

利安人寿保险股份有限公司

利安福享延年养老年金保险

产品说明书

谨致

先生/女士

保险顾问: _____

联系电话: _____

日 期: _____

重要声明:

本产品说明书所载资料，包括投保示例部分，仅供投保人理解保险条款时参考，各项内容均以保险条款约定为准。

利安人寿保险股份有限公司

利安福享延年养老年金保险

产品说明书

为方便您了解和购买本保险，请您仔细阅读本产品说明书。在本产品说明书中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指利安人寿保险股份有限公司。

一、产品描述

- 投保年龄：**指您投保时被保险人的年龄，本产品接受的被保险人的投保年龄范围为出生满28天至67周岁。
- 保险期间：**本产品的保险期间为被保险人终身。
- 保险费及交费方式：**本产品保险费的交费方式和交费期间由您与我们约定并在保险单上载明。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支付当期应交保险费。
- 基本保险金额：**本产品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。若该金额在合同履行过程中发生变更的，则以变更后的金额为基本保险金额。

二、保单利益

1. 养老保险金领取方式

养老保险金有年领和月领两种方式，您可以选择其中一种领取方式，由您在投保时与我们约定并在保险单上载明。如需变更养老保险金领取方式，您可以在首次养老保险金领取日（不含）前向我们提出书面申请。**自首次养老保险金领取日（含）起，我们不再接受变更申请。**

2. 养老保险金开始领取年龄及领取日

合同提供的首次养老保险金领取日为被保险人年满合同约定的养老保险金开始领取年龄后的首个合同生效日对应日。合同提供的养老保险金开始领取年龄，男性被保险人分为60、65和70周岁三种，女性被保险人分为55、60、65和70周岁四种，您在投保时可以和我们约定并在保险单上载明。**养老保险金开始领取年龄一经确定，我们不再接受变更申请。**

第二次及以后的养老保险金领取日为首次养老保险金领取日之后的合同生效日在每年或每月（根据您选择的养老保险金领取方式确定）的对应日，如果当月没有对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。

3. 保险责任

在合同保险期间内，且合同有效的前提下，我们按以下约定承担保险责任：

3.1 养老保险金

自合同约定的首次养老保险金领取日零时起，在每个养老保险金领取日，若被保险人生存，我们按基本保险金额乘以养老保险金给付比例（见下表）向养老保险金受益人给付一次养老保险金：

养老保险金领取方式	年领	月领
养老保险金给付比例	100%	8.50%

3.2 身故保险金

(1) 若被保险人在合同约定的首次养老保险金领取日（不含当日）之前身故的，我们将按以下两者较大者给付身故保险金，合同终止：

①您已支付的保险费；

②被保险人身故时合同基本保险金额对应的现金价值。

(2) 被保险人在合同约定的首次养老保险金领取日后(含当日)身故的，我们按被保险人身故时您已支付的保险费减去累计已给付的养老保险金的差额给付身故保险金，合同终止。若被保险人身故时您已支付的保险费减去累计已给付的养老保险金的差额小于或等于零，则我们不承担给付身故保险金的责任，合同终止。

“已支付的保险费”的含义：本条所述“已支付的保险费”指您根据合同的约定已支付的保险费。

4. 责任免除

因下列情形之一导致被保险人身故的，我们不承担给付身故保险金的责任：

(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) 被保险人自合同成立或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) 被保险人斗殴、吸食或注射毒品；

(5) 被保险人酒后驾驶，无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无合法有效行驶证的机动车；

(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。

发生上述第(1)项情形导致被保险人身故的，合同终止，您已交足二年以上保险费的，我们向被保险人的继承人退还合同的现金价值；

发生上述其他情形导致被保险人身故的，合同终止，我们向您退还合同的现金价值。

5. 其他免责条款及重点提示

请您重点关注条款中的：3.2 保险事故通知、5.1 效力中止、8.1 明确说明与如实告知、

8.3 年龄和性别确定与错误处理，详见条款正文中背景突出显示的内容。

6. 保单质押贷款

在合同有效期内，您可以申请并经我们审核同意后办理保单质押贷款。贷款金额不得超过保险单的现金价值扣除各项欠款后余额的80%，每次贷款期限最长不超过6个月，贷款利率按您与我们签订的贷款协议中约定的利率执行。

