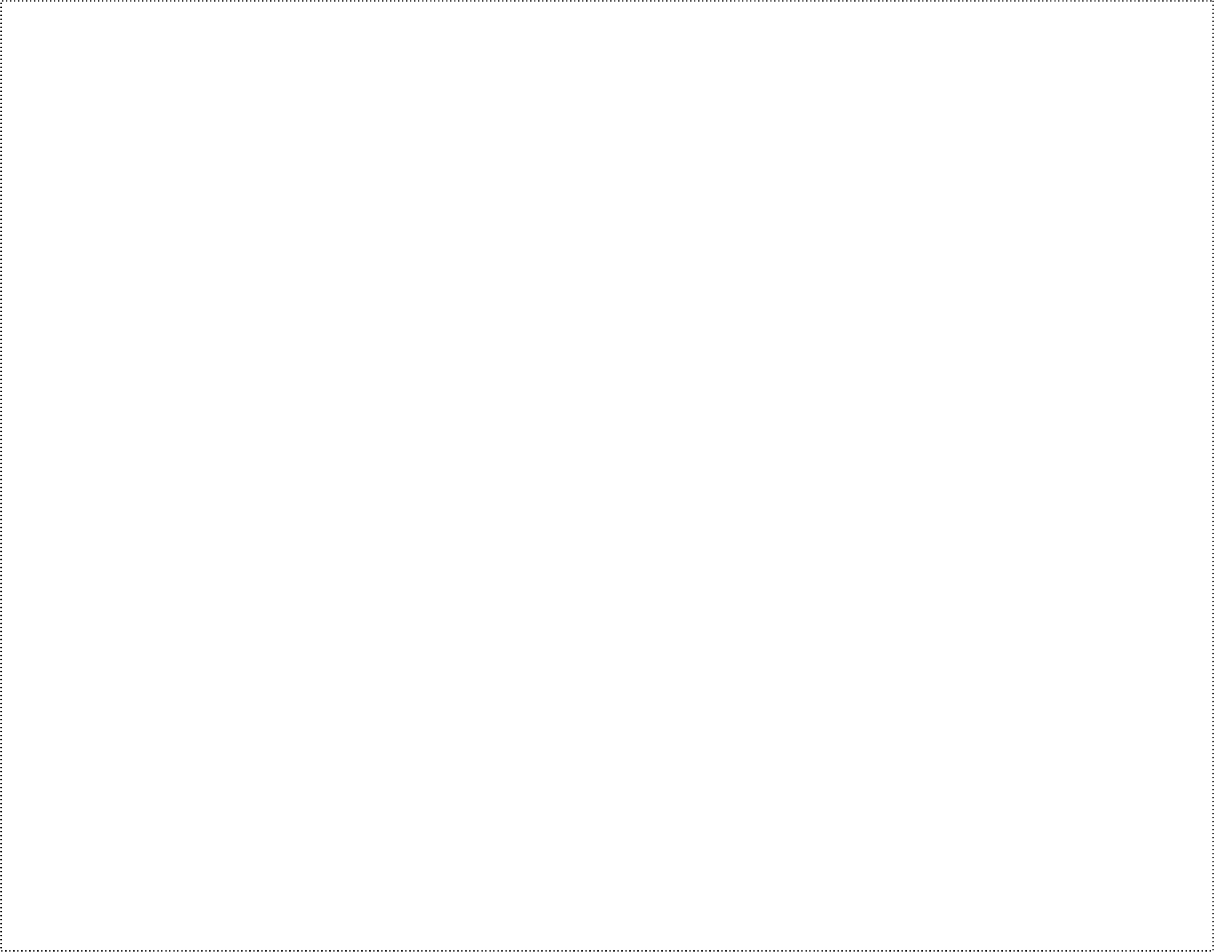
