

保险单 POLICY SCHEDULE
美亚“畅游神州”境内旅行保障计划 Domestic JourneySafe Travel Protection Plan
保险合同号码 Policy No.: PC575416
保险计划 Insurance Plan: 计划三 Plan 3
保险合同生效日 Policy Effective Date: 2015年 YYYY 03月 MM 01日 DD 00:00:00 时 Hrs (北京时间 Beijing Time)
保险合同满期日 Policy Expiry Date: 2015年 YYYY 03月 MM 30日 DD 23:59:59 时 Hrs (北京时间 Beijing Time)
投保人 Policy Holder: 陈晖 总保险费 Total Premium: RMB210.00
保险计划 Schedule of Benefits

Table with 3 columns: Insurance Item (保险项目), Maximum Limit Per Insured Person (人民币: 元) (各被保险人保险金额 (人民币: 元)), Adult (成年人), Minor under 18 years old (18周岁以下的未成年人). Rows include Accidental Death & Disability, Medical Reimbursement, Medical Evacuation and Repatriation, etc.

备注 Notes:
\* 若被保险人没有公费医疗、社会基本医疗保险、其他费用补偿型医疗保险或被保险人未从公费医疗、社会基本医疗保险、其他费用补偿型医疗保险取得医药费补偿, 则本保险公司在“境内旅行的疾病医药补偿”项下承担保险责任的最高限额为人民币1,000元。
\* 若被保险人拥有且已从公费医疗、社会基本医疗保险、其他费用补偿型医疗保险取得医药费用补偿, 则本保险公司在“境内旅行的疾病医药补偿”项下承担保险责任的最高限额为人民币2,000元, 但需扣除被保险人任何已取得之医药费用补偿。
\* 任何年龄在18周岁以下的被保险人, 如果其以死亡为给付保险金条件的保险金额(包括在所有商业保险公司所购买的保险)超出中国保监会所规定的限额(即人民币10万元)须特别告知, 否则保险公司可能对超出限额的部分不承担保险责任。
\* 71至80周岁的被保险人, 其“意外身故及伤残保障”的保险金额为上表所载金额的一半。
\* 本保险不承保任何国家或国际组织认定的恐怖分子或恐怖组织成员, 或非法从事毒品、核武器、生物或化学武器交易人员。
\* 为了保障您自身的权益, 请仔细阅读理解保险合同的各项规定, 尤其是免除保险人责任的规定。
\* 如保险期间为一年, 每次承保旅程最长期限为30天。

被保险人名单 Insured Person List

Table with 5 columns: Name of Insured Person, ID No./Passport No., Date of Birth (YYYY/MM/DD), Relationship to Policy Holder, Death Beneficiary. Row 1: 陈晖, 110109197102110033, 1971/02/11, 本人 Policyholder, 继承人 Heir.

