



泰康在线  
TK.CN



泰康在线  
手机APP



泰康在线官方微信  
公众号



## 签证拒签保险 Visa Refusal Insurance

### 电子保险单（正本） Electronic Insurance Policy（Original）

保单号码（Policy No.）： T240226900009570172246

鉴于投保人已向本保险人投保签证拒签保险，并按本保险合同约定交付保险费，保险人同意按照泰康在线财产保险股份有限公司的约定承担保险责任，特立本保险单为凭。与本保险单有关的附加条款、特约条款、批单以及投保单是本保险单不可分割的组成部分。 Whereas, the Applicant has applied to the Insurer for Taikang Visa Refusal Insurance and paid the premium in accordance with this Insurance Contract and the Insurer agrees to assume insurance liability in accordance with the agreed Taikang Visa Refusal Insurance of Tk.cn Insurance Co., Ltd Now therefore, this Policy is hereby issued. All supplementary terms and conditions, special terms and conditions, endorsements and application form associated with this Policy constitute an integral part of this Policy.

泰康在线财产保险股份有限公司最近季度偿付能力符合监管要求，详情请见我司官网偿付能力信息披露[https://m.tk.cn/tkcms/publish/page/2/wap\\_cfnl/index.html](https://m.tk.cn/tkcms/publish/page/2/wap_cfnl/index.html) The latest solvency ratio of Tk.cn Insurance CO.,LTD meets regulatory requirements. For details, please refer to our official website: ([https://m.tk.cn/tkcms/publish/page/2/wap\\_cfnl/index.html](https://m.tk.cn/tkcms/publish/page/2/wap_cfnl/index.html))

#### 明细表Schedule

投保人 Applicant	姓名（Name）：陈家祥CHEN JIAXIANG	手机号（Mobile Phone Number）： -
	证件类型：护照 ID type:ID Card	证件号码（ID No.）： EG9264399
被保险人 Insured	姓名（Name）：陈家祥CHEN JIAXIANG	手机号（Mobile Phone Number）： -
	证件类型：护照 ID type:ID Card	证件号码（ID No.）： EG9264399
旅行目的地（Travel Destination）： 韩国		
被保人是投保人的： 本人 The Relationship between policyholder insured: self		
保险责任名称 Description of coverage		保险金额(RMB) Sum Insured(RMB)
签证拒签保险 Visa Refusal Insurance		1000.00
总保险费：（大写）Total Premium:(In words) RMB 贰拾伍元（小写）(In number) RMB ¥25.00元		
保险期间（Insurance Period）： 2024-02-26 09:56:08- 2024-08-24 09:56:07		
保险金受益人： 法定受益人 Insurance Beneficiary:Legal beneficiary (Statutory beneficiary)		
司法管辖：本保单受中华人民共和国司法管辖（港澳台除外） Governing law:Laws of the People' s Republic of China (excluding Hong Kong, Macau and Taiwan)		
特别约定:Special of provisions: 1. 被保险人年龄出生满30天（含）-100周岁（含）；The insured's age should be from 30 days old (including) to 100 years old (including) ; 2. 投保人年龄为18周岁（含）-100周岁（含），被保险人未满18周岁时，投保人必须为其父母；The age of applicant should be between 18(including) and 100 (including). When the insured is under 18, the applicant must be the parents; 3. 同一被保险人同一保险期间内只允许购买一份该产品保险的保单；Each insured is allowed to hold only one policy during the same period; 4. 签证拒签险仅赔偿签证订单有签证费用及签证服务费用损失的，客户无损失情况不承担赔偿责任；Visa denial insurance only compensates the loss of visa fee and visa service fee on visa order,the insurance company shall not be liable for compensation if the customer has no loss; 5. 本产品承保被保险人因向外国驻华使领馆申请非移民类签证，被使领馆拒签，对于所有已支付且无法退还的实际签证费用和签证服务费用进行赔偿；This product covers that if the insured applies for a non-immigrant visa to a foreign embassy or consulate in China and is rejected by the embassy or consulate, the insurance company will compensate for all the actual visa fees and visa service fees that have been paid and cannot be refundable; 6. 本产品签证费用和签证服务费用共用保额，且赔偿金额最高不超过保单保险金额；The visa fees and visa service fees for this product share the same amount of insurance, and the maximum compensation shall not exceed the insurance amount of the policy; 7. 本产品仅承保保单载明的国家的签证拒签保险责任；This product only covers visa refusal insurance in countries specified in the policy; 8. 本产品仅限在中国大陆有固定居住地的人士投保；This product can be insured by people who have a fixed place for residence in mainland China only; 9. 除外地区：（1）制裁国家；（2）经济危机或宣布破产国家；（3）交战和危险地区；（4）其他于联合国、欧洲国家、美国政府(SDN清单)、或法国政府制裁的个人、企业、领土、国家或组织，进行或提供活动；或是前述对象无论直接或间接地和列为制裁的国家；Excluded areas: (1) Sanctioned Countries; (2)Countries in economic crisis or declared bankruptcy; (3) Belligerent and dangerous areas; (4) Other individuals, enterprises, territories, countries or organizations sanctioned by the United Nations, European countries, the United States Government (SDN list), or the French government, carrying out or providing activities; or the above-mentioned targets, whether directly or indirectly, and the countries listed as sanctioned; 10. 保险责任与责任免除详见条款，请特别留意其中以加黑字体显示的责任免除部分内； For detailed insurance benefits and exclusion of liability, please see the policy terms and conditions and particularly pay attention to the content of exclusion of liability part with black script; 11. 本电子保单英文版本仅供参考。若英文译本与中文有异，请以中文版本为准。 The English version of this electronic insurance policy is for reference only. Should there be any inconsistencies between Chinese and English versions, the Chinese version shall prevail.		