若贷款本金及利息加上其他各项欠款达到保险单的现金价值，自次日零时起合同效力终止。

三、犹豫期及退保

1. 犹豫期

自您签收合同之日起，有15日的犹豫期。在此期间，请您认真审视合同，如果您认为合同与您的需求不相符，您可以在此期间提出解除合同，我们将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。自我们收到您解除合同的书面申请时起，合同即被解除，对于合同解除前发生的保险事故，我们不承担保险责任。

2. 退保

您在犹豫期后要求解除合同的，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。现金价值指合同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，保险单的现金价值将在合同中载明。您犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

四、投保示例

示例 1：利女士今年 35 周岁，她选择购买了利安福享延年养老年金保险，选择年交、年领方式，65 周岁开始领取养老保险金，年交保险费 100000 元，10 年交清，基本保险金额为 103200 元。其各保单年度的各项保单利益演示如下：

保单年度	年龄	年度保险费	累计保险费	养老保险金	累计养老保险金	身故保险金	现金价值
1	36	100000	100000	0	0	100000	32187
2	37	100000	200000	0	0	200000	85556
3	38	100000	300000	0	0	300000	161363
4	39	100000	400000	0	0	400000	259127
5	40	100000	500000	0	0	500000	376519
6	41	100000	600000	0	0	600000	514188
7	42	100000	700000	0	0	700000	672760
8	43	100000	800000	0	0	800000	795060
9	44	100000	900000	0	0	922626	922626
10	45	100000	1000000	0	0	1055613	1055613
20	55	0	1000000	0	0	1351042	1351042
30	65	0	1000000	103200	103200	1728506	1625306
40	75	0	1000000	103200	1135200	0	1071104
50	85	0	1000000	103200	2167200	0	610098
60	95	0	1000000	103200	3199200	0	275703
70	105	0	1000000	103200	4231200	0	0
71	106	0	1000000	103200	4334400	0	0

示例 2：安先生今年 35 周岁，他选择购买了利安福享延年养老年金保险，选择年交、年领方式，65 周岁开始领取养老保险金，年交保险费 100000 元，10 年交清，基本保险金额为 112800 元。其各保单年度的各项保单利益演示如下：

保单年度	年龄	年度保险费	累计保险费	养老保险金	累计养老保险金	身故保险金	现金价值
1	36	100000	100000	0	0	100000	33175
2	37	100000	200000	0	0	200000	87444
3	38	100000	300000	0	0	300000	163870
4	39	100000	400000	0	0	400000	261817
5	40	100000	500000	0	0	500000	378853
6	41	100000	600000	0	0	600000	515588
7	42	100000	700000	0	0	700000	672613
8	43	100000	800000	0	0	800000	794912
9	44	100000	900000	0	0	922473	922473
10	45	100000	1000000	0	0	1055446	1055446
20	55	0	1000000	0	0	1350625	1350625
30	65	0	1000000	112800	112800	1727464	1614664
40	75	0	1000000	112800	1240800	0	1028294

50	85	0	1000000	112800	2368800	0	575778
60	95	0	1000000	112800	3496800	0	261835
70	105	0	1000000	112800	4624800	0	0
71	106	0	1000000	112800	4737600	0	0

本公司声明：

- 1、年度保险费、累计保险费为保单年度初的值；年龄、养老保险金、累计养老保险金、身故保险金、现金价值为保单年度末的值；
- 2、利益演示数据显示到整数位，为四舍五入后的结果；
- 3、金额相关数字的单位为人民币元。

投保人声明：本人已认真阅读并理解本产品说明书。

投保人（签名）

年 月 日