

和谐健康[2012]疾病保险 003 号请扫描以查询验证条款

**和谐健康之友多次给付重大疾病保险条款**

# 阅 读 指 引

本．阅．读．指．引．有．助．于．您．理．解．条．款．，．对．本．合．同．内．容．的．解．释．以．条．款．为．准．。．

# 您拥有的重要权益

签收本合同之日起 10 天（即犹豫期）内您若要求退保，本公司仅扣除工本费 1.4

您有退保的权利 1.6

本合同提供的保障在保险责任条款中列明 2.5

# 您应当特别注意的事项

退保会给您造成一定的损失，请您慎重决策 1.6

本合同有 180 日的等待期 2.5

在某些情况下，本公司不承担保险责任 2.6

保险事故发生后请您及时通知本公司 3.2

您有如实告知的义务 5.1

本公司对一些重要术语进行了解释，并作了显著标识，请您注意 6

# 条款目录

**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。**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **您与本公司的合同**    1. 合同构成    2. 投保范围    3. 合同成立与生效和保险责任开始    4. 犹豫期    5. 合同内容变更    6. 您解除合同的手续及风险 2. **本公司提供的保障**    1. 保险金额    2. 基本保险金额    3. 未成年人身故保险金限制    4. 保险期间    5. 保险责任    6. 保险责任的免除 | 1. **如何申请领取保险金**    1. 保险金受益人    2. 保险事故通知    3. 保险金申请    4. 保险金的给付    5. 失踪处理    6. 诉讼时效 2. **保险费的支付和现金价值权益**    1. 保险费的支付    2. 保险费率调整    3. 保险单的现金价值    4. 宽限期    5. 合同效力中止    6. 合同效力恢复 3. **其他事项**    1. 明确说明与如实告知    2. 本公司合同解除权的限制    3. 年龄性别错误    4. 未还款项    5. 事故鉴定    6. 争议处理 | 1. **释义**    1. 周岁    2. 有效身份证件    3. 现金价值    4. 重大疾病    5. 意外伤害    6. 医院    7. 毒品    8. 酒后驾驶    9. 无合法有效驾驶证驾驶    10. 无有效行驶证    11. 遗传性疾病    12. 先天性畸形、变形或染色体异常    13. 感染艾滋病病毒或患艾滋病    14. 专科医生    15. 本合同约定利率    16. 肢体机能完全丧失    17. 语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失    18. 六项基本日常生活活动    19. 永久不可逆 |

