

# 利安人寿保险股份有限公司

## 附加个人意外伤害医疗保险费率表

基准费率 =基础费率 × 职业因子 × 年龄段因子 × 社保状态因子

### 1. 基础费率

单位：元/年

保险金额	0-5000 元部分	5000-10000 元部分	10000 元以上部分
每千元费率	10.8	7.2	3.6

注：

- 1) 上述费率表是根据职业类别为一类，参加当地基本医疗保险、公费医疗的被保险人，免赔额为 50 元，给付比例为 90% 的情形下确定的保险费率标准。
- 2) 按保险金额分段计算，以保险金额 12000 元为例，基础费率为  $10.8 \times 5 + 7.2 \times 5 + 3.6 \times 2 = 97.2$  元。

### 2. 职业因子

职业类别	一类	二类	三类	四类	五类	六类
因子	1.00	1.25	1.50	2.50	3.50	4.50

### 3. 年龄段因子

年龄段（周岁）	0-2	3-15	16-65
因子	1.50	1.25	1.00

### 4. 社保状态因子

社保状态	参加当地基本医疗保险、公费医疗	未参加当地基本医疗保险、公费医疗
因子	1.00	1.20