中意人寿[2011]疾病保险 036 号

请扫描以查询验证条款

**阅 读 提 示**

**本阅读提示是为了帮助您更好理解条款，对本附加合同内容的解释以条款正文为准。**

 **您拥有的重要权益**

* *签收合同后* 10 *天内您可以要求全额退还保险费* 1.5
* *被保险人可以享有本附加合同提供的保障利益* 2.3
* *您有权解除合同* 6

###  您应当特别注意的事项

* *在某些情况下，我们不承担保险责任* 2.4
* *受益人的保险金申请权应在一定期间内行使* 3.4
* *您应按时支付保险费* 4.1
* *解除合同会给您造成一定的损失，请您慎重决策* 6
* *在某些情况下，本附加合同效力终止* 7
* *我们对一些重要术语进行了解释，请您注意* 9

 **条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本条款。**

 **条款目录**

1. **您与我们订立的合同** 3.3 *保险金给付*
   1. *合同构成* 3.4 *诉讼时效*
   2. *保险合同成立与生效* **4 保险费的支付**
   3. *投保年龄* 4.1 *保险费的支付*
   4. *合同的签收* **5 现金价值权益**
   5. *犹豫期* 5.1 *现金价值*

### 我们提供的保障 6 合同解除

* 1. *基本保险金额* 6.1 **解除合同的手续及风险**
  2. *保险期间* **7 附加合同效力的终止**
  3. *保险责任* 7.1 **附加合同效力终止**
  4. *责任免除* **8 重大疾病保障范围及定义**

### 保险金的申请 9 释义

* 1. *受益人* **10 特别说明**
  2. *保险金的申请*



# 中意附加康怡重大疾病保险条款

*报中国保险监督管理委员会备案文号：中意人寿［*2009*］第* 112 *号*

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指中意人寿保险有限公司，“本附加合同”指您与我们之间订立的“中意附加康怡重大疾病保险”的保险合同。

## 您与我们订立的合同

* 1. **合同构成** *本附加合同可以附加于我们供您选择的人身保险合同（以下简称主合*

同）。如您申请投保本附加合同，经我们审核同意后本附加合同成立，并作为合同的组成部分。主合同的条款也适用于本附加合同，若互有 冲突，则以本附加合同为准。

### 保险合同成立与生效

您提出保险申请、我们同意承保，本附加合同成立。

本附加合同自我们同意承保、收取首期保险费并签发保险单后开始生效，合同生效日期在保险单上载明。保单年度以该日期计算。

### 我们自保险单上约定的生效日的次日零时起开始承担本附加合同约定的保险责任。

* 1. **投保年龄** *指您投保本附加合同时被保险人的年龄，年龄以周岁计算，本附加合*

同接受的投保年龄与主合同一致。

* 1. **合同的签收** *在您收到本附加合同时，您应当签署本附加合同的签收回执。*
  2. **犹豫期** *自您签收本附加合同的次日起，有*10*日的犹豫期。在此期间，请您仔*

细阅读本附加合同，如果您认为本附加合同与您的需求不相符，您可以在犹豫期结束前解除本附加合同，我们将在扣除不超过10元的工本费后无息退还您所支付的保险费。

解除本附加合同时，您需要填写申请书，并提供您的保险合同及有效身份证件。自您书面申请解除本附加合同之日起，本附加合同即被解除，我们自本附加合同生效日起不承担保险责任。