．

在．本．条．款．中．，．“．您．”．指．投．保．人．，．“．我．们．”．、．“．本．公．司．”．均．指．和．谐．健．康．保．险．股．份．有．限．公．司．。．

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **** | **您与本公司的合同** | |
| **1.1** | **合同构成** | 和谐健康之友多次给付重大疾病保险合同（以下简称“本合同”）由以下几个 部分构成：本保险条款、保险单或其他保险凭证、现金价值表、投保单（经本公司核实的复印件或电子影像印刷件与正本具有同等效力）、合法有效的声明、批注、批单，及您与本公司共同认可的、与本合同有关的其它书面文件。 |
| **1.2** | **投保范围** | 凡年满 18 **周岁**（见释义 6.1）、且具有完全民事行为能力且在本合同订立时对被保险人具有保险利益的人，均可以作为投保人。  投保年龄指您投保时被保险人的年龄，以周岁计算。 |
| **1.3** | **合同成立与生效和保险责任开始** | 您提出保险申请、本公司同意承保，本合同成立，合同成立日期在保险单上载明。  自本合同成立、本公司收取保险费并签发保险单的次日零时起本合同生效，合同生效日期在保险单上载明。  除另有约定外，本合同生效的日期为本公司开始承担保险责任的日期。 |
| **1.4** | **犹豫期** | 自您签收本合同之日起有 10 日的犹豫期。如果您在此期间提出解除合同，需要填写书面申请，并提供您的保险合同及**有效身份证件**（见释义 6.2），本公司会在扣除不超过人民币 10 元的保单工本费后无息退还您所交的保险费。  自我们收到您解除合同的书面申请时起，**本合同即被解除，合同解除前发生的保险事故，我们不承担保险责任**。 |
| **1.5** | **合同内容变更** | 在本合同有效期内，您与本公司可以协商变更本合同内容。变更本合同内容的， 应当由本公司在保险单或其他保险凭证上批注或者附贴批单。  为了保障您的合法权益，在本合同有效期内，若您提供给本公司的住所或其他投保信息发生了变更，请及时以书面形式通知本公司，以便于本公司及时为您变更本合同上的相关信息。  如因您的住所或通讯地址变更后未及时通知本公司，则本公司按本合同载明的最后住所或通讯地址发送的有关通知，均视为已送达给您。 |
| **1.6** | **您解除合同的手续及风险** | 如您在犹豫期后申请解除本合同，请填写解除合同申请书并向本公司提供下列资料：   1. 保险合同； 2. 您的有效身份证件。   自本公司收到解除合同申请书时起，本合同终止。本公司自收到解除合同申请书之日起 30 日内向您退还保险单的**现金价值**（见释义 6.3）。  您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **** | **本公司提供的保障** | |
| **2.1** | **保险金额** | 保险金额是本公司承担给付保险金责任的最高限额。保险金额在保险单中载明。 |
| **2.2**  **2.3** | **基本保险金额**  **未成年人身故保险金限制** | 本合同的基本保险金额是由您在投保时提出，并经本公司承保时审核并最终确定的。基本保险金额在保险单中载明。  若该基本保险金额发生变更，则以变更后的基本保险金额为准。变更身故基本保险金额的应当得到被保险人书面同意并认可。  为未成年子女投保的人身保险，因被保险人身故给付的保险金总和不得超过国务院保险监督管理机构规定的限额，身故给付的保险金总和约定也不得超过前述限额。 |
| **2.4** | **保险期间** | 本合同的保险期间为终身。 |
| **2.5** | **保险责任** | 在本合同保险期间内，本公司承担如下保险责任： |
|  | 身故保险金 | 在本合同保险期间内，被保险人身故，本公司按基本保险金额向身故保险金受益人给付身故保险金，本合同终止。  若在本合同保险期间内，按照本合同约定本公司已给付被保险人重大疾病保险金的，则本公司不再承担身故保险金责任，身故保险金责任终止。 |
|  | 等待期 | 被保险人在本合同生效（或最后复效）之日起 180 天内初次发生本合同所定义的**重大疾病**（见释义 6.4），本公司将无息返还您所交的本合同的保险费，本合同终止。这 180 天的时间称为等待期。被保险人因**意外伤害**（见释义 6.5） 导致本合同定义的重大疾病，无等待期。  等待期后发生保险事故，本公司按照下列方式给付保险金： |
|  | 首次重大疾病保险金 | 被保险人经医院初次确诊因**意外伤害**或于等待期后经**医院**（见释义 6.6）初次确诊非因**意外伤害**导致罹患本合同所定义的任何一种或同一组别的多种重大疾病，本公司按基本保险金额向重大疾病保险金受益人给付首次重大疾病保  险金，同时该次理赔的重大疾病所属组别的保险责任终止（重大疾病的分组详见附表一《重大疾病分组表》）。本合同继续有效，同时本合同的现金价值减少至零。 |
|  | 第二次重大疾病保险金 | 若被保险人自首次重大疾病确诊之日 （若曾复效且最后复效日晚于首次重大疾病确诊日，则自本合同最后复效日）起满 365 日后经医院初次确诊罹患首  次重大疾病所属组别以外其他三组中的任何一种或此三组中某一组别的多种 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 第三次重大疾病保险金  第四次重大疾病保险金 | 重大疾病 （重大疾病的分组详见附表一《重大疾病分组表》），本公司将按基  本保险金额向重大疾病保险金受益人给付第二次重大疾病保险金，同时该次理赔的重大疾病所属组别的保险责任终止。本合同继续有效。  若被保险人自第二次重大疾病确诊之日 （若曾复效且最后复效日晚于第二次重大疾病确诊日，则自本合同最后复效日）起满 365 日后经医院初次确诊罹患前两次重大疾病所属组别以外其他两组中的任何一种或此两组中某一组别的多种重大疾病（重大疾病的分组详见附表一《重大疾病分组表》），本公司按基本保险金额向重大疾病保险金受益人给付第三次重大疾病保险金，同时该次理赔的重大疾病所属组别的保险责任终止。本合同继续有效。  若被保险人自第三次重大疾病确诊之日 （若曾复效且最后复效日晚于第三次重大疾病确诊日，则自本合同最后复效日）起满 365 日后经医院初次确诊罹患前三次重大疾病所属组别以外的任何一种或多种重大疾病（重大疾病的分组详见附表一《重大疾病分组表》），本公司按基本保险金额向重大疾病保险金受益人给付第四次重大疾病保险金，本合同终止。  本合同所定义的重大疾病载明于本合同“6.4.重大疾病”。  若被保险人经医院初次确诊罹患两种或两种以上重大疾病（无论该两种或两种以上重大疾病是否属于同一组别）、该两种或两种以上重大疾病所属组别的保险责任尚未终止，且该两种或两种以上重大疾病的初次确诊日间隔小于  365 日，本公司仅按基本保险金额向重大疾病保险金受益人给付单次重大疾病保险金（同一组别的两种或两种以上重大疾病也按基本保险金额仅给付单次重大疾病保险金），同时这两种或两种以上重大疾病所属组别的保险责任终止。 |
