

## 8110V1 国华华宝安行两全保险

### 8110V1 健康告知：

- 1、被保险人是否已在或正在本公司及其它公司申请投保了含有驾乘私家车、租用车、单位公务或商务用车意外伤害身故责任的保险累计保额超过 400 万？
- 2、被保险人是否曾被任何保险公司拒保、延期、加收额外保险费或作任何形式的合同修改？
- 3、被保人目前或曾经是否患有下列疾病或症状：高血压，糖尿病，恶性肿瘤，冠心病、心肌病、心内膜炎、心律失常、血管瘤、脑膜炎、心脑血管疾病、癫痫、重症肌无力、多发性硬化、阿尔茨海默病、帕金森氏症、精神类疾病、艾滋病或 HIV 感染、肺气肿、肾功能衰竭、多囊肾、慢性肝炎或肝硬化、肺肝肾等脏器疾病、白血病、血液病、内分泌代谢疾病、Ⅲ 度烧伤、职业病、红斑狼疮、风湿免疫性疾病、脊髓疾病、先天性疾病、遗传性疾病、脑外伤后综合症？
- 4、被保险人目前是否从事高危职业？被保险人是否计划前往中东地区、非洲、阿富汗、巴基斯坦、印度等危险地区旅行，工作或居住？被保险人是否有参加飞行、潜水、滑水、漂流、跳伞、武术比赛、拳击比赛、赛车、蹦极、特技表演等危险运动的爱好？
- 5、被保险人是否有智能障碍、躯体畸形或功能障碍？是否有言语、咀嚼、视力、听力等机能障碍？是否有酒精、药物滥用成瘾史以及使用毒品、镇静剂及其它违禁药物？
- 6、被保险人年收入是否小于 5 万？

若附加 1115V1 或 6106 时，请补充如下告知：

7、被保险人过去五年内是否曾因病（非意外事故）导致：连续十天及以上服药、接受治疗超过 30 天，或被医生建议住院或手术？

8、被保人过去六个月内是否有反复头痛头昏、胸痛、咯血、气喘、肝区不适、腹痛、血尿、便血、紫癜、消瘦（近三个月内体重变化是否超过 5 公斤）？

9、被保人目前是否怀孕？（被保人为女性时填写）