信息用于本公司和第三方机构的销售活动。
- 请您提供真实、完整的客户信息。如果您提供的信息不真实、不完整, 可能会影响您的保单效力和理赔结果, 并且不能及时收到本公司关于保单权益的各类通知及交费提醒等。
- 根据中国保险监督管理委员会保监发【2015】90 号文规定: 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。**
- 投保提示。**为了使您详知所投保的保险内容并维护您的合法权益, 投保之前请认真阅读并签署《投保提示书》; 认真阅读《保险条款》, 并确认已了解保险条款的各项内容 (注意“**保险责任**”、“**免责条款**”、“**犹豫期**”、“**退保**”等关键信息)。
- 如实告知义务。**根据《保险法》, 您有如实告知的义务。如故意隐瞒或不实告知, 本公司有权依据法律规定及本保险合同约定解除保险合同。**所有告知事项均以书面告知为准, 口头告知无效。**
- 投保人对被保险人应有保险利益。**如为未成年人投保以身故为保险金给付责任的保险, 投保人须为未成年人的父母, 且累计身故保险金不能超过保险监督管理机构的规定额度。
- 请选择合乎自己财务状况的保险计划。**如果您选择分期交费, 请您知晓若不能按保险合同约定交纳保险费会导致保单失效, 给您带来损失和不便。
- 临时保障。**在收到您的投保书和首期保险费之后, 您享有本公司提供的临时保障, 至本公司同意承保或拒保并退还保险费为止。临时保障仅限于条款规定的意外身故责任, 且保障额度取投保保额和 20 万元人民币之中的较小者。

投保人与被保险人授权和声明

- 本人确认: 本投保书和相关问卷以及对华贵人寿保险股份有限公司 (以下简称“贵公司”) 体检医生的各项声明与陈述真实准确。若不属实, 且该不如实告知足以影响贵公司决定是否同意承保或提高保险费率的, 贵公司有权依法解除保险合同, 并且对合同解除前已经发生的保险事故不承担保险责任。
- 本人已阅读并同意本**投保书、人身保险投保提示书、投保须知**中列明的各类事项。
- 贵公司已向本人提供了投保险种的保险条款, 本人已经阅读并理解, 知晓所有保险责任以正式合同所载为准, 除贵公司经正式程序修改或批注的内容外, 其他任何人的口头及书面陈述、报告或要约, 贵公司无需负责。**保险条款已随投保书由本人同时受领。**
- 本人已知晓附加险的**保险期间**, 并知晓所购产品是否提供**保证续保及续保有效时间**。本人已知晓一年期附加险续期交费方式为自动续保, 经贵公司审核后同意续保的, 收取保险费后附加险保险合同延续有效一年; 如贵公司审核后不同意续保的, 不再收取保险费附加险合同期满终止。
- 本人已知晓在犹豫期后解除保险合同可能会遭受一定损失。
- 本人授权贵公司就有关保险事宜, 可以向任何医生、医院、诊所、保险公司或任何组织机构查询有关投保人及被保险人的资料或索取其他证明, 本人同意贵公司持有、使用该资料处理与本人保险合同相关的审核、服务、理赔事宜。
- 本人已知晓在审核本人的投保申请过程中, 贵公司可能会要求被保险人、投保人进行体检或补充其他材料; 贵公司可能会在此合同成立前见面投保人及被保险人。贵公司可能会对投保申请做出提高费率、降低保额、附加条件、延期承保、拒保等处理; 在附加险续保时, 贵公司有权进行重新核保。
- 本投保书中转账付款账户所有人、开户银行和账号均真实准确, 特授权贵公司和经办银行 (或者第三方支付公司) 从该账户中划扣本保险合同所需缴纳的各期保险费。如因账户错误或金额不足而引起的责任, 由本人承担。**

人身保险投保提示书

尊敬的客户：

人身保险是以人的寿命和身体为保险标的的保险。当被保险人发生死亡、伤残、疾病等风险事故时或者达到合同约定的年龄、期限时，保险公司按照保险合同约定给付保险金。人身保险具有保障和长期储蓄功能，可以用于为人们的生活进行长期财务规划。为帮助您更好地认识和购买人身保险产品，保护您的合法权益，按照中国保险监督管理委员会规定，华贵人寿保险股份有限公司（以下简称“我公司”）请您在填写投保书之前认真阅读以下内容：