## 我们提供的保障

* 1. **基本保险金额** *本附加合同的基本保险金额由您在投保时与我们约定，并在保险单上*

载明。如果该基本保险金额有所变更，以变更后的基本保险金额为准。

* 1. **保险期间** *本附加合同的保险期间为自生效日的次日零时起至第*10*个保险单周年*

日24时，并于保险单上载明。

* 1. **保险责任** *在本附加合同有效期内，我们承担如下保险责任：*

### 首次重大疾病保险

**金**

* + 1. **二次重大疾病保险**

**金**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | *重大疾病所*属*组别不同的任*何*一*种*重大疾病，并*且*自*确诊*之日起* 30 |
| *天后*仍*生*存*的，我们将按本附加合同的基本保险金额*向*被保险人给付* |
| “二*次重大疾病保险金*”*，本附加合同效力*随*即终止。* |
| 2.4 | **责任免除** | **因下列情形之一导致被保险人发生重大疾病的，我们不承担给付保险 金的责任：** |
|  |  | **（1）投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；** |
|  |  | **（2）被保险人故意自伤、故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；** |
|  |  | **（3）被保险人服用、吸食或注射毒品；** |
|  |  | **（4）被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无有效行驶** |
|  |  | **证的机动车；** |
|  |  | **（5）被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病；** |
|  |  | **（6）战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；** |
|  |  | **（7）核爆炸、核辐射或核污染；** |
|  |  | **（8）遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常。** |
|  |  | **发生上述第 1 项情形导致被保险人患有第 8 条约定的重大疾病，本附** |
|  |  | **加合同效力终止，我们向被保险人退还本附加合同的现金价值。** |
|  |  | **发生上述其他情形导致被保险人患有第 8 条约定的重大疾病，本附加** |
|  |  | **合同效力终止，我们向您退还本附加合同的现金价值。** |
| **3** | **保险金的申请** |  |
| 3.1 | **受益人** | *除*另*有约定*外*，重大疾病保险金的受益人为被保险人本人。* |
| 3.2 | **保险金的申请** | *申请保险金时，申请人*须*填写保险金申请书，并*须*提供下*列*证明*和资料*：* |
|  |  | *（*1*）保险合同*； |
|  |  | *（*2*）被保险人*或其他*有权*领*取保险金的人的有效身份证件*； |
|  |  | *（*3*）***医院***出*具*的*诊断*证明、病*历*及*检查*报*告； |
|  |  | *（*4*）所*能*提供的与*确*认保险事*故*的*性质*、*原因等*有*关*的*其他*证明*和资 |
|  |  | 料*。* |
|  |  | *以上申请*资料和*证明不*完整*的，我们将及时一次*性通知*申请人*补*充提* |
|  |  | *供有*关资料和*证明。* |
| 3.3 | **保险金给付** | *我们在收到保险金给付申请书及合同约定的证明*和资料*后，将在*5*日* |
|  |  | *内作出核定*；*情*形复杂*的，在*30*日内作出核定。* |
|  |  | *对*属*于保险责任的，我们在与受益人*达*成给付保险金的*协议*后*10*日内，* |
|  |  | 履*行给付保险金义*务*。* |
|  |  | *本公司*未*及时*履*行前款*规*定义*务*的，除支付保险金*外*，应当*赔偿*受益* |

被保险人在本附加合同保险责任生效之日或最后复效之日（以较迟者为准）起 180 日内因疾病初次发生本附加合同第 8 条所约定的任何一个组别内的重大疾病，我们将无息返还您所付的保险费，本附加合同效力终止。

*若被保险人自本附加合同生效日起* 180 *天后，首次***发病***并经***专科医生**确诊患*有任*何*一项本附加合同第* 8 *条所约定重大疾病，并*且*自*确诊*之日起* 30 *天后*仍*生*存*的，我们将按本附加合同的基本保险金额*向*被保险人给付*“*首次重大疾病保险金*”*。*但*在本附加合同有效期内*因遭*受***意外伤害***事*故导*致的重大疾病不受此* 180 *日限*制*。*