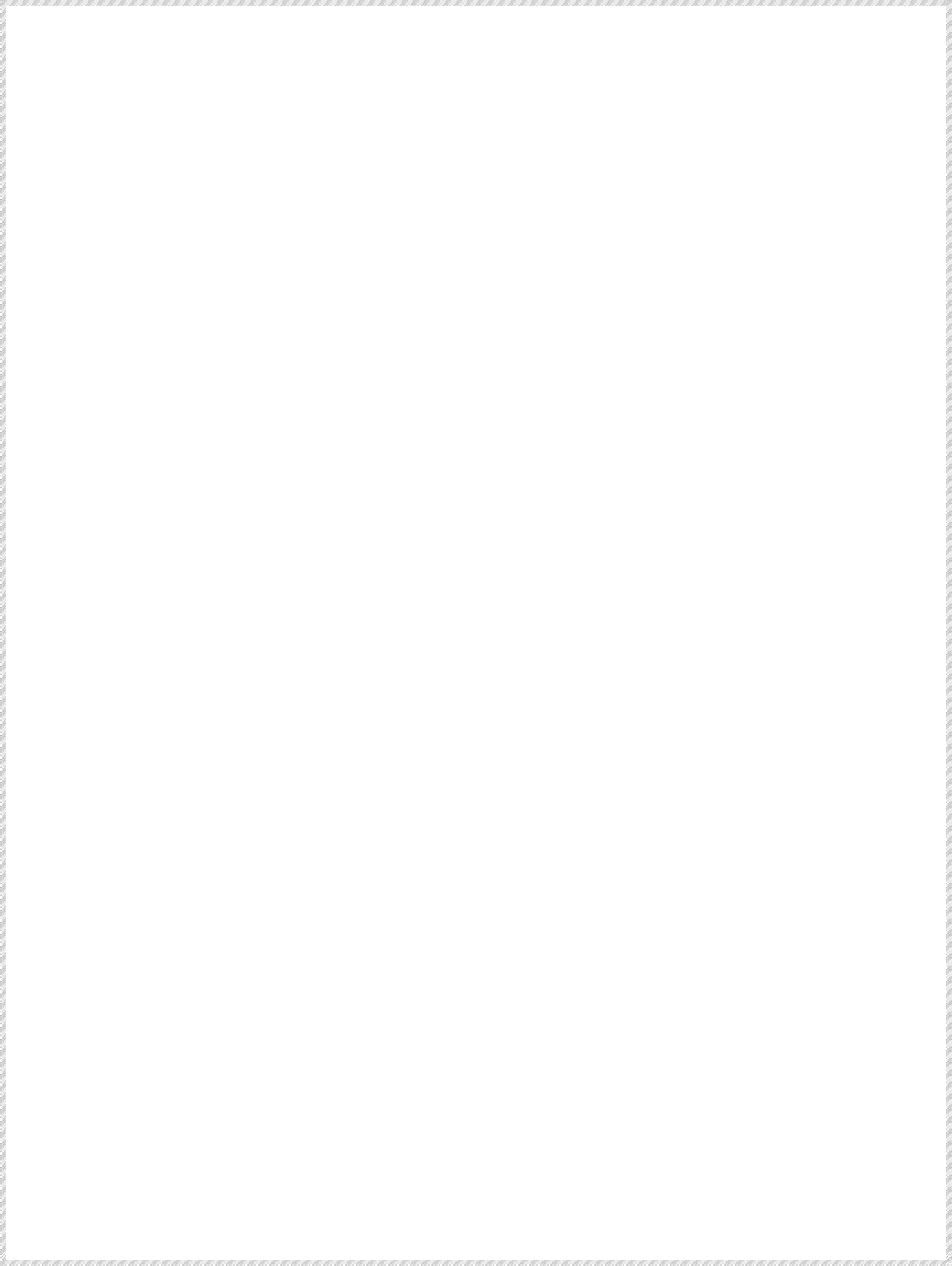
国华人寿[2015]疾病保险 046 号

