

平安养老保险股份有限公司

平安附加驾乘人员意外伤害团体医疗保险费率表（示例）

1. 无社会医疗保险或公费医疗保障，80%给付比例

单位：人民币元

<div>保险金额</div> <div>免赔额</div>	1000	5000	10000	15000	20000	25000	30000	35000	40000	45000	50000
0	0.49	2.44	4.89	7.33	9.78	12.22	14.67	17.11	19.56	22.00	24.45
100	0.44	2.40	4.84	7.29	9.73	12.18	14.62	17.06	19.51	21.95	24.40
500	0.24	2.20	4.65	7.09	9.53	11.98	14.42	16.87	19.31	21.76	24.20
1000		1.96	4.40	6.85	9.29	11.74	14.18	16.62	19.07	21.51	23.96
5000			2.44	4.89	7.33	9.78	12.22	14.67	17.11	19.56	22.00
10000				2.44	4.89	7.33	9.78	12.22	14.67	17.11	19.56
15000					2.44	4.89	7.33	9.78	12.22	14.67	17.11
20000						2.44	4.89	7.33	9.78	12.22	14.67
25000							2.44	4.89	7.33	9.78	12.22
30000								2.44	4.89	7.33	9.78
35000									2.44	4.89	7.33
40000										2.44	4.89
45000											2.44

注：本费率为基准费率，本公司可依据产品参数调整办法进行调整。

2. 有社会医疗保险或公费医疗保障，80%给付比例

单位：人民币元

<div>保险金额</div> <div>免赔额</div>	1000	5000	10000	15000	20000	25000	30000	35000	40000	45000	50000
0	0.44	2.20	4.40	6.60	8.80	11.00	13.20	15.40	17.60	19.80	22.00
100	0.40	2.16	4.36	6.56	8.76	10.96	13.16	15.36	17.56	19.76	21.96
500	0.22	1.98	4.18	6.38	8.58	10.78	12.98	15.18	17.38	19.58	21.78
1000		1.76	3.96	6.16	8.36	10.56	12.76	14.96	17.16	19.36	21.56
5000			2.20	4.40	6.60	8.80	11.00	13.20	15.40	17.60	19.80
10000				2.20	4.40	6.60	8.80	11.00	13.20	15.40	17.60
15000					2.20	4.40	6.60	8.80	11.00	13.20	15.40
20000						2.20	4.40	6.60	8.80	11.00	13.20
25000							2.20	4.40	6.60	8.80	11.00
30000								2.20	4.40	6.60	8.80
35000									2.20	4.40	6.60
40000										2.20	4.40
45000											2.20

注：1. 上表费率厘定时已考虑将被保险人从其它途径（包括但不限于社会医疗保险、公费医疗、工作单位、本公司在内的任何商业保险机构等）获得医疗费用补偿部分进行相应的扣减；

2. 本费率为基准费率，本公司可依据产品参数调整办法进行调整。