*自我们*确*认给付*“*首次重大疾病保险金*”*日起* 180 *天后，若被保险人首次发病并经*专科医*生首次*确诊患*有本附加合同第* 8 *条所约定的与首次*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *人*因*此受到的损失。* |
|  |  | *对不*属*于保险责任的，我们自作出核定之日起*3*日内*向*受益人发出*拒 |
|  |  | 绝*给付保险金*通知*书并说明理由。* |
|  |  | *我们在收到保险金给付申请书及有*关*证明*和资料*之日起*60*日内，对给* |
|  |  | *付保险金的*数*额不*能确*定的，*根据已*有证明*和资料*可以*确*定的*数*额*先 |
|  |  | 予*支付*；*我们*最*终*确*定给付保险金的*数*额后，将支付相应的*差*额。* |
| 3.4 | **诉讼时效** | *受益人及*其他*有权*领*取保险金的人*向*我们请求给付保险金的诉讼时效* |
|  |  | *期间为*2*年，自*其知道或者*应当*知道*保险事*故*发生之日起计算。* |
| **4** | **保险费的支付** |  |
| 4.1 | **保险费的支付** | *本附加合同保险费的支付*方式*为一次*性*付*清*，并在保险单上载明。* |
| **5** | **现金价值权益** |  |
| 5.1 | **现金价值** | *本附加合同的*每*个保单年度*末*的现金价值会在保险单上载明。* |
| **6** | **合同解除** |  |
| 6.1 | **解除合同的手续及** | *如您在犹豫期后申请解除本附加合同，请填写解除合同申请书并*向*我* |
|  | **风险** | *们提供下*列资料*：* |
|  |  | *（*1*）保险合同*； |
|  |  | *（*2*）您的有效身份证件。* |
|  |  | *自我们收到解除合同申请书时起，本附加合同效力终止。我们自收到* |
|  |  | *解除合同申请书之日起* 30 *日内*向*您退还本附加合同的现金价值。* |
|  |  | *您犹豫期后解除合同会*遭*受一定损失。* |
| **7** | **附加合同效力终止** |  |
| 7.1 | **附加合同效力终止** | *发生下*列*情况之一时，本附加合同效力终止：*  *（*1*）本附加合同*满*期*； |
|  |  | *（*2*）被保险人身*故； |
|  |  | *（*3*）主合同效力终止*； |
|  |  | *（*4*）本附加合同*因其他*条款所*列*情况*而*终止。* |

## 重大疾病保障范围及定义

*被保险人发生符合以下疾病定义所*述*条件的疾病，应当由*专科医*生明*确诊断*。*

### 第一组重大疾病 符合以下疾病定义所述条件的疾病，为第一组重大疾病。

* + 1. **恶性肿瘤** *指*恶性*细*胞*不受*控制*的进行*性增长和扩散*，*浸润和破坏*周围正*常*组*织*， 可以经*血*管、*淋巴*管*和体腔扩散转移*到身*体其它*部*位*的疾病。经病理*学 检查*结果明*确诊断*，*临床诊断属*于*世界卫*生组*织《*疾病*和*有*关健*康*问 题*的国*际统*计分*类》*（*ICD-10*）的*恶性肿瘤*范*畴*。*

下列疾病不在保障范围内：

*（*1*）*原位癌；

*（*2*）相当于* Binet *分期*方*案* A *期*程*度的*慢性淋巴*细*胞白血*病*；

*（*3*）相当于* Ann Arbor *分期*方*案* I *期*程*度的*何杰*金*氏*病*；

*（*4*）*皮肤癌*（不*包括恶性黑色素瘤*及*已*发生*转移*的*皮肤癌*）*；

*（*5*）*TNM *分期为* T1N0M0 *期*或*更*轻*分期的前*列腺癌；

*（*6*）*感染艾滋*病病*毒或患艾滋*病期间所*患恶性肿瘤*。*

* + 1. **急性心肌梗塞** *指*因冠状动脉阻塞导*致的相应*区域*供*血*不*足*造成部分*心肌坏死*。*须满

足*下*列*至*少三*项条件：*

*（*1*）*典型临床表*现，*例*如*急性胸痛等；

*（*2*）*新近*的*心电图改*变提示*急性心肌梗塞；

*（*3*）*心肌酶或肌钙蛋白*有*诊断*意义的*升高*，*或呈*符合*急性心肌梗塞*的*动态性*变*化；

*（*4*）发病*90*天后，经*检查*证*实左心室功能降低*，如*左心室射血*分*数低*于*50%*。*

### 重大器官移植术或

**造血干细胞移植术**

*重大*器官移植*术，指*因*相应*器官功能衰竭*，*已*经*实施*了*肾脏*、*肝脏*、*心脏或肺脏*的*异体移植*手术。*

*造*血干*细*胞移植*术，指*因*造*血功能*损*害或*造*血系统恶性肿瘤*，*已*经*实施*了造*血干*细*胞*（*包括骨髓*造*血干*细*胞*、*外*周*血*造*血干*细*胞和脐血*造*血干*细*胞*）的*异体移植*手术。*