一、请您确认保险机构和销售人员的合法资格

请您从持有中国保险监督管理委员会颁发《经营保险业务许可证》或《保险兼业代理许可证》的合法机构或持有《保险销售从业人员执业证书》的销售人员处办理保险业务。如需要查询销售人员的销售资格，您可以要求销售人员告知具体查询方式，或登录保险中介监管信息系统查询（网址：<http://iir.circ.gov.cn>）。

二、请您根据实际保险需求和支付能力选择人身保险产品

请您根据自身已有的保障水平和经济实力等实际情况，选择适合自身需求的保险产品。多数人身保险产品期限较长，如果需要分期交纳保费，请您充分考虑是否有足够、稳定的财力长期支付保费，不按时交费可能会影响您的权益。建议您使用银行划账等非现金方式交纳保费。

三、请您详细了解保险合同的条款内容

请您不要将保险产品的广告、公告、招贴画等宣传材料视同为保险合同，应当要求销售人员向您提供相关保险产品的条款。请您认真阅读条款内容，重点关注保险责任、责任免除、投保人及被保险人权利和义务、免赔额或免赔率的计算、申请赔款的手续、退保相关约定、费用扣除、产品期限等内容。若您对条款内容有任何疑问，您可以要求销售人员进行解释。

四、请您了解“犹豫期”的有关约定

一年期以上的人身保险产品一般有犹豫期（投保人、被保险人收到保单并书面签收日起 20 日内）的有关约定。除合同另有约定外，在犹豫期内，您可以无条件解除保险合同，但应退还保单，我公司除扣除不超过 10 元的成本费以外，退还您全部保费并不对此收取其他任何费用。

五、“犹豫期”后解除保险合同请您慎重

若您在犹豫期后解除保险合同，您会有一定的损失。我公司自收到解除合同通知之日起 30 日内，将按照合同约定退还保险单的现金价值（现金价值表附在正式保险合同之中，若您存在疑问，可要求我公司予以解释）。

六、请您充分认识分红保险、投资连结保险、万能保险等人身保险新型产品的风险和特点

（1）如果您选择购买分红保险产品，请您注意以下事项：

分红水平主要取决于我公司的实际经营成果。如果实际经营成果优于定价假设，我公司会将部分盈余分配给您。如果实际经营成果差于定价假设，我公司可能不会派发红利。产品说明书或保险利益测算书中关于未来保险合同利益的预测是基于公司精算假设，不能理解为对未来的预期，红利分配是不确定的。

（2）如果您购买投资连结保险产品，请您注意以下事项：

您应当详细了解投资连结保险的费用扣除情况，包括初始费用、买入卖出差价、死亡风险保险费、保单管理费、资产管理费、手续费、退保费用等。您应当要求销售人员将投资连结保险账户价值的详细计算方法对您进行解释。投资连结保险产品的投资回报具有不确定性，投资风险完全由您承担。产品说明书或保险利益测算书中关于未来保险合同利益的预测是基于公司精算假设，不能理解为对未来的预期，实际投资可能盈利或者出现亏损。如果您选择灵活交费方式的，您应当要求销售人员将您停止交费可能产生的风险和不利后果对您进行解释。

（3）如果您选择购买万能保险产品，请您注意以下事项：

万能保险产品通常有最低保证利率的约定，最低保证利率仅针对投资账户中资金。您应当详细了解万能保险的费用扣除情况，包括初始费用、死亡风险保险费、保单管理费、手续费、退保费用等。您应当要求销售人员将万能保险账户价值的详细计算方法对您进行解释。万能保险产品的投资回报具有不确定性，您要承担部分投资风险。我公司每月公布的结算利率只能代表一个月的投资情况，不能理解为对全年的预期，结算利率仅针对投资账户中的资金，不针对全部保险费。产品说

明书或保险利益测算书中关于未来保险合同利益的预测是基于公司精算假设，最低保证利率之上的投资收益是不确定的，不能理解为对未来的预期。如果您选择灵活交费方式，您应当要求销售人员将您停止交费可能产生的风险和不利后果对您进行解释。