# 国华 3 号终身重大疾病保险条款

**阅 读 指 引**

请扫描以查询验证条款

本．阅．读．指．引．旨．在．帮．助．您．理．解．条．款．，．对．**“**．**国**．**华**．**3**．**号**．**终**．**身**．**重**．**大**．**疾**．**病**．**保**．**险**．**合**．**同**．**”**．内．容．的．解．释．以．条．款．为．准．。



### 您拥有的重要权益

****

* 在犹豫期内您可以按本合同约定要求退保，我们仅扣除工本费 1.3
* 被保险人可以享受本合同提供的保障 2.4
* 您有选择保险费自动垫交的权利 5.2
* 您有退保的权利 7

****

### 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 2.5
* 您有及时向我们通知保险事故的责任 3.2
* 您应当按时支付保险费 4.1
* 退保会给您造成一定的损失，请您慎重决策 7.1
* 您有如实告知的义务 8.2
* 我们对一些重要术语进行了解释，并作了显著标识，请您注意 9
* 保险条款有关于疾病的释义，请您留意 9.7

###  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

* 1. 保险合同构成
  2. 保险合同成立与生效
  3. 犹豫期

### 2.我们提供的保障

* 1. 保险期间
  2. 投保条件
  3. 基本保险金额
  4. 保险责任
  5. 责任免除

### 3.如何申请领取保险金

* 1. 受益人
  2. 保险事故通知
  3. 保险金申请
  4. 保险金给付
  5. 失踪处理
  6. 诉讼时效

### 4.如何支付保险费

* 1. 保险费的支付
  2. 宽限期

### 5.现金价值权益

* 1. 现金价值
  2. 保险费的自动垫交
  3. 保单贷款

### 6.如何恢复合同效力

* 1. 效力中止
  2. 效力恢复

### 7.如何解除保险合同

7.1 您解除合同的手续及风险

### 8.其他需要关注的事项

* 1. 未还款项
  2. 明确说明与如实告知
  3. 我们合同解除权的限制
  4. 未成年人身故保险金限制
  5. 年龄性别错误
  6. 合同内容变更
  7. 职业或工种变更
  8. 联系方式变更
  9. 争议处理

### 9.释义

* 1. 保单周年日
  2. 保单年度
  3. 保险费约定支付日
  4. 有效身份证件
  5. 周岁
  6. 意外伤害事故
  7. 重大疾病
  8. 初次发生
  9. 医院
  10. 专科医生
  11. 酗酒
  12. 毒品
  13. 酒后驾驶
  14. 无合法有效驾驶证驾驶
  15. 无有效行驶证照
  16. 机动车
  17. 感染艾滋病病毒或患艾滋病
  18. 遗传性疾病
  19. 先天性畸形、变形或染色体异常
  20. 现金价值
  21. 医疗机构
  22. 现金价值净额
  23. 本条款约定利率



# 国华 3 号终身重大疾病保险条款

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指国华人寿保险股份有限公司。

** 您与我们的合同**

* 1. **保险合同构成** 本保险合同（以下简称“本合同”）指您与我们之间订立的“国华 3 号终身重大疾病保险合同”。

本合同由保险单、保险条款、投保单，以及与本合同有关的投保文件、合法有效的声明、批注、批单和其他书面协议共同构成。

### 保险合同成立与生效

您提出保险申请、我们同意承保，本合同成立。

本合同自我们同意承保、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所载的日期为准。**保单周年日**（见 9.1）、**保单年度**（见 9.2）和**保险费约定支付日**（见 9.3）均以本合同生效日计算。如当月无对应同一日，则以该月最后一日作为对应日。

* 1. **犹豫期** 从您收到本合同并书面签收之日起的一段时期为犹豫期，该时期以保险单上所载的日数为准。在犹豫期内请您认真审视本合同，如果您认为本合同与您的需求不相符，您可以在此期间提出解除本合同，我们将会扣除不超过人民币 10 元的工本费后无息退还您所支付的保险费。

解除本合同时，您需要填写解除合同申请书，并提供您的保险合同及**有效身份证件**（见 9.4）。自我们收到您的解除合同申请书时起，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。

** 我们提供的保障**

* 1. **保险期间** 本合同的保险期间为终身。除合同另有约定外，本合同的保险期间自本合同生效 日起，至被保险人身故时止。
  2. **投保条件** 您和被保险人必须符合以下条件：