本人同意贵公司为本保险及与本保险之相关服务的目的收集本人的个人资料，无论该资料是从本投保申请或其他地方所获取。本人理解贵公司为提升保险服务质量，可能会与第三方机构、组织或个人合作，此类合作可能需要使用本人的个人资料。在此理解下，本人同意并授权贵公司及与贵公司存在合作关系的机构、组织或个人将收集的本人的个人资料用于：（1）该保险的投保审核；（2）该保险的理赔；（3）提供与该保险有关之服务；（4）与本人联络。

The applicant/insured agrees the insurer to collect personal data on the purpose of related insurance services, which is obtained from this application form or elsewhere. The applicant/insured understands that the insurer may cooperate with the third party organizations or individuals to improve the quality of insurance services by using those data. Basing this agreement, the applicant/insured agrees and authorizes the insurer and these organizations or individuals to use the personal data for : (1) underwriting of the application; (2) claims under the insurance; (3) providing services related to the insurance; (4) contact with the applicant/insured.

签单日期: Issued at: 2024-02-26

签单机构: Issued by: 泰康在线财产保险股份有限公司Tk.cn Insurance Co., Ltd

公司地址: Company Address: 武汉市江岸区建设大道718号浙商大厦36层 36F, Zheshang Building, 718 Jianshe Avenue, Jiangnan District, Wuhan City 邮编: Postal Code: 430000

北京运营中心: 北京市昌平区中关村生命科学园路12号泰康在线财产保险股份有限公司 邮

编: 102206 传真: 010-60852727 Operations Center: Taikang Business School No.12

Zhongguangcun Life Science Park Road, Changping District, Beijing Postal Code:

102206 Fax: 010-60852727

公司网址: <http://www.tk.cn>

尊敬的泰康在线客户，您已成功投保并支付保险费。如有任何问题，请您拨打泰康在线的客户

服务电话及投诉电话95522-3进行咨询，同时也可拨打此电话进行保单的批改和报案。

Dear client, you have successfully purchased the insurance and paid the premium.

If you have any questions, please feel free to call Tk.cn's Customer Service

Hotline and Complaints Hotline at 95522-3, and welcome to dial this number for

correcting and claiming as well.