七、请您正确认识人身保险新型产品与其他金融产品

分红保险、投资连结保险、万能保险等人身保险新型产品兼具保险保障功能和投资功能，不同保险产品对于保障功能和投资功能侧重不同，但本质上属于保险产品，产品经营主体是保险公司。您不宜将人身保险新型产品与银行存款、国债、基金等金融产品进行片面比较，更不要仅把它作为银行存款的替代品。

八、选择健康保险产品时请您注意产品特性和条款具体约定

健康保险产品是具有较强风险保障功能的产品，既有定额给付性质的，也有费用补偿性质的。定额给付性质的健康保险按约定给付保险金，与被保险人是否获得其他医疗费用补偿无关；对于费用补偿性质的健康保险，我公司给付的保险金会相应扣除被保险人从其他渠道所获的医疗费用补偿。请您注意条款中有关免赔额或赔付比例的约定、疾病观察期约定。如果投保我公司以附加险形式销售无保证续保条款的健康保险产品，其保险期限不小于主险保险期限。

九、为未成年子女选择保险产品时保险金额应当适当

如果您为未成年子女购买保险产品，因被保险人死亡给付的保险金总和应符合中国保监会的有关规定。其主要目的是为了保护未成年人权益，防止道德风险；同时，从整个家庭看，父母是家庭的主要经济来源和支柱，以父母为被保险人购买保险，可以使整个家庭获得更加全面的保险保障。

十、请您如实填写投保资料、如实告知有关情况并亲笔签名

我国《中华人民共和国保险法》对投保人的如实告知行为进行了明确的规定。投保时，您填写的投保书应当属实；对于销售人员询问的有关被保险人的问题，您也应当如实回答，否则可能影响您和被保险人的权益。为了有效保障自身权益，请您在投保提示书、投保书等相关文件亲笔签名。

十一、请您配合我公司做好客户回访工作

我公司按规定开展客户回访工作，一般通过电话、信函和上门回访等形式进行。为确保您的权益得到切实保障，您应对回访问题进行如实答复，不清楚的地方可以立即提出，要求我公司进行详细解释。请您投保时准确、完整填写家庭住址、邮编、常用联系电话等个人信息，以便我公司能够对您及时回访。

十二、请您注意保护自身的合法权益

如果您发现销售人员在保险销售过程中存在误导销售行为，或认为自身权益受到侵犯，请注意保留书面证据或其他证据，可向我公司反映（公司投诉电话400-684-1888/0851-88574001）；也可以向您所在地保监局（或保险行业协会）投诉，投诉电话已打印在您的保单正页或投保书上；必要时还可以根据合同约定，申请仲裁或向法院起诉。

十三、您投保保单利益不确定的保险产品，包括分红型、万能型等人身保险产品，存在以下情况的，请您签名确认投保声明后我公司方可承保：

- 1.趸交保费超过投保人家庭年收入的4倍；
- 2.年期交保费超过投保人家庭年收入的20%，或月期交保费超过投保人家庭月收入的20%；
- 3.保费交费年限与投保人年龄数字之和达到或超过60；
- 4.保费额度大于或等于投保人保费预算的150%。

客户确认栏

根据中国保险监督管理委员会规定，我公司最近一期偿付能力报告已经公布在官网（www.huaguilife.cn）公开信息披露栏目中，请您及时查阅。

本人已阅读人身保险投保提示书，对所述内容已完全理解，特此确认。

保监局和保险行业协会电话列表

序号	投保所在地区	所在地保监局和保险行业协会电话
1	贵阳	0851-85877007 / 0851-85878315

注：若本公司在其他地区新开设机构或以上列表中保监局电话有所变动，请以所在地保监局和保险行业协会网站上列示的投诉电话为准。



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。

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指华贵人寿保险股份有限公司。请扫描以查询验证条款



为了更好的了解本产品，请阅读以下条款摘要

- ❖ 您有20日全额退保（扣除不超过10元的工本费）的权利。
- ❖ 本产品为终身寿险，为被保险人提供身故和身体全残保障。
- ❖ 如您临时有需要，您可以申请减额交清；或申请减保，但减保后的基本保险金额不得低于本公司规定的最低标准；或申请保单借款，您需要支付一定的借款利息，同时借款金额不能超过我们规定的上限。



