

## 阅 读 指 引

本阅读指引有助于您理解条款，对本合同内容的解释以条款为准。



在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指新华人寿保险股份有限公司。请扫描以查询验证条款



### 您拥有的重要权益

- ❖ 被保险人享受本保险合同提供的保障……………第2.3条
- ❖ 您有选择减额交清的权利……………第3.2条
- ❖ 您有减保的权利……………第3.3条



### 您应当特别注意的事项

- ❖ 本保险合同有责任免除条款，在某些情况下，本公司不承担保险责任……第2.4条
- ❖ 申请保险金给付时，应当提供的证明和资料……………第4.2条
- ❖ 我们对一些重要术语进行了解释，请您注意……………第 6 条
- ❖ 我们对可能影响被保险人享受本保险合同保障的重要内容进行了显著标识，请您仔细阅读正文加粗的部分。



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        | 3.4 保险费率的调整        |
| 1.1 合同构成          |                    |
| 1.2 投保范围          | 4. 如何申请领取保险金       |
| 1.3 合同成立与生效       | 4.1 保险金受益人的指定和变更   |
| 1.4 合同效力          | 4.2 保险金的申请         |
| 1.5 合同内容变更        |                    |
| 1.6 投保人解除合同的手续及风险 | 5. 基本条款            |
| 1.7 合同终止          | 5.1 年龄确定与错误处理      |
| 2. 我们提供的保障        | 6. 释义              |
| 2.1 保险金额          | 6.1 认可医院           |
| 2.2 保险期间          | 6.2 专科医生           |
| 2.3 保险责任          | 6.3 本合同所指的重大疾病     |
| 2.4 责任免除          | 6.4 意外伤害           |
| 3. 您的权利和义务        | 6.5 本合同所指的特定疾病     |
| 3.1 保险费的交纳        | 6.6 遗传性疾病          |
| 3.2 减额交清          | 6.7 先天性畸形、变形或染色体异常 |
| 3.3 减保            | 6.8 感染艾滋病病毒或患艾滋病   |

## 新华人寿保险股份有限公司

### 附加安心宝贝提前给付重大疾病保险条款

#### 1. 您与我们的合同

- 1.1 合同构成** 附加安心宝贝提前给付重大疾病保险合同（以下简称“本合同”）是主保险合同（以下简称“主险合同”）的附加合同。本合同由保险单及所附附加安心宝贝提前给付重大疾病保险条款（以下简称“本条款”）、投保单、与本合同有关的其他投保文件、健康告知书、变更申请书、复效申请书、声明、批注、附贴批单及其他书面协议构成。
- 1.2 投保范围** 本合同的投保人、被保险人与主险合同相同。
- 1.3 合同成立与生效** 您提出保险申请、本公司同意承保，本合同成立，合同成立日期在保险单上载明。除另有约定外，自本合同成立、本公司收取首期保险费并签发保险单的次日零时起本合同生效，本公司开始承担保险责任，合同生效日期在保险单上载明。本合同生效日即为保单生效日。
- 1.4 合同效力** 主险合同中的续期保险费的交纳、宽限期、合同效力中止、合同效力恢复、保险事故通知、保险金的给付、欠交保险费及未还款项的扣除、明确说明与如实告知、本公司合同解除权的限制、联系方式变更、失踪处理、争议处理事项以及释义适用于本合同。本合同内容与主险合同相抵触的，以本合同为准。  
主险合同无效，本合同亦无效。主险合同终止，本合同终止。  
主险合同因责任免除条款所列事项而终止的，本公司退还本合同的现金价值。主险合同因本公司已承担保险责任而终止的，本公司不退还本合同的现金价值。
- 1.5 合同内容变更** 您和本公司可以协商变更本合同的有关内容。变更本合同的，由本公司在保险单上批注或附贴批单，或由您和本公司订立变更的书面协议。
- 1.6 投保人解除合同的  
手续及风险** 1. 本合同生效后，本公司为您提供 10 日的犹豫期，犹豫期指您收到保险单并书面签收之日起 10 日的期间，您在上述期间内要求解除本合同的，本公司自本合同解除之日起 10 日内在扣除工本费后退还本保险实际交纳的保险费。  
2. 您在犹豫期后要求解除本合同的，本公司自本合同解除之日起 10 日内向您退还保险单的现金价值。您犹豫期后解除合同可能会遭受一定损失。  
3. 您要求解除本合同时，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。  
自本公司收到合同解除申请书及上述证明和资料之日起，本合同终止。  
4. 本合同须与主险合同同时解除。
- 1.7 合同终止** 以下任何一种情况发生时，本合同终止：  
1. 在本合同有效期内解除本合同的；  
2. 本公司已经履行完毕保险责任的；  
3. 本合同因条款所列其他情况而终止的。

