## 中国平安 PING AN

金融·科技

## 中国平安人寿保险股份有限公司

## 人身保险投保书

代理单位代码	
柜员代码	
暂收收据号	
保险单印刷号	
本投保书须在2021	年12月31日前使用,逾期无效。

客户信息(请用黑色墨水笔填写投保书)

项 目	投	保人信息	(:	投保人与被	被份人	<b>R 险</b> 人	<b>信息</b> 寸可不填写被	<b>女保险人</b>	信息)				
姓名/性别	-	□男	口女		00710000	(7)-127		□男	口女				
国籍/户籍													
出生日期	年	月	Ħ			年		月	目				
证件类型	□身份证 □其で	Z		_ 🔲 ;	身份证	□其它							
证件有效期	□有效期至	□长期	——————— 朔		有效期至	-5122450	352,732.52	□长期					
证件号码													
职业及代码													
手 机													
联系/回访电话						-4							
E-mail		14-											
家庭地址	省/直辖市	市	区/县		省/直	辖市	市	区	/县	-			
□ 城镇 □ 农村		邮政编码:		F			邮重	坟编码:					
邮寄地址	省/直辖市	市	区/县	投	保人是被	保险人的	ሳ						
(□同上)		邮政编码:			□本人 □配偶 □父母 □子女 □其他								
身故保险金受益人	指定身故保险金受益人	为: □法定 □其他	也(选择其他时	,请填写	下面内容)								
姓 名 性	别 出生日期	出生日期 证件类型					证件号码 是被保 受益 验人的 顺序						
□男[	□女 年月日	□身份证 □其它	3							9/			
□男[	□女 年月日	□身份证 □其它	,						L	9/			

## 投保事项

投保险种	基本保险	t金额/份数/档次	保险期间	交费年期	首期保费
主险1					元
主险2					元
附加险					元
附加险  附加于  主险1)					元
					元
保险费合计:	元	追加保险费	:	元	

提示:公司采集您的信息主要用于核保、保全、寄送信函和回访等保单服务。如果您提供的信息不真实,将会影响您的保费计算、核保结果,无法正常接收公司的电话回访、短信信函通知等。为保障您的保单权益,请您务必提供真实准确的信息。如果您的邮寄地址、电话等个人信息发生变化,请拨打我公司服务热线95511或到客户服务中心及时办理变更。

1、每-									
2、重新	₹意以下针对保险期间为一年的产品的特别约定: □是一保险期间届满/保证续保期间届满前,贵公司将给本人发 「意贵公司按本人申请重新投保流程办理,本约定效力具有 新投保时贵公司的询问事项与本次投保询问事项一致,在每 若发生变化,本人将在3日内书面通知贵公司,否则本人	送重 独立作 事一保	性,不因保险合同效力的终 险期间届满/保证续保期间	止而失效。 届满前, 贵公					
续期	交费方式: □银行转账 □银行代收 /续保交费方式:□银行转账 □银行代收		期保险费超过宽限期仍是						□否
	频次:	(仓	又当保险合同有现金价值上	L允许自动垫	交时适用;	未勾选,默	认为	"是")	
	年交 □趸交 □半年交 □季交 □月交		y						
	保险金领取方式:(如投保万能险,生存保险金将作为保费进入万能保单账户) 积生息 □ 转账领取(转账领取账户为本次投保付费账户)	万能险	年金领取方式: 默认转领取年龄; 岁		送领取账户ラ 比例: 9		费账户	)	
红利	领取方式:(如投保万能险,红利将作为保费进入万能保单 账户)	投	投资账户名称	账户代码		月交保险费 分配比例		设 资追加 账户分配	
(如选	积生息 □抵交保险费 □购买交清增额保险 择抵交保险费方式,而抵交时的红利不足以抵交合同	资连	平安发展投资账户	0001		%			9
	2、附加险当时应交保险费合计时,投保人应补足差额, 证合同有效)	1 结保	平安基金投资账户	0003		%			9,
100	b 择电子函件 选,则本人同意用本人提供给贵公司的手机、电邮等联系	险填	平安精选权益投资账户	0008		%			9
信息方可	(本人未提供的情况下,贵公司及因服务必要委托的第三根据本人实际情况协助开通)以电子化方式查收名下所有	写	平安货币投资账户		%			9	
	的投连万能年报、分红通知、批单等函件, 贵公司无需为 寄送此类纸质函件。)		注:请您在选择账户和确	定分配比例前	仔细阅读产	品条款中的	"投资	账户说明	]书"。
	账户所有人姓名:		1 1 1 1 1		11 1 1	1 1 1 1	1 1	1 0 1	
转	开户银行: 1、账户所有人须以本人真实姓名开立结算账户,并授权。		账 号:						
授权健康	险费将导致本次投保申请失败。当撤销、拒绝、延期 3、在续期保险费采用转账支付的方式下,账户所有人应不 顺延)定期扣除当期保险费,当该结算账户同为其他份 致转账不成均而引起的责任,概由投保人承担。如在是 4、本转账授权书为账户所有人对本公司从其所提供的账	在保险 保单的 应交日	· 费应交日前将足额保险费有 转账授权账户时,将由收款包 前未将保险费存入账户,找	平至该结算账/ 银行决定支付) {保人应在保息	中,本公司 顺序。因账》 自宽限期内司	司将在应交日户内余额不足	或其他	也非本公司	原因导
Carlo S	<b>告知(如保险条款中涉及对投保人承担保险责任事项</b> ,	投保	(人栏必须填写)						
	告知(如保险条款中涉及对投保人承担保险责任事项, 询 问 專		是人栏必须填写) 项			投保人		被保	险人
21 億		ļ.	项			<b>投保人</b> □是 □		被保□是	
02	询 问 事	<b>其</b> 按拒绝 一产品	项 急投保? 生产工人、火药爆竹制 动物园驯兽师、高空杂表	支、飞车、7	5人演员、		一否		□ ₹
02 02 03 03 03 03 03	<b>询 问 哥</b> S是否曾经在投保本公司或其他保险公司产品时被  S是否曾经/当前属于如下职业:  T工、海上救护及潜水人员、爆破工、采掘工、化工  L工程作业人员、高空作业人员、战地记者、特技演	事 推	项 全投保? 生产工人、火药爆竹制: 动物园驯兽师、高空杂志 之工兵)、空中或海上。 天性心脏病、风湿性心肤 多发性硬化、呼吸衰弱 肾脏功能障碍、慢性肾	支、飞车、7 作业人员、7 脏病、心肌, 虚病、心肌, 易或其他呼, 炎、再障、	《 人 後 军 人 、 、 、 系 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	□是 □	一否	□是	