您需要特别注意的事项

- ❖ 本保险合同有责任免除条款，在某些情况下，本公司不承担保险责任。
- ❖ 您有如实告知的义务。
- ❖ 我们对可能影响被保险人享受本保险合同保障的重要内容进行了显著标识，请您仔细阅读正文加粗的部分。



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. 我们保什么，保多久	4.1 保险金受益人的指定和变更	6.3 保单借款
1.1 基本保险金额	4.2 保险事故通知	7. 需关注的其他内容
1.2 保险责任	4.3 保险金的申请	7.1 合同构成
1.3 保险期间	4.4 司法鉴定	7.2 投保范围
2. 我们不保什么	4.5 保险金的给付	7.3 合同成立与生效
2.1 责任免除	4.6 诉讼时效	7.4 明确说明与如实告知
2.2 其他免责条款	5. 如何退保	7.5 职业变更
3. 如何交纳保险费	5.1 犹豫期	7.6 年龄确定与错误处理
3.1 保险费的交纳	5.2 投保人解除合同的手续及风险	7.7 合同内容变更
3.2 续期保险费的交纳、宽限期	6. 其他权益	7.8 合同终止
3.3 合同效力中止	6.1 减保	7.9 欠交保险费及未还款项的扣除
3.4 合同效力恢复	6.2 减额交清	7.10 失踪处理
4. 如何申请领取保险金		7.11 争议处理

华贵人寿保险股份有限公司

华贵守护 e 家终身寿险

1. 我们保什么、保多久

这部分讲的是我们提供的保障以及我们提供保障的期间。

1.1 基本保险金额 本合同基本保险金额由您和本公司在投保时约定，但须符合本公司当时的投保规定，约定的基本保险金额将在保险单上载明。若您后续申请减少基本保险金额的，则我们将按减少后的基本保险金额承担相应的保险责任。

1.2 保险责任 在本合同保险期间内，我们承担下列保险责任：

1.2.1 身故保险金 被保险人于本合同生效（或合同效力恢复）之日起 90 日内（含）因疾病导致身故，本公司按**本合同实际缴纳的保险费**¹给付身故保险金，本合同终止。

被保险人因**意外伤害**²导致身故或于本合同生效（或合同效力恢复）之日起 90 日后（不含）因疾病导致身故，本公司按身故当时的基本保险金额给付身故保险金，本合同终止。

1.2.2 身体全残保险金 被保险人于本合同生效（或合同效力恢复）之日起 90 日内（含）因疾病导致**身体全残**³，本公司按本合同实际缴纳的保险费给付身体全残保险金，本合同终止。

被保险人因意外伤害导致身体全残或于本合同生效（或合同效力恢复）之日起 90 日后（不含）因疾病导致身体全残，本公司按身体全残当时的基本

¹本合同实际缴纳的保险费指您依据本合同已经向本公司缴纳的保险费；如本合同发生过减保情形，则实际缴纳的保险费为扣除每次减保所对应的保险费后的余额。

²意外伤害指以外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件为直接且主要原因导致的身體伤害，**猝死不属于意外伤害**。

猝死指貌似健康的人因潜在疾病、机能障碍或其他原因在出现症状后 24 小时内发生的非暴力性突然死亡，属于疾病身故。猝死的认定，如有公安机关、检察院、法院等司法机关的法律文件、医疗机构的诊断书等，则以上述法律文件、诊断书等为准。

³身体全残指下列情形之一：（1）双目永久完全失明；（2）两上肢腕关节以上或两下肢踝关节以上缺失；（3）一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失；（4）一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失；（5）一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失；（6）四肢关节机能永久完全丧失；（7）咀嚼、吞咽机能永久完全丧失；（8）中枢神经系统机能或胸、腹部脏器机能极度障碍，导致终身不能从事任何工作，为维持生命必要的日常生活活动，全需他人扶助的。

失明：包括眼球缺失或摘除、或不能辨别明暗、或仅能辨别眼前手动者，最佳矫正视力低于国际标准视力表 0.02，或视野半径小于 5 度，且病程持续超过 180 天（眼球缺失或摘除不在此限），并由本公司认可的鉴定机构出具鉴定书。