* + 1. **冠状动脉搭桥术** *指为*治疗严*重的*冠心*病，*实际实施*了开*胸*进行的*冠状动脉血*管*旁路移

植的手术。

冠状动脉*支*架植入*术、*心导*管*球囊扩张*术、*激光射频技*术及*其它非*开*胸

*的*介入*手术、*腔镜*手术不在保障范围内。*

* + 1. **终末期肾病** *指*双肾功能慢性*不可*逆性衰竭*，*达*到*尿毒症*期，经*诊断*后*已*经进行了*

*至*少90*天的*规律性透析治疗或实施*了*肾脏移植*手术。*

### 急性或亚急性重症

**肝炎**

*指*因肝炎*病*毒感染引*起*肝脏*组*织弥漫性坏死*，*导*致*急性肝功能衰竭*，*

且*经*血清学或*病*毒学检查*证*实*，并*须满足*下*列*全部条件：*

*（*1*）重度*黄疸或黄疸迅速*加重*；

*（*2*）*肝性脑*病*；

*（*3*）*B*超*或其它影像学检查显*示*肝脏体积急速萎缩；

*（*4*）*肝功能*指*标*进行*性恶化*。*

* + 1. **心脏瓣膜手术** *指为*治疗心脏瓣膜*疾病，*实际实施*了开*胸*进行的*心脏瓣膜置换或修复

的手术。

* + 1. **主动脉手术** *指为*治疗*主*动脉*疾病，*实际实施*了开*胸或*开*腹*进行的*切*除、*置换*、*修补

*病损主*动脉血*管的手术。主*动脉*指*胸*主*动脉和腹*主*动脉*，不*包括胸*主*

动脉和腹*主*动脉*的分支*血*管。*

动脉*内*血*管成*形*术不在保障范围内。*

* + 1. **慢性肺功能衰竭** 慢性肺*部疾病*导*致*永久*不可*逆性*的*慢性呼吸功能衰竭*，*必须*符合下*列

所有条件：

*（*1*）*休*息时出现*呼吸困难；

*（*2*）*动脉血氧*分*压*（*PaO2*）*< 50mmHg；

*（*3*）*动脉血氧饱和*度（*SaO2*）*< 80％；

*（*4*）*因缺氧必须*接受*持*续的*输氧治疗*。*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.2 | **第二组重大疾病** | **符合以下疾病定义所述条件的疾病，为第二组重大疾病。** |
| 8.2.1 | **脑中风后遗症** | *指*因脑血*管的突发病变*引*起*脑血*管出*血*、*栓塞或梗塞*，并*导*致*神*经*系 |
|  |  | 统永久性*的*功能*障*碍*。*神*经*系统永久性*的*功能*障*碍*，指疾病*确诊180*天* |
|  |  | *后，*仍遗留*下*列*一*种或*一*种*以上障*碍*：* |
|  |  | *（*1*）一*肢或*一*肢*以上***肢体机能完全丧失**； |
|  |  | *（*2*）***语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失**； |
|  |  | *（*3*）自主生*活能*力*完*全*丧*失，无*法独*立*完*成***六项基本日常生活活动** |
|  |  | *中的*三*项*或三*项以上。* |
| 8.2.2 | **良性脑肿瘤** | *指*脑*的*良性肿瘤*，*已*经*引*起*颅*内*压增高*，*临床表*现为*视神*经*乳头水肿*、* |
|  |  | 精神症状*、*癫痫*及*运动感觉*障*碍等*，并*危*及生*命*。*须*由*头颅断层扫描 |
|  |  | *（*CT*）、核*磁共振检查*（*MRI*）*或*正*电子*发*射断层扫描*（*PET*）*等影 |
|  |  | 像学检查*证*实*，并*须满足*下*列*至*少*一项条件：* |
|  |  | *（*1*）*实际实施*了开*颅*进行的*脑肿瘤完*全*切*除*或*部分*切*除的手术*； |
|  |  | *（*2*）*实际实施*了对*脑肿瘤*进行的*放射治疗*。* |
|  |  | 脑垂体瘤*、*脑囊肿*、*脑血*管*性*疾病不在保障范围内。* |