**投保人条件** 凡年满 18 **周岁**（见 9.5），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。

**被保险人条件** 凡投保时身体健康，且符合我们承保条件的人，均可作为本保险的被保险人。

* 1. **基本保险金额** 本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，投保时的基本保险金额须符合我们当时的投保规定。若该金额发生变更，则以变更后的金额为基本保险金额。
  2. **保险责任** 在本合同有效期内，我们承担如下保险责任：

**身故保险金** 在本合同有效期内，若被保险人在 65 周岁后的首个保单周年日之前身故，我们按被保险人身故时本合同现金价值与本合同累计已交保险费的 120%之间的较大者给付身故保险金，本合同终止。

若被保险人在 65 周岁后的首个保单周年日之后（含保单周年日当日）身故，我们按被保险人身故时本合同的现金价值给付身故保险金，本合同终止。

**等待期** 在本合同生效或最后复效日(以较迟者为准)起 180 日内，被保险人因**意外伤害事**

**故**（见 9.6）以外的原因导致患本合同约定的**重大疾病**（见 9.7）的，我们不承担重大疾病保险责任，我们向您退还本合同已交保险费，本合同终止。这 180 日的时间称为等待期。

因遭受意外伤害事故患本合同约定的重大疾病的无等待期。

如被保险人在等待期后发生如下保险事故，我们按照下列方式给付保险金：

**重大疾病保险金**

被保险人**初次发生**（见 9.8）并被**医院**（见 9.9）的**专科医生**（见 9.10）确诊患有本合同约定的重大疾病，我们按本合同基本保险金额给付重大疾病保险金，本合同终止。

* 1. **责任免除** （一）因下列情形之一，导致被保险人初次发Th“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；
     3. 被保险人故意自伤、故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；
     4. 被保险人**酗酒**（见 9.11）、殴斗、服用、主动吸食或注射**毒品**（见 9.12），违反规定使用麻醉或精神药品，未遵医嘱私自服用、涂用、注射药物；
     5. 被保险人**酒后驾驶**（见 9.13）、**无合法有效驾驶证驾驶**（见 9.14），或驾驶**无有效行驶证照**（见 9.15）的**机动车**（见 9.16）；
     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. 被保险人**感染艾滋病病毒或患艾滋病**（见 9.17）期间因疾病导致的；
     9. **遗传性疾病**（见 9.18），**先天性畸形、变形或染色体异常**（见 9.19）。

发Th上述第（1）项情形导致被保险人初次发Th“重大疾病”的，本合同终止， 您已交足 2 年以上保险费的，我们向受益人退还合同效力终止之日本合同的**现金**

**价值**（见 9.20）。

发Th上述第（2）项至第（9）项情形导致被保险人初次发Th“重大疾病”的，本合同终止，我们向您退还合同效力终止之日本合同的现金价值。

（二）因下列情形之一，导致被保险人身故的，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；
      3. 被保险人故意自伤、故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；
      4. 被保险人酗酒、殴斗、服用、主动吸食或注射毒品，违反规定使用麻醉或精神药品，未遵医嘱私自服用、涂用、注射药物；
      5. 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照的机动车；
      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。

发Th上述第（1）项情形导致被保险人身故的，本合同终止，您已交足 2 年以上保险费的，我们向受益人退还被保险人身故时本合同的现金价值。

发Th上述第（2）项至第（7）项情形导致被保险人身故的，本合同终止，我们向您退还被保险人身故时本合同的现金价值。

##  如何申请领取保险金

**3.1 受益人** 您或者被保险人可以指定一人或者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；如果没有确定受益份额，各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。

您或者被保险人可以变更身故保险金受益人并书面通知我们，我们收到变更受益人的书面通知后，在保险单或其他保险凭证上批注或者附贴批单，变更自我们在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单之日起产生效力。