关节机能的丧失指关节永久完全僵硬、或麻痹、或关节不能随意识活动。

咀嚼、吞咽机能的丧失指由于牙齿以外的原因引起器质障碍或机能障碍，以至不能作咀嚼、吞咽运动，除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。

为维持生命必要的日常生活活动，全需他人扶助指食物摄取、大小便始末、穿脱衣服、起居、步行、入浴等，都不能自理，需要他人帮助。

保险金额给付身体全残保险金，本合同终止。

- 1.3 **保险期间** 本合同的保险期间为被保险人终身，并在保险单上载明。保险期间自本合同生效日的零时开始。

2. 我们不保什么

这部分讲的是我们不承担保险责任的情况。

- 2.1 **责任免除** 被保险人因下列 1-4 项情形之一身故或身体全残的，或在第 5 项期间遭受意外伤害身故或身体全残的，本公司不承担保险责任：

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. 被保险人自本合同成立或者合同效力恢复之日起二年内自杀，但自杀时为无民事行为能力人的除外；
4. 被保险人主动吸食或注射毒品⁴；
5. 被保险人酒后驾驶⁵、无合法有效驾驶证驾驶⁶或驾驶无有效行驶证⁷的机动车⁸期间。

发生上述第 1 项情形导致被保险人身故的，本合同终止，本公司向被保险人继承人退还本合同的现金价值⁹。

因上述第 2-4 项情形或在第 5 项期间被保险人身故的，本合同终止，本公司向您退还本合同的现金价值。

- 2.2 **其他免责条款** 除“2.1 责任免除”外，本合同中还有一些免除本公司责任的条款，详见“4.2 保险事故通知”、“7.4 明确说明与如实告知”、“7.5 职业变更”、“7.6 年龄确定与错误处理”中加粗的内容。

3. 如何交纳保险费

这部分讲的是您如何交纳保险费，如果不及交费可能会导致合同效力中止。

- 3.1 **保险费的交纳** 本合同的交费方式和交费期间由您和本公司约定，但须符合本公司当时的投保规定，约定的交费方式和交费期间将在保险单上载明。

- 3.2 **续期保险** 本合同续期保险费应按保险单所载明的交费方式和交费日期交纳，您应

⁴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。

⁵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道路交通安全法规规定的标准，或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。

⁶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。

⁷无有效行驶证指下列情形之一：（1）无机动车行驶证；（2）机动车被依法注销登记的；（3）未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。

⁸机动车指以动力装置驱动或牵引，供人员乘用或用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆。

⁹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，由本公司退还的那部分金额。保单年度末的现金价值金额在现金价值表上载明，保单年度之内的现金价值金额您可以向我们查询。

保单年度：从保单生效日或保单生效对应日零时起至下一年度保单生效对应日零时止为一个保单年度。

保单生效对应日指保单生效日每年的对应日。如当月无对应的同一日，则以当月最后一日为对应日。

费的交纳、宽限期 该在所选择的交费期间内每年交纳保险费，交纳保险费的具体日期为当年的保单生效对应日，并在保险单上载明。如到期未交纳，自保险单所载明的交费日期的次日零时起 60 日为宽限期。宽限期内发生保险事故的，本公司承担保险责任，但在给付保险金时将扣减您欠交的保险费。

除另有约定外，您逾宽限期仍未交纳续期保险费的，本合同自宽限期满的次日零时起效力中止。

3.3 合同效力中止 本合同效力中止期间发生保险事故的，本公司不承担保险责任。

3.4 合同效力恢复 本合同效力中止后二年内，您可以申请恢复本合同效力。经本公司与您协商并达成协议，自您补交保险费、偿还保单借款及利息、其他各项欠款及利息之日起，本合同效力恢复。

自本合同效力中止之日起满二年双方未达成复效协议的，本公司有权解除本合同，在先扣除您所欠的保单借款及利息、其他各项欠款及利息后，退还本合同效力中止时本合同的现金价值。

4. 如何申请领取保险金

这部分讲的是发生保险事故后谁来领取保险金、怎么领取保险金。

4.1 保险金受益人的指定和变更 除本合同另有指定外，身体全残保险金的受益人为被保险人本人。您或被保险人可指定一人或数人为身故保险金受益人，受益人为数人时，应确定受益顺序和受益份额，未确定受益份额的，各受益人按相等份额享有受益权。

