

请您如实确认以下告知内容，如果其中有一项告知为是，请选择告知事项为是；如您因故意或重大过失未如实告知，足以影响我们决定是否同意承保的，本公司有权解除保险合同，有权根据保险法的规定对合同解除前发生的保险事故不承担保险责任。

1.您是否曾经或正在患有下列异常或疾病：癌症（包括原位癌）、肿瘤、高血压、糖尿病、中风、言语不清、肢体运动异常、脑或脊髓（包括脑及脑膜、脊髓、神经、肌肉）疾病、癫痫或精神疾病、肺气肿、肺动脉高压、肝硬化、再生障碍性贫血、艾滋病、智力障碍等。

2、您的人寿保险、人身意外或健康保险的投保或复效申请是否曾被拒保、延期、加费或附加条件承保？是否申请过理赔？

3、您的职业是否涉及下列工作性质：空中或海上作业、潜水或水下作业、隧道坑道或地下作业、接触易燃易爆物质？特种军警人员；采砂、采石业人员；玻璃幕墙安装工人；拆屋、拆迁工人；硫酸、盐酸、硝酸制造业工、有毒物品制造工；特技演员；高压线路检修安装人员；战地记者；巡回演出杂技团人员（高空杂技、飞人、飞车等）；变压器操作人员；武打演员；驯兽及饲养人员？您是否参加或试图参加：空中运动（包括私人飞行）、赛车、赛马、攀岩、登山、探险、潜水、滑雪或其他危险活动？您计划去战乱或被外交部列为危险地区的国家旅行或工作？