| **2.6** | **保险责任的免除** | 因下列情形之一，导致被保险人身故或发Th本合同所定义的重大疾病的，本公司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. 被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施； 3. 被保险人自本合同成立或者合同效力恢复之日起 2 年内自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外； 4. 被保险人故意自伤、主动吸食或注射**毒品**（见释义 6.7）； 5. 被保险人**酒后驾驶**（见释义 6.8），**无合法有效驾驶证驾驶**（见释义 6.9）或驾驶**无有效行驶**证（见释义 6.10）的机动车； 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**（见释义 6.11），**先天性畸形、变形或染色体异常**（见释义 6.12）； |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | （9） **感染艾滋病病毒或患艾滋病**（见释义 6.13）。  发Th上述第（1）项情形导致被保险人身故或发Th本合同所定义的重大疾病的， 本合同终止，您已交足 2 年以上保险费的，本公司向其他权利人退还保险单的现金价值。  发Th上述第（2）项情形导致被保险人身故或发Th本合同所定义的重大疾病的， 本合同终止，您已交足 2 年以上保险费的，本公司向您退还保险单的现金价值。  发Th上述其他项情形导致被保险人身故或发Th本合同所定义的重大疾病的， 本合同终止，本公司向您退还保险单的现金价值。 |
| **** | **如何申请领取保险金** | |
| **3.1** | **保险金受益人** |  |
|  | 重大疾病保险金  受益人 | 除另有约定外，本合同重大疾病保险金的受益人均为被保险人本人。 |
|  | 身故保险金受益人 | 您或被保险人可以指定一人或多人为身故保险金受益人。  身故保险金受益人为多人时，可以确定受益顺序和受益份额；如果没有确定份额，各身故保险金受益人按照相等份额享有受益权。  被保险人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人的，可以由其监护人指定受益人。  您或被保险人可以变更身故保险金受益人并书面通知本公司。本公司收到变更身故保险金受益人的书面通知后，将及时在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单。  您在指定和变更身故保险金受益人时，必须经被保险人同意。  被保险人身故后，遇有下列情形之一的，保险金作为被保险人的遗产，由本公司依照《中华人民共和国继承法》的规定履行给付保险金的义务：   1. 没有指定受益人，或者受益人指定不明无法确定的； 2. 受益人先于被保险人身故，没有其他受益人的； 3. 受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，没有其他受益人的。   受益人与被保险人在同一事件中身故，且不能确定身故先后顺序的，推定受益人身故在先。  受益人故意造成被保险人身故、伤残、疾病的，或者故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。 |
| **3.2** | **保险事故通知** | 您或受益人应当在知道保险事故发生后 10 日内通知本公司。  **如果您或受益人故意或者因重大过失未及时通知，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，本公司对无法确定的部分，不承担给付保险金**  **的责任**，但本公司通过其他途径已经及时知道或者应当及时知道保险事故发生或者虽未及时通知但不影响本公司确定保险事故的性质、原因、损失程度 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 的除外。 |
| **3.3** | **保险金申请** | 在申请保险金时，请按照下列方式办理： |
|  | 重大疾病保险金申请 | 申请人须填写保险金给付申请书，并须提供下列证明和资料：  （1）保险合同；  （2）受益人的有效身份证件；  （3）**专科医生**（见释义 6.14）出具的诊断证明书(包括：完整病历、出院小结、病理组织检查报告、血液检查、其他科学方法检验报告的病史资料及疾病诊断报告书)；  （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。如委托他人代为申请，应提供受托人的有效身份证件。以上证明和资料不完整的，本公司将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。 |
|  | 身故保险金申请 | 申请人须填写保险金给付申请书，并须提供下列证明和资料：  （1）保险合同；  （2）受益人的有效身份证件；  （3）国务院卫生行政部门认定的医疗机构、公安部门或其他相关机构出具的被保险人的死亡证明；  （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。保险金作为被保险人遗产时，必须提供可证明合法继承权的相关权利文件。如委托他人代为申请，应提供受托人的有效身份证件。  以上证明和资料不完整的，本公司将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。 |
| **3.4** | **保险金的给付** | 本公司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，本合同另有约定的除外。  对属于保险责任的，本公司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，应当赔偿受益人因此受到的损失。  对不属于保险责任的，本公司自作出核定之日起 3 日内向受益人发出拒绝给付保险金通知书并说明理由。  本公司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；本公司最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。 |