| 8.2.3 | **脑炎后遗症或脑膜** | *指*因患脑炎或脑膜炎导*致的*神*经*系统永久性*的*功能*障*碍*。*神*经*系统永 |
|  | **炎后遗症** | 久性*的*功能*障*碍*，指疾病*确诊180*天后，*仍遗留*下*列*一*种或*一*种*以上* |
|  |  | *障*碍*：* |
|  |  | *（*1*）一*肢或*一*肢*以上*肢体机能完*全*丧*失*； |
|  |  | *（*2*）语*言能*力*或咀嚼吞咽能*力*完*全*丧*失*； |
|  |  | *（*3*）自主生*活能*力*完*全*丧*失，无*法独*立*完*成*六*项基本日*常*生*活活动 |
|  |  | *中的*三*项*或三*项以上。* |
| 8.2.4 | **双耳失聪** | *指*因*疾病*或*意*外伤害导*致*双耳听*力*永久*不可*逆性丧*失，在*500赫兹 *、* |
|  |  | 1000赫兹和2000赫兹*语*音频率*下，*平*均*听阈*大于*90*分*贝*，*且*经*纯音听 |
|  |  | *力*测试*、*声导抗检测或听觉诱*发*电位检测等*证*实*。* |
|  |  | *特别*声*明：我们将在被保险人年龄在*三*周岁*或*以上时受理理*赔*，并*且*保险金申请人*必须*提供理*赔*受理当时的*听*力*丧*失*诊断*及*检查*证*据*。若被保险人发病时不*足三*周岁，我们将*延*期到被保险人年*满三*周岁后*予*以受理*和评估*。* |
| 8.2.5 | **双目失明** | *指*因*疾病*或*意*外伤害导*致*双眼视*力*永久*不可*逆性丧*失，*双眼*中*较*好*眼 |
|  |  | 须满足*下*列*至*少*一项条件：* |
|  |  | *（*1*）*眼球缺*失*或摘*除*； |
|  |  | *（*2*）*矫*正*视*力*低*于*0.02*（*采*用国*际标*准*视*力*表*，如果使用*其它视*力* |
|  |  | 表*应进行*换*算）*； |
|  |  | *（*3*）*视野半径小*于*5*度。* |
|  |  | *特别*声*明：我们将在被保险人年龄在*三*周岁*或*以上时受理理*赔*，并*且 |
|  |  | *保险金申请人*必须*提供理*赔*受理当时的*视*力*丧*失*诊断*及*检查*证*据*。若* |
|  |  | *被保险人发病时不*足三*周岁，我们将*延*期到被保险人年*满三*周岁后*予 |
|  |  | *以受理*和评估*。* |
| 8.2.6 | **瘫痪** | *指*因*疾病*或*意*外伤害导*致*两肢或两肢*以上*肢体机能永久完*全*丧*失。*肢 |
|  |  | 体机能永久完*全*丧*失，指疾病*确诊180*天后*或*意*外伤害*发生*180*天后，* |

每肢三*大*关节*中的*两*大*关节仍然完*全*僵硬*，*或*不*能随*意*识活动*。*

* + 1. **严重阿尔茨海默病** *指*因*大*脑*进行*性*、不可*逆性改*变*导*致*智能严*重*衰*退*或丧*失，*临床表*现*

*为明*显*的认*知能*力障*碍*、行为*异常和社交能*力*减*退，*其*日*常*生*活必须 持*续受到*他*人监*护*。*须*由*头颅断层扫描*（*CT*）、核*磁共振检查*（*MRI*）* 或*正*电子*发*射断层扫描*（*PET*）*等影像学检查*证*实*，*且*自主生*活能*力* 完*全*丧*失，无*法独*立*完*成*六*项基本日*常*生*活活动*中的*三*项*或三*项以上。*

神*经*官能症和**精神疾病***不在保障范围内。*

我们在被保险人60周岁之前承担此保险责任。

* + 1. **严重脑损伤** *指*因头*部*遭*受*机械性外*力，*引*起*脑*重要部*位*损*伤*，*导*致*神*经*系统永久

性*的*功能*障*碍*。*须*由*头颅断层扫描*（*CT*）、核*磁共振检查*（*MRI*）*或*正*电子*发*射断层扫描*（*PET*）*等影像学检查*证*实*。*神*经*系统永久性*的*功能*障*碍*，指*脑*损*伤180*天后，*仍遗留*下*列*一*种或*一*种*以上障*碍*：*

