附件 37-3： **阅 读 指 引**

民生保险[2011]疾病保险116号

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

请扫描以查询验证条款

### ¤ 您拥有的重要权益

* **被保险人享受本附加保险合同提供的保障……………………………………第2.2条**
* **签收本附加保险合同次日起十日内您可以要求退还全部保险费……………第1.3条**
* **您有保险单借款的权利…………………………………………………………第5.2条**

**¤ 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…………………………………第6.1条**
* **在某些情况下，本公司不承担保险责任………………………………………第2.3条**
* **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…………第 8 条**

**¤ 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.您与我们的合同

**2.我们提供的保障**

* 1. 保险金额
  2. 保险责任
  3. 责任免除

**3.如何申请领取保险金**

* 1. 受益人的指定和变更
  2. 保险金的申请
  3. 欠款的扣除
  4. 诉讼时效

**4.如何交付保险费**

**5.现金价值权益**

* 1. 现金价值
  2. 保险单借款

**6.如何解除保险合同**

6.1 您解除合同的手续及风险

**7.其他需要您关注的事项**

7.1 投保范围

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1 | 合同构成 | 4.1 | 保险费的交付 |
| 1.2 | 合同成立与生效 | 4.2 | 续期保险费的交付、 |
| 1.3 | 犹豫期 |  | 宽限期 |
| 1.4 | 保险期间 | 4.3 | 效力中止 |
|  |  | 4.4 | 效力恢复 |

**8.释义**

* 1. 有效身份证件
  2. 发病
  3. 指定或认可的医疗机构
  4. 毒品
  5. 酒后驾驶
  6. 无合法有效驾驶证驾驶
  7. 无有效行驶证
  8. 艾滋病
  9. 艾滋病病毒
  10. 现金价值
  11. 利息

# 民生人寿保险股份有限公司

**附加金康额外给付重大疾病保险条款**

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指民生人寿保险股份有限公司

**0 您与我们的合同**

* 1. **合同构成** 本附加保险合同（以下简称“本附加合同”）附加于本公司规定的主保险合同（以下简称“主险合同”）上。主险合同所附条款、投保单及与本附加合同有关的其他投保文件、合法有效的声明、批注和其他书面协议，凡与本附加合同相关者，均为本附加合同的构成部分。

除本附加合同另有约定外，其他未尽事宜以主险合同条款为准。

* 1. **合同成立与生效** 自您提出保险申请，本公司同意承保，本附加合同成立。合同成立日期在保险单上载明。

本附加合同自本公司同意承保、收取首期保险费并签发保险单开始生效，具体生效日以保险单载明的日期为准。我们自生效日零时起开始承担本附加合同约定的保险责任。

本附加合同的生效日以后每年的对应日是保险单周年日。保险单年度、保险单月份、保险费到期日和保险单满期日均以该日期计算。

如果当月无对应的同一天，则以该月最后一日为对应日。

* 1. **犹豫期** 自您签收本附加合同次日起，有十天的犹豫期。在此期间请您认真审视本附加合同，如果您认为本附加合同与您的需求不相符，您可以在此期间提出解除本附加合同，我们将无息退还您所交的全部保险费。

解除合同时，您需要填写书面申请书，并提供您的合同及**有效身份证件**（见 8.1）。自您书面申请解除本附加合同之日起，本附加合同效力即行终止，对合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任。

* 1. **保险期间** 本附加合同保险期间分为十年、十五年、二十年。

本附加合同的保险期间由您与我们约定，并在保险单上载明。

**4 我们提供的保障**

* 1. **保险金额** 本附加合同保险金额由您和本公司约定，并在保险单上载明。
  2. **保险责任** 在本附加合同有效期内，本公司按下列规定承担保险责任：

**重大疾病保险金** 被保险人于本附加合同生效（或复效）之日起一年内（包括一年）首次**发病**（见 8.2）并经本公司**指定或认可的医疗机构**（见 8.3）确诊初次患有本附加合同附表一中约定的一项或多项重大疾病，本公司无息返还本附加合同所交保险费，本附加合同效力终止。