#### 2. 我们提供的保障

- 2.1 保险金额** 本合同保险金额由重大疾病保险金额和特定疾病保险金额两部分构成，其中，重大

疾病保险金额和特定疾病保险金额均等于基本保险金额。

本合同按份销售，份数和基本保险金额由您和本公司在投保时约定，但须符合本公司当时的投保规定，约定的基本保险金额将在保险单上载明。

为未成年子女投保的，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。

**2.2 保险期间** 本合同的保险期间与主险合同相同。

**2.3 保险责任** 在本合同保险期间内，本公司承担下列保险责任：

**2.3.1 重大疾病保险金** 被保险人于本合同生效（或合同效力恢复）之日起一年内，由本公司认可医院（详见释义）的专科医生（详见释义）确诊**初次**发生本合同所指的重大疾病（详见释义），本公司给付重大疾病保险金，其金额为本合同与主险合同实际缴纳的保险费二者之和，本合同终止、主险合同同时终止。

被保险人于本合同生效（或合同效力恢复）之日起一年后，由本公司认可医院的专科医生确诊**初次**发生本合同所指的重大疾病，本公司按重大疾病保险金额给付重大疾病保险金，除本合同 2.3.2 条约定之情形外，本合同终止、主险合同同时终止。

如被保险人于本合同生效后因意外伤害（详见释义）由本公司认可医院的专科医生确诊**初次**发生本合同所指的重大疾病，则不受上述一年的限制，本公司按重大疾病保险金额给付重大疾病保险金，除本合同 2.3.2 条约定之情形外，本合同终止、主险合同同时终止。

本条“实际缴纳的保险费”不包括被保险人因健康等原因所增加的保险费。

**2.3.2 特定疾病保险金** 被保险人于本合同生效（或合同效力恢复）之日起一年后，由本公司认可医院的专科医生确诊**初次**发生本合同所指的特定疾病（详见释义）的，本公司除按前款规定给付重大疾病保险金外，还将按特定疾病保险金额给付特定疾病保险金。本公司给付特定疾病保险金后，本合同终止、主险合同同时终止。

**2.3.3 身故保险金** 被保险人身故，本公司给付身故保险金，其金额为本保险实际缴纳的保险费，本合同终止。

本条“实际缴纳的保险费”不包括被保险人因健康等原因所增加的保险费。

**2.4 责任免除** 被保险人因下列 1-8 项情形之一，发生本合同所指的重大疾病或特定疾病的，本公司不承担重大疾病或特定疾病保险责任：

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抗拒依法采取的刑事强制措施；
3. 被保险人主动吸食或注射毒品；
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. 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
6. 核爆炸、核辐射或核污染；
7. 遗传性疾病（详见释义），先天性畸形、变形或染色体异常（详见释义）；
8. 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病（详见释义）（经输血导致的人类免疫缺陷病毒（HIV）感染除外，见本条款第 6.3.23 条）。

被保险人因上述第 1-6 项情形或被保险人于本合同成立（或合同效力恢复）之日起二年内自杀（但自杀时为无民事行为能力人的除外）身故的，本合同终止，本公司不承担身故保险责任；除上述第 1 项情形之外，本公司将向您退还保险单的现金价值，发生上述第 1 项情形时，本公司将向身故保险金受益人退还保险单的现金价值。