泰康在线财产保险股份有限公司  
(签章)  
加盖保单专用章方能生效

公司网址: <http://www.tk.cn>

# 泰康在线财产保险股份有限公司

## 签证拒签费用损失保险条款

### 总则

**第一条** 本保险合同（以下简称“本合同”）由保险条款、保险单或者其他保险凭证、投保单、与本合同有关的投保文件、**合法有效**的声明、批注、批单及其他投保人与**保险人**共同认可的书面或者电子协议组成。凡涉及本合同的约定，均应采用书面或电子形式。

**第二条** 凡在**外国驻华使领馆**（仅限中国大陆地区驻华使领馆）办理非移民类**签证**的且实际支付**签证费**的中华人民共和国公民（不含港澳台公民），均可作为本保险的被保险人。

**第三条** 本合同的投保人应为具有完全民事行为能力的被保险人本人或者协助被保险人办理签证的其他人。

### 保险责任

**第四条** 保险人按照以下约定承担保险责任：

#### （一）**签证费**保险责任

在本合同保险期间内，被保险人因向外国驻华使领馆申请非移民类签证，被使领馆拒签，对于所有已支付且无法退还的签证费，**保险人在扣除本合同约定的每次事故免赔额后按本合同约定的赔偿比例向被保险人赔偿保险金。**

#### （二）**签证服务费**保险责任

投保人可以选择是否投保以下保障，如投保人选择投保如下保障，由保险人和投保人在保险单上约明：

在本合同保险期间内，被保险人因向外国驻华使领馆申请非移民类签证，被使领馆拒签，对于所有已支付且无法退还的签证服务费，**保险人在扣除本合同约定的每次事故免赔额后按本合同约定的赔偿比例向被保险人赔偿保险金。**

**保险人对被保险人承担本条（一）、（二）款所约定保险责任的各项金额总和以保险合同所载的保险金额为限，且不得超过实际发生的签证费或/及签证服务费。**

### 责任免除

**第五条** 因下列情形之一，直接或间接造成被保险人被拒签，发生签证费及签证服务费损失的，**保险人不承担赔偿保险金的责任：**

（一）投保人、被保险人及其代表的故意行为；

（二）被保险人提供虚假材料申请签证；

(三) 被保险人因违法犯罪记录或恐怖活动记录被拒签;

(四) 国家之间的政治敌对行为。

**第六条** 下列损失、费用, 保险人不负责赔偿:

(一) 移民类签证费及签证服务费损失;

(二) 被保险人已经从第三方获得的补偿;

(三) 间接费用和损失, 包括但不限于交通费、食宿费等;

(四) 保险责任约定范围以外的费用损失。

### 保险金额、免赔额和保险费

**第七条** 保险金额是保险人承担赔偿责任的最高限额。保险金额由投保人、保险人双方于订立本合同时约定, 并在保险单中载明。

**第八条** 免赔额由投保人与保险人在订立保险合同时协商确定, 并在保险单中载明。

**第九条** 投保人应该按照合同约定向保险人交纳保险费。保险费依据保险金额与保险费率计收, 并于保险合同上载明。

### 保险期间

**第十条** 本合同保险期间以保险人和投保人协商确定, 以保险单载明的起讫时间为准。

### 保险人义务

**第十一条** 本合同成立后, 保险人应当及时向投保人签发保险单或其他保险凭证。

**第十二条** 保险人认为被保险人提供的有关请求赔偿保险金的证明和资料不完整的, 应当及时一次性通知投保人、被保险人补充提供。

**第十三条** 保险人收到被保险人的赔偿保险金的请求后, 应当及时作出是否属于保险责任的核定; 情形复杂的, 应当在三十日内作出核定, 但保险合同另有约定的除外。

保险人应当将核定结果通知被保险人; 对属于保险责任的, 在与被保险人达成赔偿保险金的协议后十日内, 履行赔偿保险金义务。保险合同对赔偿保险金的期限有约定的, 保险人应当按照约定履行赔偿保险金义务。保险人依照前款约定作出核定后, 对不属于责任的, 应当自作出核定之日起三日内向被保险人发出拒绝赔偿保险金通知书, 并说明理由。

**第十四条** 保险人自收到赔偿保险金的请求和有关证明、资料之日起六十日内, 对其赔偿的数额不能确定的, 应当根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付; 保险人最终确定赔偿的数额后, 应当支付相应的差额。