被保险人于本附加合同生效（或复效）之日起一年后至满期首次发病并经本公司指定或认可的医疗机构确诊初次患有本附加合同附表一中约定的一项或多项重大疾病，本公司按照本附加合同约定的保险金额给付重大疾病保险金，本附加合同效力终止。

* 1. **责任免除** 被保险人因下列情形之一导致患本附加合同约定的重大疾病的，本公司不承担保险责任：

#### 1、 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；

**2、 被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；**

**3、 被保险人故意自伤；**

**4、 被保险人在本附加合同成立之日起二年内或最后复效日起二年内自杀；**

**5、 被保险人主动吸食或注射毒品**（见 8.4）**；**

**6、 被保险人酒后驾驶**（见 8.5）**、无合法有效驾驶证驾驶**（见 8.6）**或驾驶无有效行驶证**（见

8.7）**的机动车；**

#### 7、 被保险人在本附加合同生效日起二年内患艾滋病（见 8.8）（AIDS）或感染艾滋病病毒（见

8.9**）（HIV 呈阳性）；**

#### 8、 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；

**9、 核爆炸、核辐射或核污染。**

因上述情形之一导致被保险人患本附加合同约定的重大疾病的，本公司向您或其他权利人退还本附加合同的**现金价值**（见 8.10），本附加合同终止。

**O 如何申请领取保险金**

### 受益人的指定和变更

除另有指定之外，本附加合同的受益人为被保险人本人。

* 1. **保险金的申请** 1、重大疾病保险金

重大疾病保险金受益人申请领取重大疾病保险金时，须填写保险金给付申请书，并提供下列证明材料：

* + 1. 保险合同；
    2. 受益人的有效身份证件；
    3. 本公司指定或认可的医疗机构出具的附有病理检验、血液检验及其它与确诊疾病必须的科学方法检验报告的疾病诊断证明书；
    4. 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其它证明文件和资料。

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。2、如委托他人代为申领，还应提供授权委托书及受托人的有效身份证件。

* 1. **欠款的扣除** 本公司给付各项保险金、返还现金价值或保险费时，如本附加合同有借款、欠交保险费，则本公司扣除未清偿的借款及应付**利息**（见 8.11）、欠交的保险费后给付。
  2. **诉讼时效** 本附加合同的受益人向本公司请求给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

**º 如何交付保险费**

* 1. **保险费的交付** 保险费详见费率表，您可以选择一次交清或分期交付本附加合同的保险费。本附加合同采用分期交付方式时，保险费交费期间分为五年、十年。

### 续期保险费的

**交付、宽限期**

您在交付首期保险费后，应该按照本附加合同约定的交付方式和交费日期交付续期保险费。分期交付保险费的，您交付首期保险费后，除本附加合同另有约定外，如果您到期未交付保险

费，自保险费约定交付日的次日零时起六十日为宽限期。宽限期内发生的保险事故，我们仍会承担保险责任，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交付保险费，则本附加合同自宽限期满的次日零时起效力中止。

* 1. **效力中止** 在本附加合同效力中止期间，我们不承担给付保险金的责任。
  2. **效力恢复** 若本附加合同效力中止，您可自本附加合同效力中止日起二年内申请恢复合同效力。经您与本公司协商并达成协议，自您偿还未清偿的借款及应付利息、补交所欠保险费起，本附加合同效

力恢复。

本公司与您自本附加合同效力中止之日起满二年未达成复效协议的，本公司返还本附加合同效力中止时的现金价值，本附加合同终止。

**6 现金价值权益**

* 1. **现金价值** 本附加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。
  2. **保险单借款** 您对主险合同申请保单借款时，本附加合同应同时进行保单借款，借款比例和利息计算方式与主险一致。您不能单独对本附加合同进行保单借款。

## 如何解除保险合同

### 6.1 您解除合同的手 续及风险

您在犹豫期后，可以书面通知我们要求解除本附加合同，自本公司收到合同解除申请书之日起， 本附加合同效力即行终止。

您解除本附加合同时，应填写合同解除申请书，并提供下列证明和资料：

1、 保险合同；

2、 您的有效身份证件。

本公司自收到上述证明和材料之日起三十日内，返还本附加合同的现金价值。您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