您在指定和变更身故保险金受益人时，必须经过被保险人书面同意。除另有约定外，疾病保险金受益人为被保险人本人。

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，由我们依照《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** | 您或受益人知道保险事故后应当在10日内通知我们。 |
|  |  | 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，我们对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但 |
|  |  | 我们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 |
|  |  | 通知但不影响我们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： |
|  | **疾病保险金申** | 在申请疾病保险金时，申请人须填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料： |
|  | **请** | （1）保险合同；  （2）申请人的有效身份证件； |
|  |  | （3）医院的专科医生出具的附有病理显微镜检查、血液检验及其他科学方法检 |

验报告的、诊断结论符合“9.7 重大疾病”所列举情形的疾病诊断证明书；

（4）所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

以上证明和资料不完整的，我们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

在申请身故保险金时，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）申请人的有效身份证件；

（3）国家卫生行政部门认定的**医疗机构**（见 9.21）、公安部门或其他相关机构出具的被保险人的死亡证明；

（4）如被保险人为宣告死亡，须提供法院出具的宣告死亡判决书和被保险人户籍注销证明；

（5）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。

以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。

* 1. **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。但因第三方责任或其他非我们的责任导致保险事故的性质、金额无法确定的除外。

对确定属于保险责任的，在与受益人达成有关给付保险金数额的协议后 10 日内，

履行给付保险金义务。

我们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，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。

* 1. **失踪处理** 在本合同有效期内，如果被保险人因本合同约定的保险事故失踪且被法院宣告死亡，我们以法院判决宣告死亡之日作为被保险人的死亡时间，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者受益人确知其没有死亡的，受益人应于知道后30日内向我们退还已给付的保险金，本合同的效力依法确定。

* 1. **诉讼时效** 受益人向我们请求给付身故保险金的诉讼时效期间为5年，其余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。

** 如何支付保险费**

* 1. **保险费的支付** 本合同的交费方式和交费期间由您和我们约定并在保险单上载明。

您应当按照本合同约定向我们支付保险费。如果您选择分期支付保险费，您在支付首期保险费后，应在每期保险费约定支付日或之前支付对应各期的保险费。

* 1. **宽限期** 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，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。

如果您在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。

** 现金价值权益**

* 1. **现金价值** 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，您可以向我们咨询。若基本保险金额发生变更，则现金价值将按变更后的基本保险金额重新计算。

### 保险费的自动垫交

若您在投保时选择了或宽限期结束前书面同意了保险费的自动垫交，并且您在宽限期结束时仍未支付保险费，本合同及其附加合同当时的**现金价值净额**（见 9.22）

足以垫交到期应交保险费的，我们将以现金价值净额自动垫交本合同及其附加合同的到期应交保险费，使本合同及其附加合同继续有效。若本合同及其附加合同当时的现金价值净额不足以垫交一期保险费的，我们按当时本合同及其附加合同的现金价值净额计算本合同及其附加合同可以继续有效的日数。当现金价值净额小于零时，本合同及其附加合同效力即行中止。

我们为您垫交的保险费将按照**本条款约定利率**（见 9.23）以年复利方式计算并收取利息。

* 1. **保单贷款** 在本合同有效期内，经我们同意，您可以凭保险单向我们申请贷款。贷款金额不得超过本合同及其附加合同现金价值净额的最高比例（我们根据市场情况和产品特征确定该比例），每次贷款期限最长不超过 6 个月。贷款本金及利息（按本条款约定利率计算）在贷款到期时一并归还。若您到期未能足额偿还贷款本金及利息，则您所欠的贷款本金及利息将作为新的贷款本金计息。

当未还贷款本金及利息加上其他各项欠款达到本合同及其附加合同现金价值时， 本合同及其附加合同效力即行中止。

##  如何恢复合同效力

* 1. **效力中止** 出现下列情况之一，本合同效力中止。

（1）当支付保险费宽限期结束时，您仍未支付应交保险费，且您未选择保险费自动垫交；

（2）因自动垫交保险费或保单贷款导致本合同现金价值净额小于零时。在本合同效力中止期间，我们不承担保险责任。

* 1. **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。经我们与您协商并达成协议，在您补交保险费、偿还保单贷款及利息、及其他未还款项之日起，合同效力恢复。