02 02 03 03 03 03 03 03 03 03 03 03 03 03 03	道 问 事 是否曾经在投保本公司或其他保险公司产品时被 是否曾经/当前属于如下职业: "工、海上救护及潜水人员、爆破工、采掘工、化工工程作业人员、高空作业人员、战地记者、特技演产种兵(伞兵、海军陆战队、化学兵、负有布雷爆破 是否曾经/当前患有如下疾病: "能障碍、恶性肿瘤、冠心病、心绞痛、心律失常; 战,帕金森氏综合症、脑梗塞、脑出血、重症肌; 质、肺心病、肝硬化或其它肝脏疾病、尿毒症、肾	事 推	项 全投保? 生产工人、火药爆竹制: 动物园驯兽师、高空杂志 之工兵)、空中或海上。 天性心脏病、风湿性心肤 多发性硬化、呼吸衰弱 肾脏功能障碍、慢性肾	支、飞车、7 作业人员、7 脏病、心肌, 虚病、心肌, 易或其他呼, 炎、再障、	《 人 後 军 人 、 、 、 系 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	□是 □	]否 ]否	□是□□	
02	道 问 事 是否曾经在投保本公司或其他保险公司产品时被 是否曾经/当前属于如下职业: 一工、海上救护及潜水人员、爆破工、采掘工、化工 工程作业人员、高空作业人员、战地记者、特技演 种兵(伞兵、海军陆战队、化学兵、负有布雷爆破 是否曾经/当前患有如下疾病: 智能障碍、恶性肿瘤、冠心病、心绞痛、心律失常, 影响。 無	事 推	项 全投保? 生产工人、火药爆竹制: 动物园驯兽师、高空杂志 之工兵)、空中或海上。 天性心脏病、风湿性心肤 多发性硬化、呼吸衰弱 肾脏功能障碍、慢性肾	支、飞车、7 作业人员、7 脏病、心肌, 虚病、心肌, 易或其他呼, 炎、再障、	《 人 後 军 人 、 、 、 系 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	□是 □ □是 □ □是 □	]否 ]否		□ ₹
02 食矿电特 货售衰病洲 货 <b>务</b> 货 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	道 问 事 是否曾经在投保本公司或其他保险公司产品时被 是否曾经/当前属于如下职业: 一工、海上救护及潜水人员、爆破工、采掘工、化工 工程作业人员、高空作业人员、战地记者、特技演 种兵(伞兵、海军陆战队、化学兵、负有布雷爆破 是否曾经/当前患有如下疾病: 程障碍、恶性肿瘤、冠心病、心绞痛、心律失常, 强、帕金森氏综合症、脑梗塞、脑出血、重症肌, 损、 肿心病、肝硬化或其它肝脏疾病、尿毒症、肾、 肿心病、肝硬化或其它肝脏疾病、尿毒症、肾、 医蛋蛋,系统性红斑狼疮、精神疾患、影响生活自然是否有五官、脊柱、胸廓、四肢畸形或残疾?	事 按 推 维 走 员 任 先 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大	项 生产工人、火药爆竹制: 动物园驯兽师、高空杂扑 之工兵)、空中或海上 天性心脏病、风湿性心肤 多发性硬化、呼吸衰竭 肾脏功能障碍、慢性肾 炎力的残疾、患艾滋病或	支、飞车、7 作业人员、1 住病、心肌, 属或其他呼。 炎、再障、 成感染艾滋病	《 人 後 军 人 、 、 、 系 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、		]否 ]否		<b>险人</b> □ 否 □ 否 □ 万元
02	道 问 事	事 按 推 维 走 员 任 先 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大	项 生产工人、火药爆竹制: 动物园驯兽师、高空杂扑 之工兵)、空中或海上 天性心脏病、风湿性心肤 多发性硬化、呼吸衰竭 肾脏功能障碍、慢性肾 炎力的残疾、患艾滋病或	支、飞车、7 作业人员、1 住病、心肌, 属或其他呼。 炎、再障、 成感染艾滋病	《 人 後 军 人 、 、 、 系 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、		] 否 ] 否		□ Z □ Z □ Z □ Z
02	道 问 事 是否曾经在投保本公司或其他保险公司产品时被 是是否曾经/当前属于如下职业: 一工、海上救护及潜水人员、爆破工、采掘工、化工 工程作业人员、高空作业人员、战地记者、特技演 种种兵(伞兵、海军陆战队、化学兵、负有布雷爆破 是	事 拒绝 走 走 走 是 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大	项 全投保? 全投保? 一生产工人、火药爆竹制: 动物园驯兽师、高空杂村 一之工兵)、空中或海上 一大性心脏病、风湿性心服 多发性硬化、呼吸衰少 肾脏功能障碍、慢性肾 之力的残疾、患艾滋病或 是投资 ⑥银行利息 ②	支、飞车、7 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作品或其他摩、1 交感染文 1 交感染文 2 交感染交感染交感染交感染交感染	总前线军 内	□ 是 □ 是 □ □ 是 □ □ □ F =	] 否		
02 03 04 财 05 被 04 财 05 被 04 财 05 被	道 问 事 是否曾经在投保本公司或其他保险公司产品时被 是否曾经/当前属于如下职业: 一工、海上救护及潜水人员、爆破工、采掘工、化工工程作业人员、高空作业人员、战地记者、特技演 种兵(伞兵、海军陆战队、化学兵、负有布雷爆破 是否曾经/当前患有如下疾病: 保能障碍、恶性肿瘤、冠心病、心绞痛、心律失常, 无能障碍、恶性肿瘤、冠心病、心绞痛、心律失常, 无能障碍、恶性肿瘤、冠心病、心绞痛、心律失常, 无能障碍、恶性肿瘤、冠心病、心绞痛、心律失常, 无能障碍、恶性处或其它肝脏疾病、尿毒症、肾、巴瘤、系统性红斑狼疮、精神疾患、影响生活自然是否有五官、脊柱、胸廓、四肢畸形或残疾?  告知 医最近两年的平均年收入是? 【源:①工薪 ②个体 ③私营 ④房屋租赁 ⑤是:您的家庭年收入是 万元?  险人补充健康告知(如果您投保的产品中含"重大疾"	事 拒 拒 护 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是	项 全投保? 全投保? 一生产工人、火药爆竹制: 动物园驯兽师、高空杂社 一之工兵)、空中或海上 一大性心脏病、风湿性心思 多发性硬化、呼吸衰运 肾脏功能障碍、慢性肾 一定之力的残疾、患艾滋病或 是投资 ⑥银行利息 ② 金金"或"疾病身故保险金 事 项	支、飞车、7 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作品,心肌,1 成或其他障、1 交感染变,2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。	总前线军 内	□ 是 □ 是 □ □ 是 □ □ □ F =	] 否		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
