

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、**18周岁及以上被保险人告知栏：**

您的BMI（BMI=体重（kg）÷（身高（m）×身高（m）））是否≥28或≤17？

- 2、您过去一年内是否有以下不适症状或体征：如反复头痛、头晕、胸痛、胸闷、心悸、气喘、咳嗽、咳血、腹痛、腹泻、血尿、便血、紫癜、皮肤黄染、明显消瘦（体重在3个月内下降超过5公斤）？
- 3、您过去一年内是否因受伤或患病去医院门诊接受诊查、治疗，或被医师建议治疗、住院或手术？
- 4、您在过去2年内是否做过以下检查：血压、血液和尿液化验检查、X光、心电图、B超、CT、核磁共振、内窥镜、病理活组织检查或其他化验检查？
- 5、您过去是否曾因受伤或患病而住院治疗？
- 6、您过去是否患有、曾被怀疑患有或因以下疾病症候而接受治疗：
 - a、**脑、神经系统及精神方面疾病：**脑膜炎、脑炎、脑瘤、脑中风（脑出血、脑梗塞、短暂性脑缺血）等脑血管疾病；癫痫、脊髓病变、重症肌无力、多发性硬化、帕金森氏病；抑郁症、精神分裂症、神经衰弱、神经官能症以及其他神经或精神方面疾患？
 - b、**五官科疾病：**如原因不明的声音嘶哑、听力下降、复视、耳鸣、中耳炎、美尼尔病、白内障、青光眼、高度近视（800度以上）、视神经或视网膜病变、慢性鼻炎、鼻息肉或其他五官科疾病等？
 - c、**循环系统疾病：**如高血压、冠心病、心肌梗塞、风湿性心脏病、先天性心脏病、风湿热、主动脉瘤、肺心病、心律失常、传导阻滞、心包炎、心肌病、下肢静脉曲张及其他心血管系统疾病？
 - d、**呼吸系统疾病：**如慢性支气管炎、肺气肿、支气管扩张、肺结核、气胸、哮喘或其他呼吸系统疾病？
 - e、**消化系统疾病：**如肝炎病毒携带、肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝肿大、肝胆结石、胆囊息肉、胰腺疾病、胃炎、消化道溃疡或出血、穿孔、结肠炎、肠息肉、肠梗阻、疝气或其他消化系统疾病？
 - f、**泌尿及生殖系统疾病：**如肾炎、肾小球疾病、肾病综合症、肾功能衰竭、多囊肾、泌尿系结石或感染、前列腺疾病或其他泌尿及生殖系统疾病？
 - g、**内分泌及结缔组织疾病：**如糖尿病、痛风、高尿酸血症、甲状腺或甲状腺旁腺疾病、肾上腺疾病、脑垂体疾病；类风湿性关节炎、风湿病、红斑狼疮、胶原病、白塞氏病、免疫性疾病、肌肉骨骼关节疾病等？
 - h、**血液疾病：**如原因不明的皮肤、粘膜及齿龈出血、白血病、再生障碍性贫血、血友病、紫癜症、贫血、脾脏疾病等？
 - i、**癌症、良恶性肿瘤、腺瘤、息肉、囊肿、痔疮、任何包块或肿物等？**其他需持续关注或治疗的疾病或异常症状体征？
 - j、**顽固性皮肤病、性病，传染性疾病？或任何职业病？**您或您的配偶是否接受过艾滋病的检查和治疗？或在过去6个月以内曾经持续一周以上的下列症状：体重下降、食欲不振、盗汗、腹泻、淋巴结肿大及皮肤溃疡？
 - k、**接受过输血或被建议不宜献血？**您是否使用过任何违禁药品或成瘾性药物，是否服用、吸食或注射过毒品？
- 7、身体残障情况：有无智能障碍；有无失明、聋哑、跛行、小儿麻痹后遗症；有无脊柱、胸廓、四肢、五官畸形或功能障碍；有无言语、咀嚼、视力、听力、嗅觉、四肢及中枢神经系统机能障碍？
- 8、您是否每日吸烟20支以上？
- 9、您是否平均每日饮酒超过啤酒600ml或葡萄酒200ml或白酒50ml？
- 10、家族史栏：您的父母、子女、兄弟姐妹中，是否有人出现上述6—7项情况？
- 11、**女性告知栏：**
 - a、有否阴道不规则流血、白带异常、下腹痛或患子宫、卵巢等妇科疾病；近半年有否月经不调？
 - b、有否乳房方面疾病与不适症状体征，或因此而接受医师检查、用药或住院手术等治疗？
 - c、目前是否怀孕？是否因妊娠分娩而住院或手术；有否异位妊娠或不孕不育？
- 12、**2周岁以下（含2周岁）被保险人告知栏：**出生时体重是否低于2.25公斤？
 - a、是否为早产儿？出生时是否曾有产伤、窒息等异常情况？

- b、是否有发育迟缓、智力障碍、惊厥、抽搐、脑瘫、缺氧缺血性脑病、先天性和遗传性疾病？
- 13、您是否曾购买或正在购买除本投保申请以外的其他保险产品（含其他保险公司）？
- 14、您的投保申请是否曾被拒保、延期、加费或作任何承保条件的修改（含本公司及其他保险公司）？
- 15、您是否曾向任何保险公司提出过索赔申请？
- 16、您是否有C1、C2以外的机动车驾驶证？
- 17、您是否参加潜水、攀岩、蹦极、滑水、滑雪、探险、武术等高风险运动？
- 18、您是否曾在国外持续居住三个月以上或正拟前往中国大陆以外的国家/地区？
- 19、您的年收入来源是否为以下类型以外：工薪、个体、私营、房屋出租、证券投资、银行利息？
- 20、您的职业是否涉及下列工作性质：远洋渔业船员；近海渔船船员；矿工（井下工作）；矿物开采支护工人；矿井开掘工人；火药/雷管管理工；矿山井下抢险/救灾人员；采石业工人；采砂业工人；海上作业潜水人员；坑探工人；海洋地质取样工人；土木工程短工、鹰架架设工人、凿岩工人、爆破工人、拆屋迁屋工人；玻璃幕墙安装工人；建筑工程潜水工作人员、爆破工作人员；水泥业爆破工；硫酸、盐酸、硝酸制造工、有毒物品制造工；火药爆竹制造及处理人员（包括爆竹、烟火制造工）；战地记者；广告招牌绘制人员（高空）；特技演员；巡回演出杂技团人员（高空杂技、飞人、飞车等）；高压线路带电检修工人；变压器操作人员；高楼外部清洁工；烟囱清洁工；拆弹警员；警校学生；空军飞行官兵、海军舰艇及潜艇官兵；前线军人；军校学生及入伍受训新军特种部队（海军陆战队、伞兵、水兵）；爆破兵、蛙人、化学兵、爆破任务兵、情报单位负有特殊任务者；航天员；滑雪人员？