您或被保险人可以变更身故保险金受益人，但须书面通知本公司，由本公司在保险单上批注或附贴批单。

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或变更受益人。

您在指定和变更身故保险金受益人时，须经被保险人书面同意。为与您有劳动关系的劳动者投保，不得指定被保险人及其近亲属以外的人为受益人。

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，由本公司依照《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放弃受益权，没有其他受益人的。

被保险人和受益人在同一事件中身故，无法确定两者身故先后顺序的，推定受益人先于被保险人身故。

受益人故意造成被保险人身故、伤残、疾病的，或故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。

4.2 保险事故通知 您、被保险人或受益人应在知道保险事故发生之日起 10 日内通知本公司。

如您、被保险人或受益人故意或因重大过失未及时通知本公司，致使保

险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，本公司对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但本公司通过其他途径已经及时知道或应当及时知道保险事故发生，或虽未及时通知但不影响本公司确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。

4.3 保险金的申请

1. 申请身故保险金时，由身故保险金受益人或其他有权领取保险金的人作为申请人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；
- (3) 国家卫生行政部门认定的医疗机构、公安部门或其他相关机构出具的被保险人的死亡证明；
- (4) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料。

保险金作为被保险人遗产时，应提供可证明合法继承权的相关权利文件。

2. 申请身体全残保险金时，由身体全残保险金受益人作为申请人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) 申请人及被保险人的有效身份证件；
- (3) 二级以上（含二级）医院、本公司认可的医疗机构或鉴定机构出具的被保险人残疾程度鉴定书；
- (4) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料。

3. 如申请人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人，由其法定代理人代为办理保险金申请。

4. 如委托他人代为申请，应提供授权委托书及受托人的有效身份证件。

5. 本公司认为有关证明和资料不完整的，将及时一次性通知申请人补充提供。

4.4 司法鉴定

若被保险人发生保险事故，本公司有权要求司法鉴定机构对保险事故进行鉴定。

4.5 保险金的给付

本公司在收到保险金给付申请书及上述有关证明和资料后，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，本公司在与被保险人或受益人达成有关给付保险金数额的协议后 10 日内，履行给付保险金义务。

本公司未及时履行前款规定义务的，将赔偿被保险人或受益人因此受到的损失。

对不属于保险责任的，本公司自作出核定之日起 3 日内向申请人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。

本公司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；本公司最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。

- 4.6 诉讼时效 受益人及其他有权领取保险金的人向本公司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。

5. 如何退保

这部分讲的是您可随时申请退保，退保可能会有损失。

- 5.1 犹豫期 1. 本合同生效后，本公司为您提供 20 日的犹豫期。除另有约定外，犹豫期指您收到保险单并书面签收之日起 20 日的期间，如保险监督管理部门对犹豫期期限另有规定的，从其规定。您在犹豫期内要求解除本合同的，本公司自收到解除合同申请之日起 30 日内在扣除不超过 10 元的工本费后退还本合同实际缴纳的保险费。

2. 除另有约定外，您要求解除本合同时，应填写合同解除申请书，并提供下列证明和资料：

- (1) 保险合同；
- (2) 您的有效身份证件。

本公司自收到合同解除申请书及上述证明和资料之日起，本合同即被解除，合同解除前发生的保险事故本公司不承担保险责任。

- 5.2 投保人解除合同的
手续及风险 1. 您在犹豫期后要求解除本合同的，本公司自收到解除合同申请之日起 30 日内向您退还本合同的现金价值。您犹豫期后解除合同可能会遭受一定损失。

2. 除另有约定外，您要求解除本合同时，应填写合同解除申请书，并提供下列证明和资料：

- (1) 保险合同；
- (2) 您的有效身份证件。

本公司自收到合同解除申请书及上述证明和资料之日起，本合同终止。

6. 其他权益

这部分讲的是您拥有的其他相关权益。

- 6.1 减保 在本合同有效期内，您可以申请减保，并领取减少部分对应的现金价值。减保后，基本保险金额不得低于本公司规定的最低标准。减保后的保险费按下列公式计算：