自本合同效力中止之日起满 2 年您和我们未达成协议的，我们有权解除合同。我们解除合同的，向您退还合同效力中止时本合同的现金价值。

##  如何解除保险合同

### 7.1 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（简称退保），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，本合同终止。我们自收到解除合同申请书之日起 30 日内，向您退还收到解除合同申请书之日本合同的现金价值。

您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

##  其他需要关注的事项

* 1. **未还款项** 我们在给付各项保险金、退还现金价值或退还保险费时，如果有您欠交的保险费 或其他未还清款项，我们会在扣除上述欠款及应付利息后给付。

### 明确说明与如实告知

订立本合同时，我们应向您说明本合同的内容。

对保险条款中免除我们责任的条款，我们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。

我们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，足以影响我们决定是否同意承保或者提高保险费率的，我们有权解除本合同。

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，我们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，我们不承担给付保险金的责任，但应当退还保险费。

我们在合同订立时已经知道您未如实告知的情况的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。

### 我们合同解除权的限制

前条规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消

灭。自本合同成立或复效之日起超过 2 年的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。

### 未成年人身故保险金限制

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，身故给付的保险金额总和约定也不得超过前述限额。

* 1. **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的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不真实，并且真实年龄不符合本合同约定投保年龄限制的，在保险事故发生之前我们有权解除合同，并向您退还本合同的现金价值。我们行使合同解除权适用“我们合同解除权的限制”的规定。

（2）您申报的被保险人年龄或性别不真实，致使您实付保险费少于应付保险费的，我们有权更正并要求您补交保险费；若已经发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例给付。

（3）您申报的被保险人年龄或性别不真实，致使您实付保险费多于应付保险费

的，我们会将多收的保险费退还给您。

* 1. **合同内容变更** 在本合同有效期内，经您与我们协商一致，可以变更本合同内容。变更本合同内容的，应当由我们在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单，或由您与我们订立书面的变更协议。

### 职业或工种变更

被保险人变更职业或工种时，您或被保险人应于10日内以书面形式通知我们。

被保险人所变更的职业或者工种依照我们的职业分类在拒保范围内的，我们收到通知后，对被保险人的保险责任自被保险人职业、工种变更之日起终止，向您退还被保险人职业、工种变更之日本合同的现金价值。

被保险人所变更的职业或工种依照我们的职业分类在拒保范围内的，但未依上述约定通知我们，且发生保险事故的，我们不承担给付保险金的责任。但会向您退还被保险人职业、工种变更之日本合同的现金价值。

* 1. **联系方式变更** 为了保障您的合法权益，您的住所、通讯地址或电话等联系方式变更时，请及时以书面形式或双方认可的其他形式通知我们。若您未以书面形式或双方认可的其他形式通知我们，我们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。
  2. **争议处理** 合同争议解决方式由当事人在合同约定时从下列两种方式中选择一种：

（1）因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，提交 仲裁委员会仲裁；

（2）因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，依法向人民法院起诉。

** 释义**

* 1. **保单周年日** 指在本合同有效期内，本合同生效日在合同生效后每年的对应日，不含本合同生 效日当日。若当月没有对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。
  2. **保单年度** 指在本合同有效期内，从本合同生效日或保单周年日零时起至下一年度的保单周 年日零时止为一个保单年度。

### 保险费约定支付日

根据本合同交费方式确定的本合同生效日在每月、每季、每半年或每年的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。

* 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、武警警官证、士兵证等证件。
  2. **周岁** 指按有效身份证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。
  3. **意外伤害事故** 指外来的、非本意的、突然的、非疾病的使被保险人身体受到伤害的客观事件。

**猝死**不属于意外伤害事故。

其中，猝死：指表面健康的人因潜在疾病、机能障碍或其他原因在出现症状后 24 小时内发生的非暴力性突然死亡。猝死的认定以医院的诊断和公安部门的鉴定为准。

* 1. **重大疾病** 以下 25 种重大疾病定义是由中国保险行业协会与中国医师协会共同制定的重大疾病保险的疾病定义。

### （一）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。

### （二）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，经检查证实左室功能降低的，如左心室射血分数低于 50%。

### （三）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；

（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。

### （四）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、外周造血干细胞和脐血造血干细胞）的异体移植手术。

### （五）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。

冠状动脉支架植入手术、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。

### （六）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。

### （七）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。

### （八）急性或亚急性重症肝炎

指因肝炎病毒感染引起肝组织弥漫性坏死，导致急性肝功能衰竭，且经血清学或病毒学检查证实，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。