*（*1*）一*肢或*一*肢*以上*肢体机能完*全*丧*失*；

*（*2*）语*言能*力*或咀嚼吞咽能*力*完*全*丧*失*；

*（*3*）自主生*活能*力*完*全*丧*失，无*法独*立*完*成*六*项基本日*常*生*活活动*中的*三*项*或三*项以上。*

* + 1. **严重帕金森病** *是一*种*中*枢神*经*系统*的退行*性*疾病，*临床表*现为*震颤麻痹*、*共济*失*调

等*。*须满足*下*列*全部条件：*

*（*1*）*药物治疗*无*法控制*病情*；

*（*2*）自主生*活能*力*完*全*丧*失，无*法独*立*完*成*六*项基本日*常*生*活活动*中的*三*项*或三*项以上。*

继*发*性帕*金*森综*合*征*不在保障范围内。*

我们在被保险人 60 周岁之前承担此保险责任。

* + 1. **严重**Ⅲ**度烧伤** *指*烧伤程*度为*Ⅲ*度，*且Ⅲ*度*烧伤*的面*积达*到全身*体表*面*积*的*20％或

20％*以上。*体表*面*积根据《*中国*新九*分*法》*计算。*

* + 1. **严重多发性硬化症** 多*发*性硬化*为中*枢神*经*系统白质多灶性脱髓鞘*病变。*多*发*性硬化须*由*

*核*磁共振*（*MRI*）*等影像学检查*证*实*，并*且已*经造成*永久*不可*逆*的*神*经*系统功能*损*害*。*永久*不可*逆神*经*系统功能*损*害*指被保险人*持*续* 180 *天无*法独*立*完*成下*列*基本日*常*生*活活动*：*