02 03 04 <b>财</b> 05 <b>被</b> 06.	為 问 事  ※是否曾经在投保本公司或其他保险公司产品时被  ※是否曾经/当前属于如下职业:  一工、海上救护及潜水人员、爆破工、采掘工、化工  工程作业人员、高空作业人员、战地记者、特技演  种种兵(伞兵、海军陆战队、化学兵、负有布雷爆破  ※是否曾经/当前患有如下疾病:  器能障碍、恶性肿瘤、冠心病、心绞痛、心律失常。 器能障碍、恶性肿瘤、冠心病、原塞、脑出血、重症肌衰减、帕金森氏综合症、脑梗塞、脑出血、重症肌衰、肺心病、肝硬化或其它肝脏疾病、尿毒症、肾、  上下、炎性红斑狼疮、精神疾患、影响生活自  ※是否有五官、脊柱、胸廓、四肢畸形或残疾?  告知  ※最近两年的平均年收入是?  ※源:①工薪 ②个体 ③私营 ④房屋租赁 ⑤  注:您的家庭年收入是	事 拒绝 一	项 全投保? 全投保? 全投保? 一之工人、火药爆竹制: 动物园驯兽师、高空杂社 一之工兵)、空中或海上。 天性心脏病、风湿性心思 多发性硬化、呼吸衰炎 肾脏功能障碍、慢性沟 肾上力的残疾、患艾滋病或 全力的残疾、患艾滋病或 全型。或"疾病身故保险金事"或"疾病身故保险金事"或	支、飞车、7 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作业人员、1 作品,心肌,1 成或其他障、1 交感染变,2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。2 交。	总前线军 内	□ 是 □ 是 □ □ 是 □ □ □ F =	] 否	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ ā □ ā □ ā

<ul> <li>. 心血管的疾病,例如:高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。</li> <li>. 呼吸系统疾病,例如:慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、间质性肺病、肺纤维化。</li> <li>. 消化系统疾病,例如:胃和/或十二指肠溃疡、胰腺炎、肝炎(请注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。</li> <li>. 泌尿系统疾病,例如:血尿、蛋白尿、尿路畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾囊肿、泌尿系统结石、泌尿系统手术史。</li> <li>. 骨骼、肌肉、结缔组织的疾病,例如:类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮肌炎、肌营养不良症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。</li> <li>. 内分泌、血液系统疾病,例如:糖尿病、痛风、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、地中海贫血。</li> <li>. 五官科疾病,例如:视网膜出血或剥离、青光眼、白内障、高度近视(800度以上)、美尼尔病、五官手术史。以上未提及的肿瘤:包括:肉瘤、癌、良性肿瘤、息肉、囊肿。</li> <li>9 您的父母、兄弟姐妹中有两人或以上在60岁以前因疾病去世?</li> <li>□ 足</li> <li>□ 女性告知:</li> </ul>	理单位	填写	≝:																			
- 心血管的疾病。例如,高血压、是心病、心炎病、心疾失常、心肌梗塞、失天性心脏病、风湿性心脏病、心肌 素 至禮療、所持衛、肛腰腹膜、主动脉疾病、下肢排胎性、肝栓塞、支气管扩张、全肺、间质性痨病 特性化、阴水、四甲氨核疾病,例如,例如,列小女士一指污疾病、胰腺失、肝炎(特生明类型)、乙肝或丙肝病毒精带、多素肝、 清化系统疾病。例如,例如,列小女士—指污疾病、胰腺失、肝炎(特生明类型)、乙肝或丙肝病毒精带、多素肝、 清化系统疾病。例如,用小女士—指污疾病、胰腺失、肝炎、特生明类型)、乙肝或丙肝病毒精带、多素肝、 清化系统疾病。例如,用心法一张污疾病、胰腺失、肝炎、性性寒寒,有性寒、下枝疾病、肾疾病、病性寒寒,有性寒、寒寒病、阴炎、寒寒。有性寒、寒寒病、阴性炎、生性疾病、病性寒寒、寒寒病、阴性炎、中性炎、中性炎、中性炎、大胆疾病、病性炎、生性疾病、病性炎、发表炎、肌寒不不良症、干燥结合症、高度性红液增水、一种水水、肾、水水、胃、皮、皮、皮、肌等不及性、胃、皮、皮、肌、肌等不及性,性健康疾病、血血病、血友病、异生障碍性发血、 五百碎疾病、例如,我风暖出血或剥离、青光胀、白肉滓、高度处损(900度以上)、美尼尔病、五宜年子史。 以上未提及的肺痹、包括、肉瘤、癌、足性肿瘤、息肉、寒肿。 3 密内含体不变止产过、清内所与及生产剂则之是有关处的人类性肿疾炎,可含、高血压、物尿病、食分学等, 多类有用则是有等流血、痛结癌、痛、血症等失效者。促性的疾病、子言、卵皮的疾病。它外孕等, 多类有用则是有等流血、病结肠、葡萄病、全脏失败,或性性疾病、子言、卵皮的疾病。它外孕等, 多类有用则是有等流血、病结肠、葡萄病、全脏失败,或者或者性疾病、子者、卵皮的疾病。 (一是一一次使人人被保险人用即和提权(请您确认各项内容损益,是发生人物疾病、有效疾病性疾病、治病疾病、治病疾病、治病疾病、治病疾病、治病疾病、治病疾病、治病疾病	投保人多	2名:					被负	<b>长险人</b>	/法定	监护人	签名					投保	甲请	日期:		年	月	