减保后的保险费=本次减保前的保险费×(1-减保比例)

本公司按减保后的基本保险金额承担保险责任。

- 6.2 减额交清 在本合同有效期内，您到期未交纳保险费且保险单具有现金价值的情况下，如您在宽限期满前书面同意，本公司将根据宽限期开始前一日保险单的现金价值扣除各项欠款及利息后的余额一次交清保险费，基本保险金额相应调整，本公司按调整后的基本保险金额及对应的一次交清保险费，继续承担保险责任。

- 6.3 保单借款 在本合同有效期内，经被保险人书面同意，您可以以书面形式向本公司提出保单借款申请，经本公司审核同意后您可办理保单借款。借款金额不得

超过本合同的现金价值扣除各项欠款及利息后余额的 80%，每次借款期限不得超过六个月，借款利率根据您与我们的约定执行。借款利息在借款到期时与本金一并归还，逾期不还者，借款本息与其他各项欠款及利息达到本合同的现金价值时，本合同效力中止。

7. 需关注的其他内容

这部分讲的是您应当注意的其他事项。

- 7.1 合同构成** 本保险合同由保险单及所附本保险条款、投保单、与本合同有关的其他投保文件、健康告知书、变更申请书、复效申请书、声明、批注、附贴批单及其他双方认可的书面协议构成。
- 7.2 投保范围**
1. 被保险人范围：除另有约定外，凡年满 18 周岁¹⁰、不满 76 周岁，身体健康者均可作为被保险人参加本保险。
 2. 投保人范围：被保险人本人或对被保险人有保险利益的其他人可作为投保人向本公司投保本保险。
- 7.3 合同成立与生效** 您提出保险申请、本公司同意承保，本合同成立，合同成立日期在保险单上载明。
- 除另有约定外，自本合同成立且本公司收取首期保险费并签发保险单的次日零时起本合同生效，本公司开始承担保险责任，合同生效日期在保险单上载明。本合同生效日即为保单生效日。
- 7.4 明确说明与如实告知** 订立本合同时，本公司会向您说明本合同的条款内容。对本合同中免除本公司责任的条款，本公司在订立合同时将在投保单、保险单或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口头形式向您作出明确说明，未作提示或明确说明的，该免除本公司责任条款不产生效力。本公司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。
- 您故意或因重大过失未履行如实告知义务，足以影响本公司决定是否同意承保或提高保险费率的，本公司有权解除本合同。
- 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，本公司不承担保险责任，并不退还本合同实际交纳的保险费。
- 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，本公司不承担保险责任，但将退还本合同实际交纳的保险费。
- 本公司在合同订立时已经知道您未如实告知的情况的，本公司不得解除合同；发生保险事故的，本公司承担给付保险金的责任。
- 上述合同解除权，自本公司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二年的，本公司不得解除本合同；发生保险事故的，本公司承担给付保险金的责任。
- 7.5 职业变更** 1. 被保险人变更其职业类别时（职业类别详见《华贵人寿保险股份有限

¹⁰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。

公司职业分类表》，以下简称《职业分类表》¹¹），您或被保险人应于 10 日内书面通知本公司，如被保险人所变更的职业类别在拒保范围（以《职业分类表》中所列的拒保职业为准，具体内容您可向本公司查询）内的，自其变更职业之日起，本合同终止，本公司向您退还本合同的现金价值。

2. 被保险人变更其职业类别但未按前款规定通知本公司的，如发生保险事故，且被保险人所变更的职业类别在拒保范围内的，本公司不承担保险责任，但向您退还本合同的现金价值，本合同终止。

7.6 年龄确定与错误处理

1. 被保险人的年龄以周岁计算。

2. 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在投保单上填明，如发生错误按下列方式办理：

(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，本公司有权解除本合同，并向您退还本合同的现金价值。

本公司行使合同解除权适用本合同第 7.4 条的规定。

(2) 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费少于应付保险费的，本公司有权更正并要求您补交保险费。如已发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例支付。

(3) 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费多于应付保险费的，本公司会将多收的保险费退还给您。