*（*1*）*移动*：自*己从*一个*房*间到*另*一个*房*间*；

*（*2*）进*食*：自*己从已*准备好的*碗或碟*中取*食物放入口*中。*

## 释义

* 1. **发病** *发病是指出现第* 8 *条约定疾病的前*兆或异常*身*体状*况，该疾病前*兆或

异常*身*体状*况按*常识足*以*引*起*或*应当*引*起被保险人*或*被保险人的监*护

*人注意并*寻*求*检查*、*诊断*、*治疗或护*理。*

* 1. **专科医生** 专科医*生应当同时*满足*以下*四*项*资格*条件：*

*（*1*）*具*有有效的中*华*人*民共和*国*《医师资格*证书*》；

*（*2*）*具*有有效的中*华*人*民共和*国*《医师*执*业*证书*》*，并按期到相*关*部*

门登记*注*册；

*（*3*）*具*有有效的中*华*人*民共和*国主*治医师或*主*治医师*以上*职*称的*《医

师职*称证书*》；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | *（*4*）在*二级或二级*以上*医院*的相应*科室从*事*临床*工作*三*年以上。* |
| 9.3 | **意外伤害** | *指*遭*受*外来*的、突发的、*非*本意的、*非*疾病的*客观*事件*直*接致使身*体*受到的*伤害*。* |
| 9.4 | **感染艾滋病病毒或** | 艾滋*病病*毒*指人*类*免*疫缺陷*病*毒*，*英*文*缩*写为*HIV*。*艾滋*病指人*类*免* |
|  | **患艾滋病** | 疫缺陷*病*毒引*起的*获得性*免*疫缺陷综*合*征*，*英*文*缩*写为*AIDS*。* |
|  |  | *在人*体血液或其它样*本中*检测*到*艾滋*病病*毒或其抗体呈阳性*，*没*有出* |
|  |  | *现*临床症状或体征*的，为*感染艾滋*病病*毒；*如果同时出现了明*显临床 |
|  |  | 症状或体征*的，为*患艾滋*病。* |
| 9.5 | **遗传性疾病** | 遗传性*疾病指生*殖*细*胞或*受*精卵*的*遗传物质*（*染色体和*基*因*）发生突* |
|  |  | *变*或畸*变所*引*起的疾病，*通常具*有由*亲代传*至后*代*的*垂直传递*的特*征*。* |
| 9.6 | **先天性畸形、变形** | 先*天*性畸形*、变*形或染色体异常*指被保险人出生时*就具*有的*畸形*、变*形 |
|  | **或染色体异常** | 或染色体异常*。*先*天*性畸形*、变*形和染色体异常依照世界卫*生组*织《*疾* |
|  |  | *病*和*有*关健*康*问题*的国*际统*计分*类》*（*ICD-10*）*确*定。* |
| 9.7 | **肢体机能完全丧失** | 肢体机能完*全*丧*失指*肢体*的*三*大*关节*中的*两*大*关节僵硬*，*或*不*能随*意* |
|  |  | 识活动*。*肢体*是指*包括肩关节*的*整*个上*肢或包括髋关节*的*整*个下*肢*。* |
| 9.8 | **语言能力或咀嚼吞** | *语*言能*力*完*全*丧*失，指无*法*发出*四种*语*音*（*包括口唇音*、*齿舌音*、*口盖 |
|  | **咽能力完全丧失** | 音和喉头音*）中的任*何三种*、*或声带*全部*切*除，*或因*大*脑*语*言*中*枢*受* |
|  |  | 伤害而患*失语*症*。* |
|  |  | 咀嚼吞咽能*力*完*全*丧*失，指*因牙齿*以*外*的*原因导*致*器质*障*碍或机能*障* |
|  |  | 碍*，以致不*能*作*咀嚼吞咽运动*，除*流质食物外*不*能摄*取*或吞咽*的*状态*。* |
| 9.9 | **六项基本日常生活** | 六*项基本日*常*生*活活动*是指：* |
|  | **活动** | *（*1*）*穿衣*：自*己能够穿衣*及*脱衣； |
|  |  | *（*2*）*移动*：自*己从*一个*房*间到*另*一个*房*间*； |
|  |  | *（*3*）行*动*：自*己*上下*床或*上下*轮椅； |
|  |  | *（*4*）如*厕*：自*己控制*进行大*小便； |
|  |  | *（*5*）进*食*：自*己从已*准备好的*碗或碟*中取*食物放入口*中*； |
|  |  | *（*6*）*洗澡*：自*己*进行*淋浴或盆浴*。* |
| 9.10 | **永久不可逆** | 永久*不可*逆*指自疾病*确诊或*意*外伤害*发生之日起，经过*积极治疗 180 |
|  |  | *天后，*仍*无*法通*过现有*医疗*手*段恢复*。* |
| 9.11 | **精神疾病** | *在国*际*疾病分*类*（* ICD-10*）中*归属*于*精神和*行为障*碍*（*编码F00*至* |
|  |  | F99*）的疾病，*或根据《*中国*精神*疾病分*类方*案*和诊断标*准*》*（*CCDM- |
|  |  | 3*）*诊断*的*精神*疾病。* |
| 9.12 | **医院** | *指*具*备由*政府卫*生行*政*管理部*门颁*发的、合*法*有效的*医疗机*构执*业许 |
|  |  | *可证并符合下*列*条件之一的公立*或*基本*医疗*保险定*点医疗机*构：* |
|  |  | *（*1*）*二级或二级*以上的*医院*、*二级或二级*以上的*妇幼*保*健院*、*住院床 |
|  |  | 位*在*100张*及以上的*医院*，*但*不*包括精神*病*医院*、*皮肤*病*医院*、*整形外 |

科医院*、*美*容*医院*、康*复医院和疗养院；

*（*2*）我们认可的、为受*伤者和患*病*者*提供全日*24小*时*诊断和治疗服务*的*医疗机*构。*

## 特别说明

*（*1*）本附加合同第* 8 *条* 8.1.1 *款至* 8.1.8 *款，*8.2.1 *款至* 8.2.10 *款均使用了中国保险行*业协*会*《*重大疾病保险的疾病定义使用*规*范*》*（中保*协*寿*【2007】9 *号）的疾病*名*称*和*疾病定义。*

*（*2*）本附加合同第* 9 *条* 9.2 *款，*9.4 *至* 9.10 *款释义使用了中国保险行*业协*会*《*重大疾病保险的疾病定义使用*规*范*》*（中保*协*寿*【2007】9 *号） 的术语释义。*

*（*完*）*

*（此*页空白*）*