### 投保人、被保险人义务

**第十五条** 除另有约定外,投保人应于合同成立时一次性交清保险费。投保人若未按约定足额交纳保险费,本合同不生效,保险人对保险费交清前发生的保险事故,不承担相应的保险责任。

**第十六条** 订立保险合同时,保险人就保险标的或者被保险人的有关情况提出询问的,投保人应当如实告知。

投保人故意或因重大过失未履行前款规定的如实告知义务,足以影响保险人决定是否同意承保或者提高保险费率的,保险人有权解除本合同。

前款规定的合同解除权,自保险人知道有解除事宜之日起,超过三十日不行使而消灭。

投保人故意不履行如实告知义务的,保险人对于合同解除前发生的保险事故,不承担赔偿保险金的责任,并不退还保险费。

投保人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,保险人对于合同解除前发生的保险事故,不承担赔偿保险金的责任,但应当退还保险费。

保险人在合同订立时已经知道投保人未如实告知的情况的,保险人不得解除合同;发生保险事故的,保险人应当承担赔偿保险金的责任。

**第十七条** 投保人住所或通讯地址变更时,应及时以书面形式通知保险人。投保人未通知的,保险人按本合同所载的最后住所或通讯地址发送的有关通知,均视为已发送给投保人。

**第十八条** 投保人、被保险人知道保险事故发生后,应当及时通知保险人。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,保险人对无法确定的部分,不承担赔偿保险金的责任。但保险人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的除外。

上述约定,不包括因不可抗力而导致的迟延。

## 保险金申请与赔偿

**第十九条** 保险金申请人向保险人申请赔偿保险金时,应提交以下材料。保险金申请人因特殊原因不能提供以下材料的,应提供其他合法有效的材料。保险金申请人未能提供有关材料,导致保险人无法核实该申请的真实性的,保险人对无法核实部分不承担赔偿保险金的责任。

- (一) 保险金赔偿申请书;
- (二) 保险单或其他保险凭证;
- (三) 被保险人的有效身份证明;
- (四) 使领馆出具的书面拒签证明文件;
- (五) 签证费、签证服务费单据原件及费用明细;
- (六) 其他与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的证明和资料;
- (七) 如保险金申请人委托他人申领保险金,还须提供授权委托书及受托人的有效身份

证明和资料。

**第二十条** 保险金申请人向保险人请求赔偿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。

### 争议处理和法律适用

**第二十一条** 因履行本合同发生争议的，由当事人协商解决。协商不成的，提交保险单载明的仲裁机构仲裁；保险单未载明仲裁机构且争议发生后未达成仲裁协议的，依法向人民法院起诉。

**第二十二条** 与本合同有关的以及履行本合同产生的一切争议处理适用中华人民共和国法律（不包括港澳台地区法律）。

### 其他事项

**第二十三条** 本合同成立后经双方协商一致，可以书面形式进行变更。

**第二十四条** 保险责任开始前，投保人要求解除本合同的，保险人应当全额退还保险费。

保险责任开始后，投保人要求解除保险合同的，自通知保险人之日起，本合同解除。除本合同另有约定外，保险人按照保险责任开始之日起至合同解除之日止期间与保险期间的日比例计收保险费，并退还剩余部分保险费。

**第二十五条** 投保人要求解除合同时，需提供下列证明和资料原件：

- （一）保险单或其他保险凭证正本；
- （二）解除合同申请书；
- （三）投保人有效身份证明。

### 释义

**第二十六条** 除另有约定外，本合同中的下列词语具有如下含义：

【合法有效】本合同所指合法有效均以中华人民共和国法律（不含港、澳、台地区法律，下同）、法规、行政法规、地方性法规、行政规章及有关规范性法律文件的规定为判定依据。

【保险人】指与投保人签订本合同的泰康在线财产保险股份有限公司。

【外国驻华使领馆】是外国驻中华人民共和国大使馆、领事馆的简称。

【签证】指一个国家的国内或驻外的主管机关，在别国公民所持护照或其他有效的旅行证件上盖印、签注，表示准许持护照（证件）人入出或经过该国国境的一种许可证明。

【签证费】指使领馆对申请签证的自然人或机构收取的与办理签证有关的费用。

【签证服务费】指签证服务机构对申请签证的自然人或机构收取的与办理签证有关的费用。

**【不可抗力】**指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况。

**【保险金申请人】**指在本合同中载明的由投保人或被保险人指定的有保险金申请权的人。