### 3. 您的权利和义务

- 3.1 保险费的交纳** 除另有约定外，本合同的交费方式和交费期间须与主险合同一致，且须与主险合同同时交纳保险费。
- 3.2 减额交清** 主险合同办理减额交清时，本合同应同时办理减额交清。本公司将根据宽限期开始前一日本保险单的现金价值扣除各项欠款后的余额一次交清保险费，保险金额和份数相应调整，本公司按调整后的保险金额继续承担保险责任。  
本合同不能单独办理减额交清。
- 3.3 减保** 在本合同有效期内，主险合同减保，本合同应同时减保，减保比例与主险合同相同。本公司退还减少部分对应的现金价值。减保后，保险金额和份数不得低于本公司规定的最低标准。减保后的保险费按剩余份数交纳。  
本公司按减保后的保险金额承担保险责任。本合同不能单独办理减保。
- 3.4 保险费率的调整** 当我们厘定费率时采用的预定重大疾病发生率、特定疾病发生率与实际情况发生偏离，足以影响保险费率水平的，我们将合理调整保险费率。本保险的费率调整针对所有被保险人或同一投保年龄的所有被保险人。  
在我们对保险费率的调整经过国务院保险监督管理机构的备案后，请您按调整后的保险费率支付续期保险费，保险费率调整前您已支付的保险费不受影响。  
我们调整保险费率的，将及时通知您。您不接受保险费率调整的，可按本合同约定申请解除合同。

### 4. 如何申请领取保险金

- 4.1 保险金受益人的指定和变更** 重大疾病保险金和特定疾病保险金受益人为被保险人本人。  
您或被保险人可指定一人或数人为身故保险金受益人，受益人为数人时，应确定受益顺序和受益份额，未确定受益份额的，各受益人按相等份额享有受益权。  
您或被保险人可以变更身故保险金受益人，但须书面通知本公司，由本公司在保险单上批注或附贴批单。  
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或变更受益人。  
您在指定和变更身故保险金受益人时，须经被保险人书面同意。  
被保险人身故后，有下列情形之一的，身故保险金作为被保险人的遗产，由本公司依照《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放弃受益权，没有其他受益人的。  
被保险人和受益人在同一事件中身故，无法确定两者身故先后顺序的，推定受益人先于被保险人身故。  
受益人故意造成被保险人身故、伤残、疾病的，或故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。
- 4.2 保险金的申请** 1. 申请重大疾病保险金或特定疾病保险金时，由被保险人作为申请人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) 被保险人的有效身份证件；  
(3) 本公司认可医院出具的附有病历、必要病理检验、血液检验及其他科学方法

检验报告的疾病诊断书；

(4) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料。

2. 申请身故保险金时，由受益人或其他有权领取保险金的人作为申请人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、公安部门或其他相关机构出具的被保险人的死亡证明；

(4) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料。

3. 如申请人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人，由其法定代理人代为办理保险金申请。

4. 如委托他人代为申请，应提供授权委托书及受托人的有效身份证件。

5. 本公司认为有关证明和资料不完整的，将及时一次性通知申请人补充提供。

## 5. 基本条款

### 5.1 年龄确定与错误处理

1. 被保险人的年龄以周岁计算。

2. 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在投保单上填明，如发生错误按下列方式办理：

(1) 您申报的被保险人年龄不真实，并且其真实年龄不符合本合同约定投保年龄限制的，本公司有权解除合同，并向您退还保险单的现金价值。本公司行使合同解除权适用主险合同“本公司合同解除权的限制”的规定。

(2) 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费少于应付保险费的，本公司有权更正并要求您补交保险费。如已发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例支付。

(3) 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费多于应付保险费的，本公司会将多收的保险费退还给您。

## 6. 释义

### 6.1 认可医院

指二级及以上非盈利性医院、二级及以上社保定点医院或本公司认可的其他医院。具体可登陆本公司主页 ([www.newchinalife.com](http://www.newchinalife.com)) 查询或咨询本公司全国客户服务电话 95567。