| **3.5** | **失踪处理** | 如果被保险人在本合同有效期内失踪，而且被法院宣告死亡，本公司以法院  判决宣告死亡之日作为被保险人的身故时间，按本合同的约定给付身故保险金，本合同终止。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 如果被保险人在宣告死亡后重新出现或确知其没有死亡，身故保险金受益人  应于知道后 30 日内向本公司退还已给付的保险金。 |
| **3.6** | **诉讼时效** | 受益人向本公司请求给付保险金的诉讼时效期间为 5 年，自其知道或应当知道保险事故发生之日起计算。 |
| **** | **保险费的支付和现金价值权益** | |
| **4.1** | **保险费的支付** | 保险费交付方式分为一次性交付和分期交付两种。交付方式为分期交付的， 交费期间分为五年，十年和二十年三种，由您在投保时选择。 |
| **4.2**  **4.3** | **保险费率调整**  **保险单的现金价值** | 因为确定本合同保险费率所使用的重大疾病发生率等定价基础将可能在未来发生变化，因此本公司保留对保险费率进行调整的权利。  假若需要进行费率调整，本公司将在开始调整费率六个月前向国务院保险监督管理机构上报费率调整方案。调整方案获批后，本公司会向您发放客户通知书，告知您开始执行新费率标准的时间、方式以及调整费率的原因。为保持公平性，保险费率的调整将针对所有被保险人或同一投保年龄的所有被保险人。  本公司进行保险费率调整后，您剩余保险期间的基本保险金额将相应变更， 保险费率调整前您已经交纳保险费所对应的基本保险金额不受影响。  本合同保单年度末的现金价值会在保险单上载明。保单年度内的现金价值， 您可以向本公司咨询。在本合同有效期内，如保险费率发生调整，则现金价值金额也会发生相应调整。 |
| **4.4**  **4.5** | **宽限期**  **合同效力中止** | 分期支付保险费的，您支付首期保险费后，除本合同另有约定外，如果您到期未支付保险费，自保险费约定支付日的次日零时起 60 日为宽限期。宽限期内发生的保险事故，本公司仍会承担保险责任，但在给付保险金时会扣减您欠交的保险费。  如果您宽限期结束之后仍未支付保险费，则本合同自宽限期满的次日零时起效力中止。  当出现本合同约定的效力中止情形时，本合同效力即行中止。**本合同效力中止期间，本公司不承担保险责任。** |
| **4.6** | **合同效力恢复** | 本合同效力中止后 2 年内，您可以申请恢复合同效力。经本公司与您协商并达成协议，在您补交未还款项之日起，合同效力恢复。利息按**本合同约定利率**(见释义 6.15)按日复利计算。  **自本合同效力中止之日起满 2 年您和本公司未达成协议的，本公司有权解除本合同。**本公司解除本合同的，向您退还本合同效力中止时保险单的现金价 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 值。 |
| **** | **其他事项** |  |
| **5.1** | **明确说明与如实告知** | 订立本合同时，本公司应向您说明本合同的内容。  对保险条款中免除本公司责任的条款，本公司在订立合同时应当在投保单、保险单或者其他保险凭证上作出足以引起您注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向您作出明确说明，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。  本公司就您和被保险人的有关情况提出询问，您应当如实告知。  **如果您故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响本公司决定是否同意承保或者提高保险费率的，本公司有权解除本合同。**  **如果您故意不履行如实告知义务，对于本合同解除前发生的保险事故，本公司不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。**  **如果您因重大过失未履行如实告知义务，对保险事故的发生有严重影响的， 对于本合同解除前发生的保险事故，本公司不承担给付保险金的责任，但应当退还保险费。**  本公司在合同订立时已经知道您未如实告知的情况的，本公司不得解除合同； 发生保险事故的，本公司承担给付保险金的责任。 |
| **5.2** | **本公司合同解除权的限制** | 前款规定的合同解除权，自本公司知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使  而消灭。自本合同成立之日起超过 2 年的，本公司不得解除本合同；发生保险事故的，本公司承担给付保险金的责任。 |
| **5.3** | **年龄性别错误** | 您在申请投保时，应将与有效身份证件相符的被保险人出生日期和性别在投保单上填明，如果发生错误按照下列方式办理：   1. 您申报的被保险人年龄性别不真实，并且其真实年龄性别不符合本主险合同约定投保年龄性别限制的，在保险事故发生之前本公司有权解除合同，并向您退还保险单的现金价值。本公司行使合同解除权适用“本公司合同解除权的限制”的规定。 2. 您申报的被保险人年龄性别不真实，致使您实付保险费少于应付保险费的，本公司有权更正并要求您补交保险费。若已经发生保险事故，在给付保险金时扣除您欠交的保险费。 3. 您申报的被保险人年龄性别不真实，致使您实付保险费多于应付保险费的，本公司会将多收的保险费退还给您。 |
| **5.4** | **未还款项** | 本公司在给付各项保险金、退还现金价值或返还保险费时，如果您有其他未  还清款项，本公司会在扣除上述欠款及应付利息后给付。但本合同另有约定的除外。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.5** | **事故鉴定** | 如果被保险人身故且身故原因不明，除法律不允许的情形外，本公司可以要  求解剖检验或要求司法鉴定机构对保险事故进行鉴定。 |
| **5.6** | **争议处理** | 您和本公司协商一致，选择下列第（ ）种方式为本合同项下的争议解决方 式：   1. 因履行本合同发生的争议，由您和本公司协商解决，协商不成的，任何一方均可提交 仲裁委员会仲裁； 2. 因履行本合同发生的争议，由您和本公司协商解决，协商不成的，任何一方均有权依法向有管辖权的人民法院起诉。 |
