

阅 读 指 引

本阅读指引有助于投保人理解条款，对本合同内容的解释以条款为准。

在本条款中，“本公司”指新华人寿保险股份有限公司。



请扫描以查询验证条款



投保人重要权益提示

❖ 被保险人享受本保险合同提供的保障……………第2.4条



投保人注意的事项提醒

❖ 申请保险金给付时，应当提供的证明和资料……………第4.3条

❖ 投保人有如实告知的义务……………第5.1条

❖ 本公司对一些重要术语进行了解释，请投保人注意……………第 6 条



条款是保险合同的重要内容，为充分保障投保人的权益，请投保人仔细阅读本条款。



条款目录

1. 保险合同

- 1.1 合同构成
- 1.2 投保范围
- 1.3 合同成立与生效
- 1.4 合同内容变更
- 1.5 投保人解除合同
 的手续
- 1.6 合同终止

2. 本公司提供的保障

- 2.1 保险期间
- 2.2 公共账户
- 2.3 初始费用
- 2.4 保险责任
- 2.5 满期终止与续保

3. 投保人的权利与义务

- 3.1 保险费的交纳
- 3.2 减少公共账户价值

4. 保险金的申请与给付

- 4.1 保险金受益人
- 4.2 保险事故通知
- 4.3 保险金的申请
- 4.4 保险金的给付

5. 基本条款

- 5.1 明确说明与如实
 告知
- 5.2 被保险人的变动
- 5.3 地址变更
- 5.4 争议处理

6. 释义

- 6.1 本公司公章
- 6.2 意外伤害
- 6.3 认可医院
- 6.4 社会基本医疗保险

新华人寿保险股份有限公司

特需团体医疗保险条款

(2010 年 1 月向中国保险监督管理委员会备案)

1 保险合同

- 1.1 合同构成** 本保险合同（以下简称“本合同”）由保险单或其他保险凭证及所附条款、投保单、与本合同有关的其他投保文件、被保险人人名清单、变更申请书、声明、批注、附贴批单及其他加盖**本公司公章**（详见释义）的书面协议构成。
- 除上述文件之外的其他任何书面或口头的协议、承诺均不构成本合同组成部分，对其效力本公司不予认可。
- 1.2 投保范围** 1. 投保人范围：机关、企业、事业单位和社会团体可作为投保人，向本公司投保本保险。
2. 被保险人范围：投保人的在职、离退休员工可作为被保险人参加本保险。
- 1.3 合同成立与生效** 投保人提出保险申请、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 合同内容变更** 投保人和本公司可以协商变更本合同的有关内容。变更本合同的，由本公司在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单。
- 1.5 投保人解除合同的手续** 1. 本合同生效后，投保人可以要求解除本合同。投保人要求解除本合同时，应填写合同解除申请书并加盖投保人公章，并提供下列证明和资料：
- (1) 保险合同；
- (2) 投保人已通知被保险人解除合同事宜的有效证明。
2. 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。本公司自本合同解除之日起 10 日内以银行转账方式向投保人退还公共账户价值。
- 1.6 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 本公司提供的保障

- 2.1 保险期间** 除另有约定外，本合同保险期间为一年，并在保险单上载明。

- 2.2 公共账户** 1. 本公司为投保人建立公共账户。
2. 投保人每次缴纳的保险费在扣除初始费用后计入公共账户。
3. 保险金从公共账户中支付，本公司给付的保险金不超过当日的公共账户价值。
- 2.3 初始费用** 本公司对投保人每次缴纳的保险费收取初始费用，初始费用不超过该次缴纳的保险费的 10%，具体收取比例由投保人和本公司约定，并在保险单或其他保险凭证上载明。
- 2.4 保险责任** 在本合同保险期间内，对于被保险人因**意外伤害（详见释义）**或疾病在本公司**认可医院（详见释义）**进行治疗所发生的医疗费用，本公司按下列公式计算并给付医疗保险金：
$$\text{医疗保险金} = (\text{医疗费用} - \text{免赔额}) \times \text{赔付比例}$$