解除合同后，受益人不能对合同解除前发生的保险事故申请给付保险金。

## 0 其他需要您关注的事项

**7.1 投保范围** 1、被保险人条件：

凡投保时出生满二十八天至五十周岁，身体健康，能正常工作或学习的人，均可作为本保险的被保险人。

2、投保人条件：

凡订立本附加合同时年满十八周岁，具有完全民事行为能力且对被保险人具有保险利益的人， 均可作为本保险的投保人。

**® 释义**

**8.1 有效身份证件** 指由政府主管部门规定的证明其身份的证件，如：居民身份证、按规定可使用的有效护照、军官证、警官证、士兵证、户口簿等证件。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8.2** | **发病** | 指被保险人出现本附加合同附表一所约定的重大疾病的前兆或异常的身体状况，或已经出现足 |
|  |  | 以使一般人士引起注意并寻求诊断、治疗或护理的病症。 |
| **8.3** | **指定或认可的医疗机构** | 指中华人民共和国境内(港澳台地区除外)，投保地所在省、市、自治区范围内的卫生行政部门认可的二级甲等以上非营利性医疗机构。 |
| **8.4** | **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。 |
| **8.5** | **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或呼气酒精含量达到或 |
|  |  | 超过一定的标准，公安机关交通管理部门依据《道路交通安全法》的规定认定为饮酒后驾驶或 |
|  |  | 醉酒后驾驶。 |
| **8.6** | **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。 |
| **8.7** | **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。 |
| **8.8** | **艾滋病** | 获得性免疫力缺乏综合征（AIDS）的简称。 |
| **8.9** | **艾滋病病毒** | 获得性免疫力缺乏综合征病毒（HIV）的简称。获得性免疫力缺乏综合征的定义应按世界卫生 |
|  |  | 组织制定的定义为准，如在血液样本中发现获得性免疫力缺乏综合征病毒或其抗体，则可认定 |
|  |  | 为感染艾滋病或艾滋病病毒。 |
| **8.10** | **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。 |
| **8.11** | **利息** | 除本附加合同另有约定外,本附加合同中提到的利息一律按年复利方式计算。 |

#### 附表一：重大疾病说明

**重大疾病：指下列疾病或手术之一**

***被保险人发生符合下列 25 种疾病（特指定义在中国保险行业协会《重大疾病保险的疾病定义使用规范》中的重大疾病） 定义所述条件的重大疾病，须由专科医生（注 1）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。

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%。
2. **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**（注 2）；
   2. **语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失**（注3 和注 4）；
   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**（注 5）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。

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。
2. **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。

#### 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 超或其他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. **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。

#### 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。因酗酒或药物滥用导致的肝功能衰竭不在保障范围内。

#### 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。
4. **深度昏迷** 指因疾病或意外伤害导致意识丧失,对外界刺激和体内需求均无反应,昏迷程度按照格拉斯哥昏迷分级（Glasgow coma scale）结果为 5 分或 5 分以下，且已经持续使用呼吸机及其它生命维持系统 96 小时以上。

因酗酒或药物滥用导致的深度昏迷不在保障范围内。

1. **双耳失聪** 指因疾病或意外伤害导致双耳听力**永久不可逆**（注 6）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。
2. **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。
3. **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。
4. **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。
5. **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。

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。
2. **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。
3. **严重Ⅲ度烧伤** 指烧伤程度为Ⅲ度，且Ⅲ度烧伤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。

#### 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。

1. **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。
2. **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。

1. **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，须满足以下全部条件：
   1. 骨髓穿刺检查或骨髓活检结果支持诊断；
   2. 外周血象必须具备以下三项条件：

① 中性粒细胞绝对值≤0.5×10**9**/L ；

② 网织红细胞＜1%；

③ 血小板绝对值≤20×10**9**/L。

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。

注：

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。
5. 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。

1. 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。

1. 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。

1. 六项基本日常生活活动
2. 穿衣：自己能够穿衣及脱衣；
3. 移动：自己从一个房间到另一个房间；
4. 行动：自己上下床或上下轮椅；
5. 如厕：自己控制进行大小便；
6. 进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中；
7. 洗澡：自己进行淋浴或盆浴。
8. 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。