| **** | **释义** |  |
| **6.1** | **周岁** | 周岁年龄是指按法定有效身份证件文件中记载的出生日期计算的年龄，自出生之日起为零周岁，每经过一年增加一岁，不足一年的不计。 |
| **6.2** | **有效身份证件** | 指依据法律规定，由有权机构制作颁发的证明身份的证件、文件等，如：居民身份证、户口簿、护照、军人证等。 |
| **6.3** | **现金价值** | 指保险单所具有的价值，通常体现为解除合同时，根据精算原理计算的，由本公司退还的那部分金额。 |
| **6.4** | **重大疾病** | 指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： |
|  |  | 其中前二十四种是中国保险行业协会推荐的重大疾病种类。 |
|  | **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他部位的疾病。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。 |
|  | **2. 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。 |
| **3. 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**（见释义 6.16）；  （2）**语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失**（见释义 6.17）；  （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**（见释义  6.18）中的三项或三项以上。 |
| **4. 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。 |
| **5. 冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）** | 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、激光射频技术及其他非开胸的介入手术、腔镜手术不在保障范围内。 |
| **6. 终末期肾病**  **（或称慢性肾功能衰竭尿毒症期）** | 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。 |
| **7. 多个肢体缺 失** | 指因疾病或**意外伤害**导致两个或两个以上肢体自腕关节或踝关节近端（靠近躯干端）以上完全性断离。 |
| **8. 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。 |
| **9. 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。 |
| **10. 慢性肝功能衰竭失代偿期** | 指因慢性肝脏疾病导致肝功能衰竭。须满足下列全部条件：  （1）持续性黄疸  （2）腹水  （3）肝性脑病  （4）充血性脾肿大伴脾功能亢进或食管胃底静脉曲张。 因酗酒或药物滥用所导致的肝功能衰竭不在保障范围内。 |
| **11. 脑炎后遗症或脑膜炎后遗症** | 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。 |
| **12. 双耳失聪** | 指因疾病或**意外伤害**导致双耳听力**永久不可逆**（见释义6.19）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。  被保险人申请理赔时年龄必须在三周岁以上，并且需提供理赔当时的听力丧失诊断及检查证据。 |
| **13. 双目失明** | 指因疾病或**意外伤害**导致双目视力永久不可逆性丧失，须满足下列至少一项条件：  （1）双眼眼球缺失或摘除；  （2）双眼矫正视力低于0.02（采用国际标准视力表，如果使用其他视力表应进行换算）；  （3）双眼视野半径小于5度。  被保险人申请理赔时年龄必须在三周岁以上，并且需提供理赔当时视力丧失诊断及检查证据。 |
| **14. 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。 |
| **15. 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。 |
| **16. 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。 |
| **17. 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。 |
| **18. 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。 |
| **19. 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。 |
| **20. 严重原发性肺 动 脉 高 压”** | 指不明原因的肺动脉压力持续性增高，进行性发展而导致的慢性疾病，已经造成永久不可逆性的体力活动能力受限，达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级 IV 级，且静息状态下肺动脉平均压超过 30mmHg。 |
| **21. 严重运动神经元病** | 是一组中枢神经系统运动神经元的进行性变性疾病，包括进行性脊肌萎缩症、进行性延髓麻痹症、原发性侧索硬化症、肌萎缩性侧索硬化症。须满足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的条件。 |
| **22. 语言能力丧失** | 指因疾病或**意外伤害**导致完全丧失语言能力，经过积极治疗至少12 个月（声带完全切除不受此时间限制），仍无法通过现有医疗手段恢复。  精神心理因素所致的语言能力丧失不在保障范围内。 |
| **23. 重型再生障碍性贫血** | 指因骨髓造血功能慢性持续性衰竭导致的贫血、中性粒细胞减少及血小板减少。须满足下列全部条件：  （1）骨髓穿刺检查或骨髓活检结果支持诊断；  （2）外周血象须具备以下三项条件：  ① 中性粒细胞绝对值≤0.5×109/L ；  ② 网织红细胞＜1；  ③ 血小板绝对值≤20×109/L。 |

