



# 中国平安财产保险股份有限公司

## 个人意外伤害和短期健康险通用保单

保单号：10451213900699980648  
验真码：bfSKB3VDu2Ct5e37h9

本公司依据投保人申请，按以下条件承保：平安少儿保障计划  
以下信息来源于您的投保申请，是为您提供理赔服务及售后服务的重要依据，请务必仔细核对。如有错误或遗漏请立刻拨打95511申请修改。

投保人 名称：陈真悦 证件类型：身份证 证件号码：421022198910175429  
通讯地址：东风镇和平村永顺一路8-2 联系人E-mail：\*\*\*\*@\*\*\*\*\* 联系人电话：18513\*\*\*\*\*

产品名称 平安少儿保障计划

被保险人信息	姓名	证件号	方案名称	购买份数	受益人	其他信息
	陈致辉	421022201605195436	方案一 有社保方案	1	法定	

保险期限 2019年06月08日00时00分00秒起至2020年06月08日00时00分01秒止

保险费合计 (大写) 壹佰叁拾捌元整 (小写) RMB138.00

争议解决方式 诉讼

方案名称 方案一 有社保方案 购买份数 1  
方案保费合计 (大写) 壹佰叁拾捌元整 (小写) RMB138.00

险种名称			平安重大疾病保险		
责任名称		每人/份保额		免赔及责任说明	
重大疾病保险金		200,000.00		责任描述:重大疾病等待期30天	

险种名称			平安个人意外伤害保险		
责任名称		每人/份保额		免赔及责任说明	
意外伤害身故、残疾		200,000.00		责任描述:意外伤害身故、残疾	

平安住院医疗费用补偿保险		
险种名称	责任名称	每人/份保额
	补充意外和疾病住院	60,000.00
		免赔及责任说明
		责任描述:其中疾病住院等待期30天

特别约定：1、本保单被保险人年龄限30天-17周岁、已参加社会医疗保险人员投保，限投一份，多投无效。2、保险期限内，被保险人因意外伤害事故或保单生效30天后因疾病在医院进行住院治疗，对于其实际支出的按照当地社会医疗保险或其他公费医疗主管部门规定可报销的、必要、合理的各项住院床位费、住院手术费和其他医疗杂费，被保险人在社保先行赔付，保险人就剩余部分社保范围内的合理住院医疗费用无免赔，按100%赔付。若被保险人投保有社保方案，出险时无社保，保险人就其合理住院医疗费用每次事故免赔300元后按以下级距分段计算给付住院医疗保险金：1000元（含）以下部分给付比例按55%、1000元至4000元（含）部分给付比例60%、4000元至7000（含）部分给付比例70%、7000元至10000元（含）部分给付比例80%、10000元至30000元（含）部分给付比例90%、30000元以上部分给付比例95%。3、社会医疗保险：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、医疗救助等政府举办的基本医疗保障项目。 无其它特别约定。



扫一扫，享受更多在线服务！



收费确认时间：  
保单生成时间：2019年06月07日 15时18分39秒  
保单打印时间：2019年06月07日 15时18分40秒  
银行流水号：  
业务员姓名：黄瑜菊  
业务员执业证编码：01000544000080002016000190  
中介机构名称：天津津投保险经纪有限公司

温馨提示：  
1、为保障您的合法利益，收到本保险单后请立即核对，如所列内容与投保事实不符、或保险事项发生变化，请立即通知我公司进行批改变更，本保单所列信息如果有误，将会影响到对您的后续服务。  
2、如遇有事故发生，为减少您所受损失，请立即拨打95511电话与本公司联系，我公司会安排专业人员协助您进行后续处理。  
业务咨询及报案受理统一电话：95511  
平安产险官网地址：<http://property.pingan.com/>

-----分割线下方无保单合同正文内容-----



扫一扫，享受更多在线服务！