中意人寿[2010]疾病保险 023 号

# 阅 读 提 示

请扫描以查询验证条款

### 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。

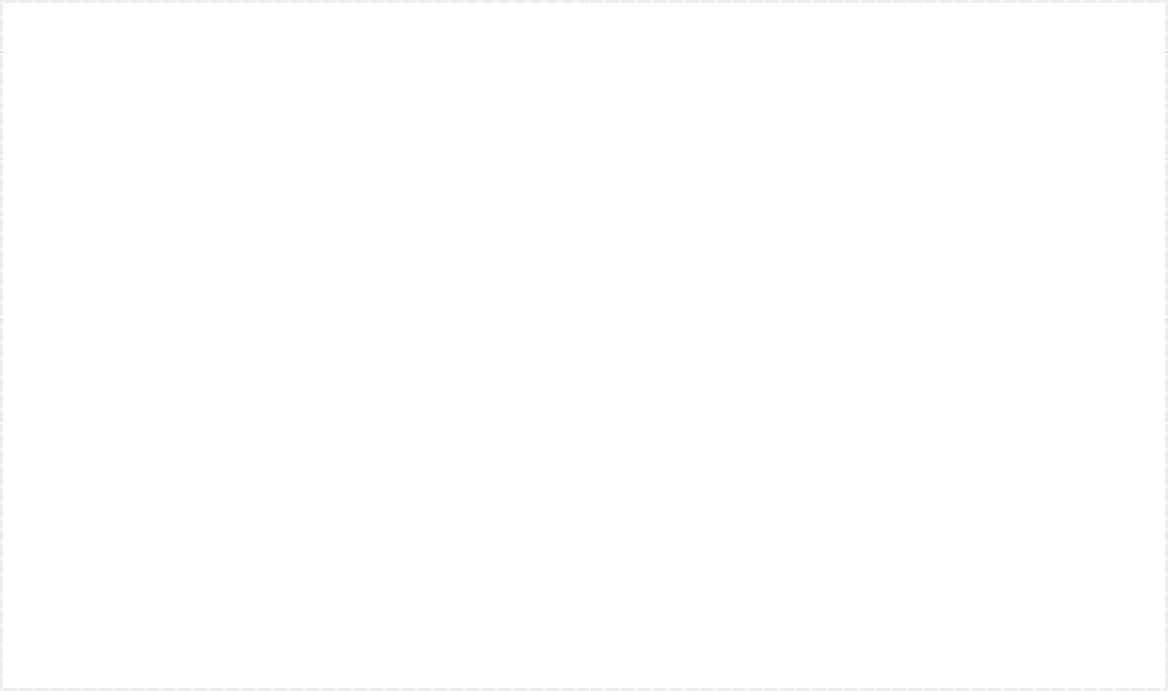
 **您拥有的重要权益**

* 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 3.3
* 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** 3.2 保险金的申请
   1. 合同构成 3.3 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**



# 中意附加乐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[2010]163 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“中意附加乐怡重大疾病保险”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，经我们审核同意后可以订立本附加合同。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、保险费约定支付日均以该日期计算。

### 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所接受的投保年龄相同。

* 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分为 10 年、15 年、20 年、至 65 周岁和至 80

周岁，由您在投保时与我们约定，并于保险单上载明。

本附加合同的保险期间为自生效日的次日零时起至满期日的 24 时止。

* 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：

2.3.1 **首次重大疾病保险金**

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）起一年内初次发生本附加合同第 8 条所约定的任何一种重大疾病，且该重大疾病符合本附加合同第 8 条约定的重大疾

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | 病保障范围及定义的，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之日或最后复效之日（以较迟者为 |
| 准）起一年后，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 条所约定的任何一种重大疾病，且该重大疾病符合本附加合同第 8 条约定的重大疾病保障范围及定义的，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”。 |
| 2.3.2 | **二次重大疾病保险金** | 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 |
|  |  | 定的与首次重大疾病所属组别不同的任何一种重大疾病， 且该重 |
|  |  | 大疾病符合本附加合同第 8 条约定的重大疾病保障范围及定义的，  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 | **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和支付期限由您在投保时与我们约 |
|  |  | 定，并于保险单上载明。 |
| **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 |
|  | **风险** | 向我们提供下列资料： |
|  |  | （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。 |

## 附加合同效力的终止

* 1. **合同效力的终止** 发生下列情况之一者，本附加合同效力即时终止：

（1）我们收到解除合同申请书；

（2）被保险人身故；

（3）主合同因任何原因效力终止；

（4）主合同满期或本附加合同满期（以较前者为准）；

（5）因本附加合同其他条款所列情况而效力终止。

## 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。

### 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。

* + 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。

* + 1. **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 |
|  | **炎后遗症** | 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。 |
| 8.2.4 | **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。 |
| 8.2.7 | **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。 |
| 8.2.8 | **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。 |
| 8.2.9 | **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。 |
| 8.2.10 | **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。 |
| 8.2.11 | **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。 |
| **9** | **释义** |  |
| 9.1 | **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。 |
| 9.2 | **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。 |
| 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、变形或** | 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、 |
|  | **染色体异常** | 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。 |
| 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、 |
|  | **咽能力完全丧失** | 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。 |
| 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。 |
| **10** | **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）