医疗费用范围、免赔额和赔付比例由投保人和本公司约定，但须符合本公司当时的规定。
公共账户价值为零时，本合同终止。

如被保险人所发生的本合同保险责任范围内的医疗费用，已从社会基本医疗保险（详见释义）、其他商业医疗保险保障计划或其他任何途径获得补偿或赔偿，本公司仅对剩余部分按上述约定承担保险责任。
- 2.5 满期终止与续保** 保险期间届满时，本合同终止，本公司以银行转账方式向投保人退还公共账户价值。
保险期间届满前 30 日内，投保人提出续保申请，经本公司同意后可续保本保险。对于续保时的公共账户价值，本公司不再收取初始费用。

③ 投保人的权利与义务

- 3.1 保险费的交纳** 投保人可以不定期、不定额地交纳保险费。
- 3.2 减少公共账户价值** 本合同生效后，投保人可以要求减少公共账户价值。本公司以银行转账方式向投保人退还减少的公共账户价值。

④ 保险金的申请与给付

- 4.1 保险金受益人** 保险金的受益人为被保险人本人。
- 4.2 保险事故通知** 投保人、被保险人或受益人应于知道保险事故发生之日起 10 日内通知本公司。
如投保人、被保险人或受益人故意或因重大过失未及时通知本公司，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，本公司对无法确定的部分，不承担给付保

险金的责任，但本公司通过其他途径已经及时知道或应当及时知道保险事故发生，或虽未及时通知但不影响本公司确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。

4.3 保险金的申请

1. 申请保险金时，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) 申请人的有效身份证件；

(3) 由本公司认可医院出具的医疗诊断书（写明诊断全称、简单病史及治疗过程）、病理检查、化验检查、医疗费用原始单据、费用结算明细表及处方；如上述单证中部分医疗费用已由社会基本医疗保险支付，还应提供基本医疗保险经办机构开具的医疗费用报销分割单原件；

(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. 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。

3. 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。

4.4 保险金的给付

本公司在收到保险金给付申请书及上述有关证明和资料后，将在5日内作出核定；情形复杂的，在30日内作出核定。对属于保险责任的，本公司在与被保险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。

本公司未及时履行前款规定义务的，将赔偿被保险人因此受到的损失。

对不属于保险责任的，本公司自作出核定之日起3日内向申请人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。

本公司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；本公司最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。

5 基本条款

5.1 明确说明与如实告知

订立本合同时，本公司会向投保人明确说明本合同的条款内容。订立本合同和申请增加被保险人时，本公司会就投保人和被保险人的有关情况提出书面询问，投保人应当如实告知。

5.2 被保险人的变动

如发生被保险人变动，投保人应书面通知本公司，本公司按下列规定办理：

1. 投保人因人员变动需要增加被保险人的，本公司审核同意后，本合同对该被保险人开始生效，本公司按本合同第2.4条的规定对该被保险人承担保险责任。

2. 投保人因被保险人离职或其他原因需要减少被保险人的，本公司自收到通知及相关证明和资料之日起对该被保险人的保险责任终止。

5.3 地址变更

为了保障投保人的合法权益，投保人的住所或通讯地址变更时，应及时通知本公司。如投保人未通知本公司，本公司按本合同载明的最后住所或通讯地址发送的有关通知，均视为已送达给投保人。

5.4 争议处理

本合同争议解决方式由当事人约定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，提交双方共同选定的仲裁委员会仲裁；
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。

⑥ 释义

- | | |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.1 本公司公章 | 本公司公章仅指以下两项中的任何一项：
1. “新华人寿保险股份有限公司”公章或合同专用章；
2. “新华人寿保险股份有限公司××分公司”公章或合同专用章。 |
| 6.2 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。 |
| 6.3 认可医院 | 由投保人和本公司协商确定，并以书面形式载明。 |
| 6.4 社会基本医疗保险 | 指城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗、公费医疗和医疗救助等基本医疗保险保障项目。 |