|  |  |
| --- | --- |
| **24. 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。 |
| **25. 慢性呼吸功能衰竭** | 慢性肺部疾病导致永久不可逆性的慢性呼吸功能衰竭。慢性呼吸功能衰竭必须明确诊断并满足下列全部条件：  （1）动脉血氧分压（PaO2）<50mmHg；  （2）动脉血氧饱和度（SaO2）<80％；  （3）因缺氧必须接受持续的输氧治疗。  理赔时必须提供以上三项相应的证明文件或检查报告。 |
| **26. 经输血导致的人类免疫缺陷病毒感染（HIV）** | 被保险人因输血而感染上人类免疫缺陷病毒（HIV）必须满足以下的条件：  （1）在保障起始日或复效日之后，被保险人因输血而感染 HIV；  （2）提供输血前一个月内 HIV 检查阴性的报告以及输血后 HIV 检查阳性的报告。  任何因其他传播方式（包括：性传播或静脉注射毒品）导致的 HIV 感染不在本保单保障范围内。保险公司必须拥有获得使用被保险人的所有血液样本的权利和能够对这些样本进行独立检验的权利。 |
| **27. 系统性硬皮病** | 系统性硬皮病（须累及内脏器官），指一种以局限性或弥漫性皮肤增厚和皮肤、血管、内脏器官异常纤维化为特征的结缔组织病。本病须经专科医师明确诊断，并须满足下列至少一项条件：  （1）肺脏：肺部病变进而发展为肺间质纤维化和肺动脉高压；  （2）心脏：心功能受损达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级 IV 级；  （3）肾脏：肾脏受损导致双肾功能慢性不可逆衰竭，达到尿毒症期。 |
| **28. 严重克隆病** | 克隆病是一种慢性肉芽肿性肠炎，具有特征性的克隆病病理组织学变化。诊断必须由病理检查结果证实。被保险人所患的克隆病必须已经造成瘘管形成并伴有肠梗阻或肠穿孔。 |
| **29. 多发性硬化** | 被保险人因脑及脊髓内的脱髓鞘病变而出现神经系统多灶性（多发性）多时相（至少 6 个月以内有一次以上（不包含一次）的发作）的病变，须由计算机断层扫描（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，且已经造成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，持续至少 180 天。 |
| **30. 严重肌营养不良** | 指一组原发于肌肉的遗传性疾病，临床表现为与神经系统无关的肌肉无力和肌肉萎缩。须满足下列全部条件：  （1）肌肉组织活检结果满足肌营养不良症的肌肉细胞变性、坏死等阳性改变；  （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。 |
| **31. 颅脑手术** | 被保险人确已实施全麻下的开颅手术（不包括颅骨钻孔手术和经鼻蝶窦入颅手术）。  因外伤而实施的脑外科手术不在保障范围之内。  理赔时必须提供由神经外科医生出具的诊断书及手术报告。 |
| **32. 重症肌无力** | 是指一种神经与肌肉接头部位传递障碍的自身免疫性疾病，临床特征是局部或全身横纹肌于活动时易于疲劳无力，颅神经眼外肌最易累及，也可涉及呼吸肌、下肢近端肌群以至全身肌肉，须经本公司认可的神经科医师确诊。其诊断必须同时具有下列情况：  （1）经药物、胸腺手术治疗一年以上无法控制病情，丧失正常工作能力；  （2）出现眼睑下垂，或延髓肌受累引起的构音困难、进食呛咳,或由于肌无力累及延髓肌、呼吸肌而致机体呼吸功能不正常的危急状态即肌无力危象；  （3）症状缓解、复发及恶化交替出现，临床接受新斯的明等抗胆碱酯酶药物治疗的病史。 |
| **33. 植物人状态** | 一种丧失生理、意识和交流功能后的临床依赖状态。可以是由脑外伤、缺氧持续状态、严重的脑炎或者某种神经毒素造成。患者无法从事主动或者有目的的活动，而只能对疼痛刺激产生反应。被保险人需要在医院使用辅助机器  维持生命。只有在因植物人状态住院 180 天以后并且必须有神经科**专科医生**  的医学诊断证明的情况下才能得到理赔。 |
| **34. 严重心肌病** | 由任何病因引起的心室功能损伤，导致被保险人身体永久及不可逆地受损， 达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级 IV 级。必须由心脏**专科医生**确诊， 并有包括超声心动图在内的相关检查证实。  酗酒或滥用药物引起的心肌病不在保险责任范围内。 |
| **35. 象皮病** | 指末期丝虫病，按国际淋巴学会分级为三度淋巴液肿，其临床表现为肢体非凹陷性水肿伴畸形增大、硬皮症和疣状增生。此病症须经本公司认可的**专科医生**根据临床表现和微丝蚴的化验结果确诊。 |
| **36. 系统性红斑狼 疮 -III 型或以上狼疮性肾炎** | 系统性红斑狼疮是由多种因素引起，累及多系统的自身免疫性疾病。其特点是生成自身抗体对抗多种自身抗原。多见于育龄妇女。  本保单所指的系统性红斑狼疮仅限于累及肾脏（经肾脏活检确认的，符合 WHO 诊断标准定义 III 型至 V 型狼疮性肾炎）的系统性红斑狼疮。其他类型的红斑性狼疮，如盘状狼疮、仅累及血液及关节的狼疮不在本保单保障范围內。本病必须由免疫和风湿科专家医师确诊。  世界卫生组织（WHO）狼疮性肾炎分型：   1. 型（微小病变型） 镜下阴性，尿液正常 2. 型（系膜病变型） 中度蛋白尿，偶有尿沉渣改变 3. 型（局灶及节段增 蛋白尿，尿沉渣改变 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 生型）   1. 型（弥漫增生型） 急性肾炎伴有尿沉渣改变及／或肾病综   合征   1. 型（膜型） 肾病综合征或重度蛋白尿 |