・心血管的疾病、例如、素血压、冠心病、心疾痛、下肢骨肿瘤、肿栓素、大性心脏病、尺速性心脏病、心肌、疾生病、致寒疾、为肺疾、心脏腹病、主肠性腹痛、与脉外、肺心病、肾髓、肿肿、肺心病、肿肿、肺心病、肿肿、肺心病、肿肿、肿心病、肿肿、肿心病、肿肿、肿、肺栓症、寒气管扩张、生肺、同质性肿病、肝炎性肠疾病、例如、胃和/或十二指肠溃疡、胰腺术、肝炎(精法用类型)、乙肝或同肝病毒精等、多素肝、肝肉胆等炎、肝硬化、胆结不、慢性支病系性结肠炎、丸腹痛,腹泻中木皮。 一场疾病疾病,例如、自然、蛋白尿、尿痹和形、肾炎、肾病、阴虚性炎、椎管破坏、骨柱炎、皮肤炎、阴节木及炎、干燥、白肉降、血液、甲状或炎中状旁寒疾病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、论中难意处。 人人人,是是是一个人,是是一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们是我们的一个人,我们就会们的一个人,我们们就会们的一个人,我们们就会们的一个人,我们们就会们就会们们的一个人,我们们就会们就会们就会们们是一个一个人,我们们就会们就会们就会们就会们就会们们就会们就会们就会们就会们就会们就会们就会们就	本人 (1) 如 (2) 如	(投保人) 化 化 化 化 化 化 化 化 化 化 化 化 化 化 化 化 化 化 化	)希望	型本保 上效时	险合同 间不早	自贵公	承保,	指定的	合同生	上效时 [	<b> </b>	,贵公	指定的司不	7合同生 7开始生 7年保险	三效时 三效。 分责任,				本人			
- 心血管的疾病。何如,高血压、冠心病、心致無、心容失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室塘、动脉瘤、心脏萎燥疾病。所知,慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、全肺、间质性肺病、脐纤维性、肺纤维性、肝内胆管炎、肝硬化、肥结石、慢性皮溃疡性结肠炎、肠腹炎、肝炎(诸注则是型)、乙肝或丙肝病毒排带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、肥结石、慢性皮溃疡性排除、支髓结果,腹部手术、上形或两样。	了	解	本	<b>*</b>	品	的	特	点	和	保	单	利	益	的	不	确	定	性				
- 心血管的疾病。何如,高血压、冠心病、心致無、心容失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室塘、动脉瘤、心脏萎燥疾病。所知,慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、全肺、间质性肺病、脐纤维性、肺纤维性、肝内胆管炎、肝硬化、肥结石、慢性皮溃疡性结肠炎、肠腹炎、肝炎(诸注则是型)、乙肝或丙肝病毒排带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、肥结石、慢性皮溃疡性排除、支髓结果,腹部手术、上形或两样。				bel		IA.	122	<i>3</i> K	<i>1</i> 100			ш	00									
。心血管的疾病,例如、高血压、冠心病、心疾病、心待失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、定增病、动肿病、心脏膀胱病、下动脉疾病、下肢肿胎生寒。  呼吸聚症疾病(例如、胃和/或十二指肠疾病、胰胱炎、肝炎(清注明炎型)、乙肝或丙肝病毒痨者、多囊肝、肝力阻磨炎、肝理化、胆炎系统手术。  "消化系统疾病,例如、胃和/或十二指肠疾病、胰胱炎、肝炎(清注明炎型)、乙肝或丙肝病毒痨者、多囊肝、肝力阻磨炎、肝理化、胆炎系统手术。  "海化系统疾病,例如、胃和/或十二指肠疾病、胰胀炎、肝炎(清注明炎型)、乙肝或丙肝病毒痨者、多囊肝、肝力阻磨炎、肝理化、胆炎系统生不测。  "海、深寒寒疾病,例如、血尿、蛋白尿、尿肠畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾囊肿、尿炎疾统者、深处系统手术。  "骨骼,肌肉、结缔组织的疾病,例如,是风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头环死、骨性关节炎、骨囊炎、皮肤炎、皮肤、痛风、甲状腺或甲状旁腺疾病,白血病、血友病、再生障碍性炎血、地中溶贫血。  "四方治、血液系统疾病,例如,糖尿病、痛、原、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血友病、再生障碍性炎血、地中溶炎血。  "五宫科疾病,例如,视网膜出血或剥离、青光眼、白皮障、高度近视(800度以上)、美尼尔病、五宫手术皮。  以上未提及的肿瘤、包括、肉质、癌、良性肿瘤、原则、囊肿。  多密的交母、兄弟避救中有人或以上在它9岁以消阻疾病去发生。例如。蛋白尿、高血压、糖尿病、宫外孕等。  每是各首有闭避坏者流血、畸胎瘤、痛毒胎、盆脂皮炎素大发生。例如,蛋白尿、高血压、糖尿病、宫外孕等。  每是各首有闭避坏者流血、畸胎瘤、痛毒胎、盆脂皮炎素、全性有乳房、子宫、卵巢的疾病?  "是少年人告知(被保人未满18岁时)以下告知必填)  1 被保人目前是そ后有或正在申请除本公司以外的人身保险?若"是",请在各注栏中洋进程保险种、保险金额、一是一个工程的工具,从15种保健、海上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上上	r				,		r			产品的						和	投	保	提	示	#	
- 心血管的疾病,例如,高血压、短心病、心致痛、心结失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、寒晕病、动脉痛、心脏轉捩病、压脓肿疾病、下肢静胀曲张。 「呼吸緊發疾病,例如,慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺,间质性肺病、肺纤维化、消化泵絡疾病,例如,胃和、或十二指肠溃疡、胰膜炎、肝炎(清注则类型)、乙肝或丙肝病毒鸡带、多囊肝、肝内胆管炎、肝浸化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。  - 泌尿系统疾病,例如,显水、蛋白水、尿烙曲形、肾炎、肾病、胃溶性水、水、肾囊肿、炎尿系统结石、泌尿系统干水皮。  - 粉腻、肌肉、结缔组织的疾病(例如,类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管软窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮肌炎、肌管赤气度症、干燥综合症、系统性红症狼疮。  - 内分泌、血症系统疾病,例如,整风清、海风、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血皮病、再生障碍性贫血、地中消炎血。  - 五宫科疾病(例如,视网膜出血或剥离、青光眼、白内潭、高度近视(600度以上)、美尼尔病、五官手术史。  - 以上无提及的肿瘤、色括、肉瘤、瘀、良性肿瘤、息肉、囊肿。  - 多 愈 少 母、无,皮质中水 。	且万能 贷款, 12. <b>分红保</b>	型主险 每个保险的分	变更内险产品	容与其贷款金	東它主 全额为	险合同申请贷	变更申款总金	请内容 额乘以	一致。 该保险	若本人产品现	申请任金价值	R单贷; 直占所;	款,本 有可贷	人将同 款保险	时从下	中请任	R单贷; 直总额:	款的各的百分	保险产 比。	品现金	价值中	申请