### 6.2 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。

### 6.3 本合同所指的重大疾病

本合同所指的重大疾病，是指下列疾病、疾病状态或手术：

- 6.3.1 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他部位的疾病。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。
- 下列疾病不在本项保障范围内:
- (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 T<sub>1</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub> 期或更轻分期的前列腺癌(如为女性被保险人,则不包括此项);
  - (6) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。
- 6.3.2 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。
- 6.3.3 终末期肾病(或称慢性肾功能衰竭尿毒症期)** 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。
- 6.3.4 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。
- 6.3.5 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。
- 6.3.6 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。**
- 6.3.7 慢性肝功能衰竭代偿期** 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。**

**6.3.8 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。

**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。

**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。

**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。

**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。

**6.3.9 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。

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。

除内耳结构损伤等情形外，被保险人申请理赔时年龄必须满三周岁以上，并且提供理赔当时的听力丧失诊断及检查证据。

**6.3.10 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，如使用其他视力表应进行换算）；
- (3) 视野半径小于 5 度。

除眼球缺失或摘除等情形外，被保险人申请理赔时年龄必须满三周岁以上，并且提供理赔当时的视力丧失诊断及检查证据。

**6.3.11 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。

**6.3.12 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。

- 6.3.13 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中的三项或三项以上的条件。
- 6.3.14 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。  
除声带完全切除等情形外，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。精神心理因素所致的语言能力丧失不在保障范围内。
- 6.3.15 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) 外周血象须具备以下三项条件：  
① 中性粒细胞绝对值 $\leq 0.5 \times 10^9/L$ ；  
② 网织红细胞 $< 1\%$ ；  
③ 血小板绝对值 $\leq 20 \times 10^9/L$ 。
- 6.3.16 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。
- 6.3.17 严重川崎病** 为一种病因不明的系统性血管炎。  
本合同仅对诊断性检查证实川崎病并发动脉瘤或其他心血管异常并且实际接受了手术治疗的情况予以理赔。
- 6.3.18 1 型糖尿病** 1 型糖尿病的特征为由于胰岛素分泌绝对不足引起严重胰岛素缺乏导致慢性血糖升高，需要依赖外源性胰岛素进行机体的葡萄糖代谢和维持生命。被保险人的 1 型糖尿病必须明确诊断，而且有血胰岛素测定及血 C 肽或尿 C 肽测定结果支持诊断，并且满足下列全部条件：  
(1) 已经持续性地接受外源性胰岛素注射治疗连续 180 天以上；  
(2) 因需要已经接受了下列治疗：因严重心律失常植入了心脏起搏器；或因坏疽自跖趾关节或以上切除了一趾或多趾。
- 6.3.19 外伤所致智力障碍** 因严重头部外伤造成被保险人智力低常（智力低于常态）、智力残疾或学习障碍。根据智商（IQ）智力低常分为轻度（IQ50-70）；中度（IQ35-50）；重度（IQ20-35）和极重度（IQ $< 20$ ）。智商 70-85 为智力临界低常。智商的检测必须由本公司认可的专职心理测验工作者进行，心理测验工作者必须持有由心理测量专业委员会资格认定书。根据被保险人年龄采用对应的智力量表如韦克斯勒智力量表（儿童智力量表或成人智力量表）。  
理赔时必须满足下列全部条件：  
(1) 被保险人大于或等于六周岁；  
(2) 明确的颅脑外伤病史，并由儿科主任医师确诊被保险人由于该严重头部创伤造成智力低下；  
(3) 专职合格心理检测工作者适时做的心理检测证实被保险人智力低常（轻度、中度、重度或极重度）；  
(4) 被保险人的智力低常自确认日起持续 180 天以上。