|  | **37. 严重类风湿性关节炎** | 类风湿性关节炎为广泛分布的慢性进行性多关节病变，表现为关节严重变形， 侵犯至少三个主要关节或关节组（如：双手（多手指）关节、双足（多足趾） 关节、双腕关节、双膝关节和双髋关节）。类风湿性关节炎必须明确诊断并且已经达到类风湿性关节炎功能分级 III 级以上的功能障碍（关节活动严重限制，不能完成大部分的日常工作和活动）并且满足下列全部条件：  （1）晨僵；  （2）对称性关节炎；  （3）类风湿性皮下结节；  （4）类风湿因子滴度升高； |
|  | **38. 急性出血坏死性胰腺炎** | 指被保险人因为急性出血坏死性胰腺炎已经接受了外科开腹手术治疗，以进行坏死组织清除、坏死病灶切除或胰腺切除。因饮酒所致的急性出血坏死性胰腺炎或经腹腔镜手术进行的治疗不在保障范围内。 |
|  | **39. 溶血性链**  **球菌引起的坏疽** | 包围肢体或躯干的浅筋膜和/或深筋膜受到溶血性链球菌的感染，病情在短时间内急剧恶化，已经立刻进行了手术及清创术。最后的诊断必须由微生物或病理学专家进行相关检查后证实。 |
|  | **40. 坏死性筋膜炎** | 坏死性筋膜炎的诊断须同时符合下列要求：  （1）符合坏死性筋膜炎的一般临床表现；  （2）细菌培养检出致病菌；  （3）出现广泛性肌肉及软组织坏死，并导致身体受影响部位永久完全失去功能。所谓永久完全失去功能是指受影响部位的全部功能完全丧失超过 180 天者。 |
| **6.5** | **意外伤害** | 指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。并以此客观事件为直接且单独原因导致被保险人身体蒙受伤害或者身故。猝死不属于意外伤害。 |
| **6.6** | **医院** | 指经国家卫生部门审核的二级或二级以上的综合性医院和专科医院，但不包括作为诊所、康复、联合病房、家庭病床、护理、修养或戒酒、戒毒等医疗机构。该医院必须具有系统的、充分的诊断设备，全套外科手术设备并提供  24 小时的医疗与护理服务。 |
| **6.7** | **毒品** | 指《中华人民共和国刑法》规定的鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（冰毒）、吗啡、  大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品，但不包括由医生开具并遵医嘱使用的用于治疗疾病但含有毒品成分的 |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 处方药品。 |
| **6.8** | **酒后驾驶** | 指经检测或鉴定，发生事故时车辆驾驶人员每百毫升血液中的酒精含量达到或超过一定的标准，公安机关交通管理部门依据《中华人民共和国道路交通安全法》的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。 |
| **6.9** | **无合法有效驾驶证驾驶** | 指下列情形之一：  （1）没有取得驾驶资格；  （2）驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆；  （3）持审验不合格的驾驶证驾驶；  （4）持学习驾驶证学习驾车时，无教练员随车指导，或不按指定时间、路线学习驾车。 |
| **6.10** | **无有效行驶证** | 指下列情形之一：  （1）机动车被依法注销登记的；  （2）未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。 |
| **6.11** | **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。 |
| **6.12** | **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。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。 |
| **6.13** | **感染艾滋病病毒**  **或患艾滋病** | 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。 |
| **6.14** | **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。 |
| **6.15** | **本合同约定利率** | 由本公司参照中国人民银行六个月同期贷款利率确定并宣布，宣布时间分别为每年的一月一日和七月一日。该利率以中国人民银行六个月同期贷款利率  ＋0.5为上限。 |
| **6.16** | **肢体机能完全丧** | 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **失** | 关节的整个上肢或包括髋关节的整个下肢。 |
| **6.17** | **语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失** | 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。 |
| **6.18** | **六项基本日常生活活动** | 六项基本日常生活活动是指：  （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。 |
| **6.19** | **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。 |