- 心血管的疾病,例如,高血压,死心病,心致痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁病、动脉瘤、动脉瘤、动脉瘤、动脉瘤、动脉瘤、动脉瘤、动脉瘤、动脉瘤、动脉瘤、动脉瘤	入万能 保单账	型主险户价值	保单账进行部	户,贝分领耳	则非万 汉。如	能型主	险生存主险为	金类保年金险	险金、	红利	(如有) [取账)	将作为本	为转入 次投保	保费进付费账	入万自户。本	起 主 图 主 图 主 图 主 图 主 图 主	金保单!	账户, 非万能	仅投保 型主险	人可就合同时	万能型,将同	主险即时申
- 小血管的疾病,例如;高血压、冠心病、心致痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌精、室壁痛、动脉推测、比雌瓣腹搏、主动脉疾病、肝静脉的转核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、何质性肺病肺纤维化。 - 調化系统疾病,例如:慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺纤维化。 - 消化系统疾病,例如:慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、何质性肺病肺纤维化。 - 消化系统疾病,例如:胃和一点性皮质溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。 - 泌尿系统疾病,例如:是本不良性皮质病性结肠炎、克隆病、腹部手术史。 - 泌尿系统疾病,例如:是从尾、肾的中、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮肤炎、肌营养不良症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。 - 內分泌、血液系统疾病,例如:是风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮肤炎、肌营养不良症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。 - 內分泌、血液系统疾病,例如:根原酸山血或剥离、青光眼、白内障、高度近视(800度以上)、美尼尔病、五官手术史。 - 以上未提及的肿瘤、包括、肉瘤、癌、皮性肿瘤、息肉、囊肿。 - 多宿外疾病,例如,视网膜出血或剥离、青光眼、白内障、高度近视(800度以上)、美尼尔病、五官手术史。 - 少年债告知、使者,另有,所有,原性肿瘤、息肉、囊肿。 - 少生性告知,使者,有有,有,它体肿瘤、患者、皮性肿瘤、息肉、囊肿。 - 少性性别,不可则进身常流血、畸胎症、葡萄胎、盆腔夹或其他任何乳房、子官、卵巢的疾病? - □是 □ - 患者管经怀孕或生产过,请问怀孕及生产期间是否有并发症?例如:蛋白尿、高血压、糖尿病、官外孕等。 - □是 □ - ******************************	9. 本人已 10. <b>本人已</b>	知晓: <b>知晓</b> :	生存保	险金™ 书不得	可留存 导作为	于贵公 <b>收取现</b> :	司进行金的凭	累积生证,销	息,保	险合同 不得收	效力	金和不	得代领	保险金	0					f (h	有) 说	- 择讲
<ul> <li>心血管的疾病。例如、高血压、冠心病、心致痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、风思精膜病、立动腺疾病、下肢静脉曲张。</li></ul>	本条款股份有	自本单限公司	证签署及其直	时生 接或间	文, 具河接控	有独立; 股的公	法律效,司,以	力,不 及中国	受合同 平安保	成立与险(集	否及交团)月	女力状?	态变化	的影响	。本条	: 所称	"平安1	集团";	是指中	国平安	保险 (	集团)
- 心血管的疾病。例如,高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲寒。支气管扩张、尘肺、问质性肺病、肺纤维化、消化系统疾病。例如,慢性支气管炎、肺气肿、肿心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、问质性肺病、肺纤维化、消化系统疾病。例如,慢性支气管炎、肺气肿、皮隆病、胰腺炎、肝炎(请注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。 □是 □ 薄原系统疾病。例如:星和尽、蛋白尿、尿路畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾囊解肿、泌尿系统转病、初如:类风湿关节炎、强宜性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮肌炎、肌营养不是症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。 - 內分泌、血液系统疾病。例如:糖尿病、痛风、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、地中溶贫血。 - 五官科疾病,例如:视网膜出血或剥离、青光眼、白内障、高度近视(800度以上)、美尼尔病、五官手术史。以上未提及的肿瘤、包括、肉痛、癌、良性肿瘤、息肉、囊肿。 - 多恋的父母、兄弟姐妹中有两人或以上在60岁以前因疾病去世? □ □ 是 □ ② 女性告知:	信息) 查与信	以及平 息数据	安集团 分析。	根据本人	本条约; 受权平:	定查询安集团	、收集、除法	的信息 律另有	, 用于 规定之	平安集 外,基	团及其	其因服.	务必要 供更优	委托的质服务	合作的和产品	と伴为2 品的目的	本人提生	供服务平安集	、推荐 团因服	产品、	开展市	场调作的