因先天性疾病、宫内缺氧、产伤或其它后天性疾病造成的智力低常不在保障范围内。

**6.3.20 进行性系统性硬化病（硬皮病）** 是一种以皮肤、血管和内脏器官的进行性、弥漫性纤维化为特点的系统性结缔组织病。须经专科医生根据组织活检和血清学检查结果作出明确诊断并提供下列一项或一项以上内脏器官受累的检查报告及诊疗记录：

肺脏：肺纤维化，已经发展为肺动脉高压、肺心病；

心脏：心室功能受损，至少达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级Ⅲ级；

肾脏：肾脏受损，已经出现肾功能不全。

下列疾病不在保障范围内：

（1）局部性硬皮病（如：带状硬皮病、硬斑病）；

（2）嗜酸性粒细胞性筋膜炎；

（3）CREST 综合征。

**6.3.21 脊髓灰质炎（或称小儿麻痹症）** 是指由于急性脊髓灰质炎病毒感染所导致的运动功能障碍或呼吸功能减弱的瘫痪性疾病。诊断必须由本公司认可的神经科专科医生确诊并提供相关的脊髓灰质炎病毒感染的证据（例如：脑脊液检查或血清学抗体检查报告）。

未导致肢体瘫痪及其它病因所致的瘫痪，例如格林—巴利综合症（急性感染性多神经炎）则不在保障范围内。

**6.3.22 肾髓质囊性病** 肾髓质囊性病的诊断必须同时符合下列要求：

（1）肾髓质有囊肿、肾小管萎缩及间质纤维化等病理改变；

（2）贫血、多尿及肾功能衰竭等临床表现；

（3）诊断须由肾组织活检确定。

**6.3.23 经输血导致的人类免疫缺陷病毒（HIV）感染** 被保险人由于输血导致的，感染上人类免疫缺陷病毒（HIV）或诊断获得性免疫缺陷综合征（AIDS）并且符合下列所有条件：

（1）在本合同生效（或合同效力恢复）后，被保险人因治疗必需而接受输血，并且因输血而感染 HIV；

（2）提供输血治疗的输血中心或医院出具该项输血感染属医疗责任事故的报告，或者法院终审判决为医疗责任；

（3）受感染的被保险人不是血友病患者。

**6.3.24 慢性复发性胰腺炎** 有腹痛等典型症状的胰腺炎反复发作，导致胰腺进行性破坏，并导致胰腺功能紊乱而导致严重糖尿病以及营养不良、恶液质。CT 检查证实胰腺存在广泛钙化，且必须接受酶替代以及胰岛素替代治疗 6 个月以上。诊断必须由消化科专科医生确诊。

酒精导致的慢性复发性胰腺炎不在保障范围内。

**6.3.25 持续植物人状态** 指经神经科医生确诊，CT、MRI 等证实大脑皮质全面坏死。患者临床表现意识完全丧失，但脑干功能仍保持完好，且此情况持续一个月或一个月以上。

以上第 1 至 16 种疾病的名称和释义为中国保险行业协会制定的《重大疾病保险的疾病定义使用规范》中的疾病名称和释义，并对“双耳失聪”、“双目失明”和“语言能力丧失”的定义进行了限制，仅承担被保险人在一定年龄后的保险责任。第 17 种至 25 种疾病为本公司增加的疾病类型。

**6.4 意外伤害** 指以外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件为直接且主要原因导致的身体伤害。

- 6.5 本合同所指的特定疾病** 本合同所指的特定疾病包括白血病、脑炎后遗症或脑膜炎后遗症。
- 6.5.1 白血病** 指起源于造血（或淋巴）干细胞的恶性疾病，由于干细胞受损，其克隆中的白血病细胞失去进一步分化成熟的能力，或增殖与分化能力不平衡而导致的疾病。经骨髓穿刺、血液检查、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）的白血病范畴。
- 下列疾病不在本项保障范围内：
- （1）相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；
- （2）感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患的白血病。
- 6.5.2 脑炎后遗症或脑膜炎后遗症** 具体定义详见本条款第 6.3.8 条。
- 6.6 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。
- 6.7 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。
- 6.8 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 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 AIDS。
- 在人体血液或其他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；如同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。