### （九）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。

### （十）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。

### （十一）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，指疾病首次确诊 180 天后，仍残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。

### （十二）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。

由于酗酒或药物滥用导致的深度昏迷不在保障范围内。

### （十三）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。

被保险人申请理赔时年龄必须在三周岁以上，并且提供理赔当时的听力丧失诊断及检查证据。

### （十四）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，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，如果使用其他视力表应进行换算）；

（3）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，并且提供理赔当时的视力丧失诊断及检查证据。

### （十五）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。

### （十六）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。

### （十七）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，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。

### （十八）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。

### （十九）严重帕金森病

指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。

### （二十）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。

### （二十一）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，静息状态下肺动脉平均压超过 30mmHg。

### （二十二）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。

### （二十三）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。

被保险人申请理赔时年龄必须在三周岁以上，并且提供理赔当时的语言能力丧失诊断及检查证据。

### （二十四）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）外周血象必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。

### （二十五）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。上述 9.7 的释义中部分术语释义如下：

（一）肢体机能完全丧失

肢体机能完全丧失是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。

（二）语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失

语言能力完全丧失是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是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。

（三）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。

（四）永久不可逆

永久不可逆是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。

（五）三大关节

上肢三大关节是指肩、肘、腕关节，下肢三大关节是指髋、膝、踝关节。

* 1. **初次发生** 指被保险人首次出现重大疾病的前兆或异常的身体状况，包括与重大疾病相关的 症状及体征。
  2. **医院** 指国家卫生部医院等级分类中的二级或二级以上的公立医院，但不包括附属于前 述医院或单独作为诊所、康复、护理、疗养、戒酒、戒毒等或相类似的医疗机构。同时该医院必须具有符合有关医院管理规定设置标准的医疗设备，并且全日二十四小时有合格医师及护士驻院提供医疗和护理等服务。
  3. **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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9.11** | **酗酒** | 指没有节制地喝酒，以医疗机构或司法部门出具的酒精中毒或酒精摄入过量的相  关证明为依据。 |
| **9.12** | **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。 |
| **9.13** | **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《道路交通安全法》的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。 |
| **9.14** | **无合法有效驾** | 指下列情形之一： |
|  | **驶证驾驶** | （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。

### 无有效行驶证

**照**

指下列情形之一：

（1）发生保险事故时无公安机关交通管理部门核发的合法有效的行驶证、号牌， 或临时号牌或临时移动号牌；

（2）未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。

* 1. **机动车** 指以动力装置驱动或者牵引，上道路行驶的供人员乘用或者用于运送物品以及进 行工程专项作业的轮式车辆。

### 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症，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。

* 1. **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。

### 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。

* 1. **现金价值** 指本合同所具有的价值，通常体现为解除合同时，根据精算原理计算的，由我们 退还的那部分金额。
  2. **医疗机构** 指按照中华人民共和国卫生部所颁布的分类标准划分的任何二级及以上公立医 院。医疗机构还包括香港、澳门、台湾地区医院和国外医院，该医院应该是一种

合法成立并按照当地法律营运的机构，其主要业务是在居民住院的基础上接收、护理和治疗病人或伤员，并且拥有诊断和内外科设施，同时还能全天二十四小时有合格医师及护士驻院提供医疗及护理服务。医疗机构不包括主要作为诊所、康复、护理、休养、静养、戒酒、戒毒等或类似的医疗机构。

* 1. **现金价值净额** 是现金价值扣除欠交的保险费、保单贷款和自动垫交保险费及这些款项应付利息 后的余额。

### 本条款约定利

**率**

垫交保险费、保单贷款均按本约定利率计算，我们于每月第一个营业日根据监管规定和市场情况确定该利率。