# 附表一：重大疾病分组表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **第一组：** | **第二组：** | **第三组：** | **第四组** |
| 1、恶性肿瘤；  2、重大器官移植术或造血干细胞移植术；  3、终末期肾病（或称慢性肾功能衰竭尿毒症期）；  4、慢性肝功能衰竭失代偿期；  5、慢性呼吸功能衰竭；  6、经输血导致的人类免疫缺陷病毒感染（HIV）；  7、系统性硬皮病；  8、严重克隆病； | 1、良性脑肿瘤；  2、脑炎后遗症或脑膜炎后遗症；  3、瘫痪；  4、严重帕金森病；  5、严重运动神经元病；  6、语言能力丧失；  7、多发性硬化；  8、严重肌营养不良症；  9、颅脑手术；  10、严重脑损伤；  11、重症肌无力；  12、植物人状态 | 1、脑中风后遗症；  2、急性心肌梗塞；  3、冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）；  4、心脏瓣膜手术；  5、主动脉手术；  6、严重原发性肺动脉高压；  7、严重心肌病；  8、象皮病；  9、系统性红斑狼疮-III 型或以上狼疮性肾炎  10、严重类风湿性关节炎 | 1、急性或亚急性重症肝炎；  2、重型再生障碍性贫血；  3、急性出血坏死性胰腺炎；  4、严重 III 度烧伤；  5、双耳失聪；  6、双目失明；  7、多个肢体缺失；  8、严重阿尔茨海默症；  9、溶血性链球菌引起的坏疽；  10、坏死性筋膜炎 |