- 心血管的疾病,例如,育血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。	<ol> <li>本人同 有限公</li> </ol>	意授权司核保	贵公司	向征信	言机构:	查询本	人被征相关事	信机构 官, 如	合法采	集、整	理或加	加工产	生的其	他信息客服热	提供者 线955	并提供的 11】取	为个人 消授权	信息用	于中国	平安人	寿保险	
- 心血管的疾病,例如,高血压、冠心病、心致痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、 完整瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。 胖蜂核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、间质性肺痨、肺纤维化。	4. 本投保 5. 本人已	书中转知晓:	账账户本保险	所有人	、 开	户银行司审核	和账号后同意	均真实 承保、	可靠, 收取足	特授权额首期	贵公司保险事	司从该! 贵后开;	账户中 始生效	划扣本,具体	保险台生效品	同所記載	需交纳 或在保	的各期 验单上	0			
. 心血管的疾病,例如:商血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。 □呼吸系统疾病、例如:胃和/或十二指肠溃疡、胰腺炎、肝炎(清注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肺纤维化。 □消化系统疾病、例如:胃和/或十二指肠溃疡、胰腺炎、肝炎(清注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。 □泌尿系统疾病、例如:血尿、蛋白尿、尿酚畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾囊肿、泌尿系统结石、泌尿系统手术史。 □骨骼、肌肉、结缔组织的疾病,例如:类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮加炎、肌营养不良症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。 □内分泌、血液系统疾病,例如:糖尿病、痛风、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、地中海贫血。 □为心、血液系统疾病,例如:糖尿病、痛风、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、地中海贫血。 □人未提及的肿瘤:包括:肉瘤、癌、良性肿瘤、息肉、囊肿。 □ 少性告知: □ 少性告知: □ 您表否曾有阴道异常流血、畸胎瘤、葡萄胎、盆腔炎或其他任何乳房、子官、卵巢的疾病? □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	2. 本人在 告知,	投保书 中国平	中的健安人寿	康、贝保险用	<b>分及</b>	其它告限公司	知内容以下简	均属真	实,与	本投保	お有き	长的问:	卷、体	检报告 并对	书及及合同解	付体检图 除前发	医生的 华 的 保	各项陈民险事品	述均确	实无误 担保险	。如有责任。	不实 所有智
. 心血管的疾病,例如,高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。 □ 呼吸系统疾病,例如,慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、间质性肺病、肺纤维化。 □ 消化系统疾病,例如:胃和/或十二指肠溃疡、胰腺炎、肝炎(请注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。 □ 泌尿系统疾病,例如:血尿、蛋白尿、尿路畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾囊肿、泌尿系统转石、泌尿系统手术史。 □ 骨骼、肌肉、结缔组织的疾病,例如:类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮肌炎、肌营养不良症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。 □ 内分泌、血液系统疾病,例如:糖尿病、痛风、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、地中海贫血。 □ 五官科疾病,例如:视网膜出血或剥离、青光眼、白内障、高度近视(800度以上)、美尼尔病、五官手术史。以上未提及的肿瘤:包括:肉瘤、癌、良性肿瘤、息肉、囊肿。 □ 您是否曾有阴道异常流血、畸胎瘤、高胞、食性治疗、子官、卵巢的疾病。□ 是□ 像是否曾有阴道异常流血、畸胎瘤、葡萄胎、盆腔炎或其他任何乳房、子官、卵巢的疾病。□ 是□ 像是否曾有阴道异常流血、畸胎瘤、葡萄胎、盆腔炎或其他任何乳房、子官、卵巢的疾病。□ 是□ □ 使从上面,使使从未满18岁时,以下告知必填)□ 被保人目前是否已有或正在申请除本公司以外的人身保险。若"是",请在各注栏中详述投保险种、保险金额、□是□ 承保公司和日期。	1. 中国平	安人寿	保险股	份有网	艮公司	及其代	理人已	提供本	人所投	保产品	条款,	对条	款进行	了说明	尤其是	是对免例	余保险。	人责任	条款、	合同解	除条款	进行
