中意人寿[2009]疾病保险 021 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* 2.4
* *您有权解除合同* 5

###  您应当特别注意的事项

* *等待期内我们不承担保险责任* 2.3
* *在某些情况下，我们不承担保险责任* 2.5
* *受益人的保险金申请权应在一定期间内行使* 3.3
* *您应按时支付保险费* 4.1
* *在某些情况下，本附加合同效力终止* 6
* *我们对一些重要术语进行了解释，请您注意* 8

 **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** | 2.3 *等待期* | 4.2 *保险费率的调整* |
| 1.1 *合同构成* | 2.4 *保险责任* | **5 合同解除** |
| 1.2 *保险合同成立与生效* | 2.5 *责任免除* | 5.1 *解除合同的手续及风险* |
| 1.3 *投保年龄* | **3 保险金的申请** | **6 附加合同效力的终止** |
| 1.4 *合同的签收* | 3.1 *受益人* | 6.1 *附加合同效力的终止* |
| 1.5 *犹豫期* | 3.2 *保险金的申请* | **7 重大疾病保障范围及定义** |
| **2 我们提供的保障** | 3.3 *诉讼时效* | **8 释义** |
| 2.1 *保险金额* | **4 保险费的支付** | **9 特别说明** |
| 2.2 *保险期间* | 4.1 *保险费的支付* |  |



# 中意附加保家利重大疾病保险条款

*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“中意附加保家利重大疾病保险”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“中意保家利两全保险”（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。

* 1. **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. **保险金额** *（*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。

（2）保险金额

若您选择的保险费支付方式为一次性付清，本附加合同在各保单年度的保险金额等于其基本保险金额；

若您选择的保险费支付方式为 10 年分期支付，本附加合同在各保单年度的保险金额将按下列公式计算：

保险金额＝基本保险金额×保单年度。

* 1. **保险期间** *本附加合同的保险期间与主合同的保险期间相同。*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.3 | **等待期** | *从本附加合同生效（或最后*复*效）之日* 1 *年内，被保险人***发病，** *我们不承担保险责任。*这 1 *年的时间称为等待期。*但因*意*外伤害*事*故引*起的第* 7 *条约定的重大疾病无等待期。* |
| 2.4 | **保险责任** | *在本附加合同有效期内，如果被保险人在等待期后首次***发病***并经* |
|  |  | **专科医生***首次*确诊患*有任*何*一项符合我们第*7*条约定的保障范围及* |
|  |  | *定义的重大疾病，我们将按被保险人被*确诊患*有重大疾病时本附* |
|  |  | *加合同的保险金额*向*被保险人*给*付重大疾病保险金。* |
|  |  | **本项保险金给付额度不超过人民币3万元且终身以一次为限。给付** |
|  |  | **后本附加合同效力终止。** |
| 2.5 | **责任免除** | **因下列情形之一导致被保险人发生疾病、达到疾病状态或进行手** |
|  |  | **术的，我们不承担保险责任：** |
|  |  | **（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。** |
| **3** | **保险金的申请** |  |
| 3.1 | **受益人** | *除*另*有约定*外*，疾病保险金的受益人为被保险人本人。* |
| 3.2 | **保险金的申请** | *在申请保险金时，申请人*须*填写保险金*给*付申请书，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*支付期限与主合同相同，并在保* |
|  |  | *险单上载明。* |
|  |  | *分期支付保险费的，在支付首期保险费后，您应当在*每个*保险费* |
|  |  | *约定支付日或之前支付当期保险费。* |
| 4.2 | **保险费率的调整** | *我们有权重*新*调整本附加合同的保险费率，保险费率的调整*须*符* |
|  |  | *合保险监管*机*构的相*关规*定。* |
| **5** | **合同解除** |  |

5.1 **解除合同的手续及风险**

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

*（*1*）主合同*因*任*何原因*效力终止；*

（2）因主合同或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*。*

* 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%*。*

* 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。*

### 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。*

### 冠状动脉搭桥术（ 或称冠状动脉旁路移植

*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。*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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。* |
| 7.6 | **终末期肾病（或称慢** | *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* |
|  | **性肾功能衰竭尿毒症** | *行了*至少 90 *天的*规律*性*透析治疗*或*实施*了*肾脏移植*手术。* |
|  | **期）** |  |
| 7.7 | **急性或亚急性重症肝** | *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 |
|  | **炎** | 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*。* |
| 7.8 | **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。* |
| 7.9 | **脑炎后遗症或脑膜炎** | *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 |
|  | **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。* |
| 7.10 | **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*。* |
| 7.11 | **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*。* |
| 7.12 | **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*。* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.13 | **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。* |
| 7.14 | **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。* |
| 7.15 | **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。* |
| 7.16 | **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。* |
| 7.17 | **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。* |
| 7.18 | **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。* |
| 7.19 | **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*。* |
| 7.20 | **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*被保险人*已永久*不* |
|  |  | *可*逆地*无*法独*立*完*成下列任*何*一项基本日*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。* |
| **8** | **释义** |  |
| 8.1 | **发病** | *发病是指出*现*第*7*条约定的疾病的前*兆和异常*的身*体状*况，该疾病* |
|  |  | *的前*兆*或*异常*的身*体状*况*足*以*引*起注意或应当*引*起注意并*寻*求*检 |
|  |  | 查*、*诊断*、*治疗*或*护*理。* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.2 | **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。* |
| 8.3 | **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。* |
| 8.4 | **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*。* |
| 8.5 | **先天性畸形、变形或染** | *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*、* |
|  | **色体异常** | 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。* |
| 8.6 | **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*。* |
| 8.7 | **语言能力或咀嚼吞咽** | *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*、* |
|  | **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*。* |
| 8.8 | **六项基本日常生活活** | 六*项基本日*常*生*活活动*是指：* |
|  | **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*。* |
| 8.9 | **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** | **特别说明** |  |
|  |  | *（*1*）本附加合同第* 7 *条* 7.1 至 7.18 *款使用了中国保险行*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* 8 *条* 8.2 至 8.9 *款使用了中国保险行*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*）*