7.7 合同内容变更

您和本公司可以协商变更本合同的有关内容。变更本合同的，由本公司在保险单上批注或附贴批单，或由您和本公司订立变更的书面协议。

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，请及时书面或以双方认可的其他方式通知本公司。如您未通知本公司，本公司按本合同载明的最后住所、通讯地址或电话等联系方式发送的有关通知，均视为已送达给您。

7.8 合同终止

以下任何一种情况发生时，本合同终止：

1. 在本合同有效期内解除本合同的；
2. 被保险人身故的；
3. 本公司已经履行完毕保险责任的；
4. 本合同因条款所列其他情况而终止的。

7.9 欠交保险费及未还款项的扣除

本公司在办理给付保险金、退还本合同的现金价值或退还本合同实际缴纳的保险费等事项时，若您有欠交的保险费、未偿还的保单借款、利息、其他未还清款项的，我们将扣除上述款项及相应利息，再办理相关手续。

7.10 失踪处理

被保险人在本合同保险期间内失踪，并经人民法院宣告死亡，本公司依据人民法院的宣告死亡判决及宣告死亡日，按本合同规定给付保险金，本合同终止。

如日后被保险人重新出现或确知其没有死亡，保险金领取人应将已领取

¹¹ 《职业分类表》指《华贵人寿保险股份有限公司职业分类表》，具体可登陆本公司主页查询或咨询本公司全国客户服务电话。

的保险金于被保险人重新出现或确知其没有死亡之日起 30 日内退还本公司，本合同的效力由您和本公司依法协商处理。

- 7.11 争议处理** 本合同履行过程中，双方发生争议不能协商解决的，可以达成仲裁协议通过仲裁解决，也可依法直接向法院提起诉讼。

华贵人寿保险股份有限公司

客户服务告知书

尊敬的客户：

感谢您作为投保人选择华贵人寿保险股份有限公司。为了充分维护您的权益，帮助您了解投保注意事项以及我公司定点医院有关信息，特作如下告知。

一、关于投保，敬请您注意以下事项：

1. 请选择在具有合法保险经营证照的保险代理机构或销售人员处办理保险。投保时，您可要求销售人员出示其有效证件，也可拨打我公司全国客户服务电话 400-684-1888/0851-88574001 进行查询。如果您发现销售人员在保险销售过程中存在误导销售行为，或认为自身权益受到侵犯，可向我公司反映，也可以向您所在地保监局（或保险行业协会）投诉（电话 0851-85877007）。

2. 如果您在银行或网站等机构购买保险，请注意该产品经营主体是保险公司。请着重了解产品的保险功能，不宜将保险产品与其它金融产品和投资理财产品等进行简单、片面地比较。

3. 投保书是您与我公司所订立保险合同的重要凭证，请在投保前认真了解所要投保险种的**保险责任、责任免除、犹豫期、退保**等各项关键信息，确认已充分理解相关内容后，再做出投保决定。

4. 投保时您与被保险人须注意履行如实告知义务。所有告知事项以书面为准，口头告知无效。书面告知包括各类问卷、体检报告书、对体检医生的各项声明与陈述等。

5. 投保时应关注未成年人人身保险额度限制规定。父母为其未成年子女投保人身保险，身故给付保险金额总和不得超过保险监督管理机构规定的限额。

6. 您与被保险人之间应当具有保险利益，不具保险利益的，保险合同无效；以身故为给付保险金条件的合同，未经被保险人同意并认可保险金额的，合同无效（父母为未成年子女投保的人身保险不受此限制）。

7. 本合同采用电子保单形式承保，电子保单效力等同于纸质保单。

8. 一年期以上的人身保险产品设有犹豫期。在犹豫期内，您可以要求撤销合同，我公司将无息退还已收保险费。但若保险合同有理赔申请，则不再享有合同撤销权。

二、关于定点医院，敬请您了解以下信息（若您未投保健康保险产品，可不予关注）：

1. 我公司指定定点医院是根据健康保险产品规定的责任范围确定的。指定原则本着充分考虑医院的区域分布特点，更好地服务客户、方便客户的原则。您、被保险人均有义务与我公司共同遵守定点医院约定。

2. 定点医院均指二级及以上非盈利性医院、二级及以上社保定点医院或本公司认可的其他医院，我公司保留对所指定定点医院调整的权利。

(此页空白)