. <b>心血管的疾病</b> ,例如:高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。  1. 呼吸系统疾病,例如:慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、间质性肺病、肺纤维化。  1. 消化系统疾病,例如:胃和/或十二指肠溃疡、胰腺炎、肝炎(请注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。  2. 泌尿系统疾病,例如止血尿、蛋白尿、尿路畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾囊肿、泌尿系统转石、泌尿系统手术史。  3. 骨骼、肌肉、结缔组织的疾病,例如:类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮肌炎、肌营养不良症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。  4. 内分泌、血液系统疾病,例如:糖尿病、痛风、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、地中海贫血。  5. 五官科疾病,例如,视网膜出血或剥离、青光眼、白内障、高度近视(800度以上)、美尼尔病、五官手术史。以上未提及的肿瘤:包括:肉瘤、癌、良性肿瘤、息肉、囊肿。  9 您的父母、兄弟姐妹中有两人或以上在60岁以前因疾病去世?  1. 您若曾经怀孕或生产过,请问怀孕及生产期间是否有并发症?例如:蛋白尿、高血压、糖尿病、官外孕等。  2. 您是否曾有阴道异常流血、畸胎瘤、葡萄胎、盆腔炎或其他任何乳房、子官、卵巢的疾病?  3. 定年人告知(被保人未满18岁时,以下告知必填)  1. 被保人目前是否已有或正在申请除本公司以外的人身保险?若"是",请在备注栏中详述投保险种、保险金额、从最保公司和日期。			žencen	72.27.27	42.5	-7.657	215.63	N CEN	2.00			.0.86.										
. 心血管的疾病,例如:高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。 □ 呼吸系统疾病,例如:胃和/或十二指肠溃疡、胰腺炎、肝炎(请注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肺外胆管炎、肝硬化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。 □ 泌尿系统疾病,例如:血尿、蛋白尿、尿路畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾囊肿、泌尿系统转术、炎肠系系统手术史。 □ 骨骼、肌肉、结缔组织的疾病,例如:类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮肌炎、肌营养不良症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。 □ 内分泌、血液系统疾病,例如:糖尿病、痛风、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、地中海贫血。 □ 五官科疾病,例如:视网膜出血或剥离、青光眼、白内障、高度近视(800度以上)、美尼尔病、五官手术史。以上未提及的肿瘤:包括:肉瘤、癌、良性肿瘤、息肉、囊肿。 □ 您以上未提及的肿瘤:包括:肉瘤、癌、良性肿瘤、息肉、囊肿。 □ 经性告知: □ 您若曾经怀孕或生产过,请问怀孕及生产期间是否有并发症?例如:蛋白尿、高血压、糖尿病、官外孕等。□ 是□ □ 医是否曾有阴道异常流血、畸胎瘤、葡萄胎、盆腔炎或其他任何乳房、子官、卵巢的疾病? □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	承保2			月或	止在月	中埔除	本公司	以外	的人身	′保险?	者 .	定,	请在	· 备注	三甲词	- 还投作	禾险神	、保	<b>並金</b> 额	5- [	〕是	
. <b>心血管的疾病</b> ,例如:高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。 呼吸系统疾病,例如,慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、间质性肺病、肺纤维化。  . 消化系统疾病,例如:胃和/或十二指肠溃疡、胰腺炎、肝炎(请注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。  . 泌尿系统疾病,例如:血尿、蛋白尿、尿路畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾囊肿、泌尿系统结石、泌尿系统手术史。 . 骨骼、肌肉、结缔组织的疾病,例如:类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮肌炎、肌营养不良症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。 . 内分泌、血液系统疾病,例如:糖尿病、痛风、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、地中海贫血。 . 五官科疾病,例如:视网膜出血或剥离、青光眼、白内障、高度近视(800度以上)、美尼尔病、五官手术史。以上未提及的肿瘤:包括:肉瘤、癌、良性肿瘤、息肉、囊肿。  ② 您的父母、兄弟姐妹中有两人或以上在60岁以前因疾病去世?  □是□ ○ 女性告知: ○ 您若曾经怀孕或生产过,请问怀孕及生产期间是否有并发症?例如:蛋白尿、高血压、糖尿病、官外孕等。□是□	,			are personal pro-				~ ~~ ,,-,-		Je w⊥	، ندر		18.1	- h	SA C12 S4	S N 24 -	)   k 1	، يسول	, k	· · ·		
<ul> <li>. 心血管的疾病,例如:高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。</li> <li>. 呼吸系统疾病,例如:慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、间质性肺病、肺纤维化。</li> <li>. 消化系统疾病,例如:胃和/或十二指肠溃疡、胰腺炎、肝炎(请注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。</li> <li>. 泌尿系统疾病,例如:血尿、蛋白尿、尿路畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾囊肿、泌尿系统结石、泌尿系统手术史。</li> <li>. 骨骼、肌肉、结缔组织的疾病,例如:类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节骼、侧肉、结缔组织的疾病,例如:类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节骼、骨髓炎、皮肌炎、肌营养不良症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。</li> <li>. 内分泌、血液系统疾病,例如:糖尿病、痛风、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、地中海贫血。</li> <li>. 五官科疾病,例如:视网膜出血或剥离、青光眼、白内障、高度近视(800度以上)、美尼尔病、五官手术史。以上未提及的肿瘤:包括:肉瘤、癌、良性肿瘤、息肉、囊肿。</li> <li>9 您的父母、兄弟姐妹中有两人或以上在60岁以前因疾病去世?</li> </ul>	. 您若曾	曾经怀	孕或生 阴道异	产过	,请问血、明	可怀孕 奇胎瘤	及生产、葡萄	期间	是否有 盆腔炎	并发生或其代	定? 例 也任何	如: 乳房、	蛋白尿,子宫	、高、卵、	血压、 巢的疾	糖尿?	病、官	外孕?	等。	]	〕是	
<ul> <li>心血管的疾病,例如:高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。</li> <li>呼吸系统疾病,例如:慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、间质性肺病、肺纤维化。</li> <li>消化系统疾病,例如:胃和/或十二指肠溃疡、胰腺炎、肝炎(请注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。</li> <li>泌尿系统疾病,例如:血尿、蛋白尿、尿路畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾囊肿、泌尿系统结石、泌尿系统手术史。</li> <li>骨骼、肌肉、结缔组织的疾病,例如:类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮肌炎、肌营养不良症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。</li> <li>内分泌、血液系统疾病,例如:糖尿病、痛风、甲状腺或甲状旁腺疾病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、地中海贫血。</li> <li>五官科疾病,例如:视网膜出血或剥离、青光眼、白内障、高度近视(800度以上)、美尼尔病、五官手术史。</li> </ul>			兄弟娃	L妹中	有两丿	人或以.	上在60	岁以7	前因疾	病去t	<b>±</b> ?										〕是	
<ul> <li>心血管的疾病,例如:高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。</li> <li>呼吸系统疾病,例如;慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、间质性肺病、肺纤维化。</li> <li>消化系统疾病,例如:胃和/或十二指肠溃疡、胰腺炎、肝炎(请注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。</li> <li>泌尿系统疾病,例如:血尿、蛋白尿、尿路畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾囊肿、泌尿系统结石、泌尿系统手术史。</li> <li>骨骼、肌肉、结缔组织的疾病,例如:类风湿关节炎、强直性脊柱炎、椎管狭窄、脊柱裂、股骨头坏死、骨性关节炎、骨髓炎、皮肌炎、肌营养不良症、干燥综合症、系统性红斑狼疮。</li> </ul>	中海多	₹血。 <b>沖疾病</b> ,	例如	. 视区	冈膜出	血或剥	离、市	青光眼	、白内	障、7	高度近											
. <b>心血管的疾病</b> ,例如:高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。  . 呼吸系统疾病,例如;慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、间质性肺病、肺纤维化。  . 消化系统疾病,例如:胃和/或十二指肠溃疡、胰腺炎、肝炎(请注明类型)、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、肝内胆管炎、肝硬化、胆结石、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史。  . 泌尿系统疾病,例如:血尿、蛋白尿、尿路畸形、肾炎、肾病、肾脏功能不全、尿毒症、肾移植、肾积水、肾	· 骨骼、 节炎、	肌肉骨髓	、 <b>结缔</b> 炎、皮	组织肌炎	<b>的疾</b> 症 、肌管	<b>大</b> ,例	如:类 良症、	干燥	宗合症	、系统	充性红	斑狼光	を。									
. <b>心血管的疾病</b> ,例如,高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。 . <b>呼吸系统疾病</b> ,例如,慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、间质性肺病、肺纤维化。	肝内肌. 泌尿系	旦管炎 系 <b>统疾</b>	、肝硬 <b>病</b> ,例	化、则如:	胆结石血尿、	5、慢,蛋白	性或溃尿、质	疡性:	结肠炎	、克图	<b>奎病、</b>	腹部	手术史	. 0							〕是	
· <b>心血管的疾病</b> ,例如,高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌病、室壁瘤、动脉瘤、心脏瓣膜病、主动脉疾病、下肢静脉曲张。	肺纤维	隹化。																				
症、帕金森氏综合症、脊髓疾病、重症肌无力、多发性硬化、抑郁症、精神病、脑部手术史。	· 心血管病、室	管的疾 足壁瘤	<b>病</b> ,	如:	高血匠心脏熱	玉、冠 蜂膜病	心病、主动	心绞脉疾	痛、バ病、下	注集 肢静原	常、八永曲张	ì肌梗 。	塞、岁	七天性	心脏	<b></b>	湿性小					

您填写投保书后,本公司的客户服务人员可能会以电话或信函方式近期为您提供相关服务。若给您带来不便,敬请谅解。本投保书中所有"本公司"均指"中国平安人寿保险股份有限公司"。

专管员姓名/代码:

渠道模式: