

保险合同



公司名称：和谐健康保险股份有限公司

公司官网：<http://www.hexiehealth.com>

客服电话：956076



您可扫描二维码，下载“福家享受APP”或关注“和谐健康”官方微信，足不出户，享受更便捷的智能服务。

如您投保的是分红保险，红利分配是不确定的。

如您投保的是万能保险，最低保证利率之上的投资收益是不确定的。

如您投保的万能保险有初始费用，您缴纳的保险费将在扣除初始费用后计入保单账户。您在收到保险合同后15日（即犹豫期）内有全额退保（扣除不超过10元的工本费）的权利，超过15日退保有损失（犹豫期如与产品条款规定不一致，以产品条款为准）。

保险合同目录

本保险合同由保险单、保险条款、投保资料以及与本合同有关的投保文件、合法有效的声明、批注和其他书面协议共同构成。

一. 保险单.....	3
二. 现金价值表.....	4
三. 保险条款.....	5
3.1 和谐喜乐无忧少儿定期重大疾病保险（互联网专属）.....	5
四. 投保资料.....	49
五. 客户服务指南.....	54
六. 定点就诊医院清单.....	56
七. 批注页.....	57



保险单

保险单号码：11140399002201524056

币值单位：人民币 元

投保人姓名：保单

性别：女 出生日期：1987-03-05 证件类型：居民身份证 证件号码：888888888888888888

被保险人姓名：宝宝

性别：女 出生日期：2018-04-26 证件类型：居民身份证 证件号码：666666666666666666

身故受益人	受益顺序	受益比例
法定受益人		

险种资料

险种名称	保险金额/份数 /基本保险金额	保险期间	首期保险费	交费期间	交费频次
和谐喜乐无忧少儿定期重大疾病保险 (互联网专属)	100000.00元	30年	110.00元	20年	年交
基本责任(身故给付方式一)	100000.00元	30年	--	20年	年交
第二次重大疾病保险金	100000.00元	30年	--	20年	年交

首期保险费合计：(大写) 壹佰壹拾元整 (小写) 110.00元

特别约定：
此栏空白

保险合同成立日期：2022-02-09

保险合同生效日期：2022-02-10

保险合同专用章：



董事长签字：

承保机构：四川分公司本部

承保及服务机构地址：成都市天府大道北段966号天府国际金融城10号楼1楼2-3、6-10号

销售人员姓名/工号：袁妮琪/107008370

邮编：610000

服务热线：028-956076

查询网址：www.hexiehealth.com

为保护您的合法权益，请通过拨打我公司全国统一客服热线、登陆网站或咨询我公司柜面服务人员等方式，查询、核对您的保单信息(对保险期限一年期以上的保险合同，建议在收到本保单之日起15日内完成首次查询)。

现金价值表

保险单号码 :11140399002201524056

被保险人姓名 : 宝宝

险种名称 : 和谐喜乐无忧少儿定期重大疾病保险 (互联网专属)

保单年度末	现金价值	保单年度末	现金价值
1	0.00	16	803.00
2	0.00	17	884.00
3	0.00	18	965.00
4	3.00	19	1046.00
5	54.00	20	1123.00
6	110.00	21	1092.00
7	168.00	22	1049.00
8	229.00	23	992.00
9	292.00	24	921.00
10	358.00	25	830.00
11	425.00	26	717.00
12	495.00	27	582.00
13	568.00	28	419.00
14	644.00	29	227.00
15	722.00	30	0.00



和谐喜乐无忧少儿定期重大疾病 保险（互联网专属）条款



请扫描以查询验证条款

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正文为准

您拥有的重要权益

签收本合同之日起16日内（即犹豫期）您若要求解除合同，我们无息退还您所交保险费.....	1.4
您有解除合同的权利.....	1.5
本合同提供的保障在保险责任条款中列明.....	2.4
您有按本合同约定申请保单质押贷款的权利.....	4.4

您应当特别注意的事项

退保会给您造成一定的损失，请您慎重决策.....	1.5
在某些情况下，本公司不承担保险责任.....	2.5、2.6
保险事故发生后请您及时通知本公司.....	3.2
您应当按时交纳保险费.....	4.1
您有如实告知的义务.....	6.2

条款目录

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。

1. 您与我们的合同	3. 如何申请领取保险金	6. 其他需要关注的事项
1.1 合同构成	3.1 受益人	6.1 合同终止
1.2 投保范围	3.2 保险事故通知	6.2 明确说明与如实告知
1.3 合同成立与生效	3.3 保险金申请	6.3 合同内容变更
1.4 犹豫期	3.4 保险金给付	6.4 联系方式变更
1.5 您解除合同的手续及风险	3.5 诉讼时效	6.5 年龄性别错误的处理
2. 我们提供的保障	3.6 宣告死亡处理	6.6 本公司合同解除权的限制
2.1 基本保险金额	4. 保险费的交纳与现金价值权益	6.7 未还款项
2.2 未成年人身故保险金限制	4.1 保险费的支付	6.8 争议处理
2.3 保险期间	4.2 宽限期	附表一 重大疾病
2.4 保险责任	4.3 现金价值	附表二 中症疾病
2.5 责任免除	4.4 保单质押贷款	附表三 轻症疾病
2.6 其他免责条款	5. 合同效力的中止与恢复	附表四 特定少儿重大疾病
	5.1 合同效力中止	附表五 甲状腺癌的TNM分期标准
	5.2 合同效力恢复	

我们对一些重要术语进行了解释，详见每页脚注。

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，请您仔细阅读正文文字突出显示的部分。



在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指和谐健康保险股份有限公司。

1

您与我们的合同

- 1.1 合同构成** 和谐喜乐无忧少儿定期重大疾病保险（互联网专属）合同（以下简称本合同）由本保险条款、保险单或其他保险凭证、投保单、与本合同有关的投保文件、合法有效的声明、批注、批单以及与本合同有关的其他书面协议共同构成。
- 1.2 投保范围** 本合同接受的被保险人的投保年龄范围为 0 周岁¹至 17 周岁，且须符合本公司当时的投保规定。
投保时被保险人为 0 周岁的，应当为出生满 28 日且健康的婴儿。
被保险人本人或对被保险人有保险利益的其他人可作为投保人投保本保险。
- 1.3 合同成立与生效** 您提出保险申请且我们同意承保，本合同成立。本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、我们收取保险费并签发保险单的次日零时起本合同生效。本合同生效日期在保险单上载明。
本合同生效日以后每年的生效对应日²是保单周年日，保单年度³、保险费约定支付日⁴均以该日期为准计算。除另有约定外，我们自本合同生效日期开始承担保险责任。
- 1.4 犹豫期** 自您签收本合同之日起，有 16 日的犹豫期。在此期间请您认真审视本合同，如果您认为本合同与您的需求不相符，您可以在此期间提出解除本合同，我们将无息退还您所支付的全部保险费。
解除本合同时，您需要填写申请书，并提供您的保险合同及有效身份证件⁵。自我们收到您解除合同的书面申请时起，本合同即被解除，合同解除前发生的保险事故我们不承担保险责任。
- 1.5 您解除合同的手续及风险** 您在犹豫期后可以申请解除本合同，请填写解除合同申请书并向我们提供下列证明和资料：
(1) 保险合同；
(2) 您的有效身份证件。
自我们收到解除合同申请书时起，本合同终止。我们自收到解除合同申请书之日起 1 个工作日内核定并通知您，如遇复杂情形，核定期限将延展至 3 个工作日。并于 30 日内向您退还本合同的现金价值。
您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

2

我们提供的保障

- ¹ **周岁**：指按有效身份证件中记载的出生日期计算的年龄，自出生之日起为零周岁，每经过一年增加一岁，不足一年的不计。
- ² **生效对应日**：生效日每年（半年、季或月）的对应日为本合同每年（半年、季或月）生效对应日。如果当月没有对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。
- ³ **保单年度**：指从保险合同生效日或保单周年日零时起至下一年度保险合同保单周年日零时止的期间为一个保单年度。
- ⁴ **保险费约定支付日**：指保险合同生效日在每月、每季、每半年或每年（根据交费方式确定）的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。
- ⁵ **有效身份证件**：指由中华人民共和国政府主管部门规定的能够证明其身份的证件，如：有效期内的居民身份证、港澳台居民居住证、户口簿以及中华人民共和国政府主管部门颁发或者认可的有效护照或者其他身份证明文件。



- 2.1 基本保险金额** 本合同基本保险金额由您和我们在投保时约定并在保险单上载明。若该金额发生变更，则以变更后的金额为基本保险金额。
- 2.2 未成年人身故保险金限制** 为未成年人投保的人身保险，在被保险人成年之前，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，身故给付的保险金总和约定也不得超过前述限额。
- 2.3 保险期间** 本合同的保险期间自本合同生效日零时起算，分为30年和至被保险人年满70周岁后的首个保单周年日零时止两种。保险期间由您在投保时与我们约定，并在保险单上载明。
- 2.4 保险责任** 本合同保险责任分为基本责任和可选责任。在投保基本责任的基础上，您可与我们约定选择投保可选责任，所选择的内容以在保险单上载明的为准。在本合同有效期内，我们承担以下保险责任：
- 等待期** 本合同生效（或最后一次复效）之日起**180日**为等待期。被保险人在等待期内因**非意外伤害⁶**原因发生以下保险事故的，本合同终止，我们不承担给付保险金的责任，我们将向您无息返还本合同累计已交纳的**保险费⁷**。
- (1) 等待期内被保险人身故；
- (2) 等待期内被保险人经**医院⁸**的**专科医生⁹**确诊患有本合同约定的**重大疾病¹⁰**、**中症疾病¹¹**、**轻症疾病¹²**或**特定少儿重大疾病¹³**（无论一种或者多种）。
- 被保险人因意外伤害导致发生保险责任，则无等待期。
- 2.4.1 基本责任** 在本合同有效期内，我们按以下约定承担保险责任：
- 首次重大疾病保险金** 被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因经我们认可医院的**专科医生初次确诊¹⁴**患有本合同约定的重大疾病（无论一种或者多种），首次重大疾病保险金责任终止，我们将按照基本保险金额给付首次重大疾病保险金。
- 若您**在投保时未选择投保可选责任“第二次重大疾病保险金”**，本合同终止。
- 若您**在投保时选择投保了可选责任“第二次重大疾病保险金”**，我们在给付首次重大疾病保险金后，本合同自**重大疾病确诊之日起**现金价值减至为
-
- ⁶ **意外伤害**：指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件，并以此客观事件为直接且单独原因导致被保险人身体蒙受伤害或者身故。**猝死不属于意外伤害**。
- ⁷ **累计已交纳的保险费**：指按照本合同约定的基本保险金额确定的保险费与保险费的已交纳期数计算得出的金额。一次性交纳保险费的，按照本合同约定的基本保险金额确定的一次性交纳的保险费计算。
- ⁸ **医院**：指中华人民共和国境内（港、澳、台地区除外）合法经营的二级以上（含二级）公立医院的普通部（不包含其中的特需医疗、外宾医疗、干部病房），不包括疗养院、护理院、康复中心、戒酒或戒毒中心、精神心理治疗中心以及无相应医护人员或设备的二级或三级医院的联合医院或联合病房。
- ⁹ **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）在国家《医院分级管理标准》二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。
- ¹⁰ **重大疾病**：指符合本合同附表一约定的疾病种类和疾病定义所述条件的重大疾病。
- ¹¹ **中症疾病**：指符合本合同附表二约定的疾病种类和疾病定义所述条件的中症疾病。
- ¹² **轻症疾病**：指符合本合同附表三约定的疾病种类和疾病定义所述条件的轻症疾病。
- ¹³ **特定少儿重大疾病**：指符合本合同附表四约定的疾病种类和疾病定义所述条件的特定少儿重大疾病。
- ¹⁴ **初次确诊**：指自被保险人出生之日起第一次经医院的**专科医生**确诊患有某种疾病，**而不是指自本合同生效之后第一次经医院的专科医生确诊患有某种疾病**。



零。同时，本合同约定的中症疾病保险金、轻症疾病保险金和身故保险金责任终止，我们将继续承担第二次重大疾病保险金。

中症疾病保险金 被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因经我们认可医院的专科医生初次确诊患有本合同约定的中症疾病（无论一种或者多种），我们将按照基本保险金额的 50% 给付中症疾病保险金。

每种中症疾病限给付一次，给付后对该种中症疾病的保险责任终止。不同中症疾病可以多次给付，但本合同的中症疾病保险金累计给付以两次为限。当累计给付的中症疾病保险金达到两次时，中症疾病保险金责任终止，本合同继续有效。

轻症疾病保险金 被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因经我们认可医院的专科医生初次确诊患有本合同约定的轻症疾病（无论一种或者多种），我们将按照基本保险金额的 30% 给付轻症疾病保险金。

每种轻症疾病限给付一次，给付后对该种轻症疾病的保险责任终止。不同轻症疾病可以多次给付，但本合同的轻症疾病保险金累计给付以三次为限。当累计给付的轻症疾病保险金达到三次时，轻症疾病保险金责任终止，本合同继续有效。

重大疾病/中症疾病/轻症疾病豁免保险费 被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因经我们认可医院的专科医生初次确诊患有本合同约定的重大疾病、中症疾病或轻症疾病（无论一种或者多种），重大疾病/中症疾病/轻症疾病豁免保险费责任终止，我们豁免自确诊之日起本合同剩余各期应交保险费，但不包含被保险人确诊之日前所欠交的保险费及利息。

被豁免的保险费视为已交纳。在豁免保险费期间，我们不接受本合同保险责任、基本保险金额以及交费方式的变更。

特定少儿重大疾病保险金 被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因经我们认可医院的专科医生初次确诊患有本合同约定的特定少儿重大疾病（无论一种或者多种），特定少儿重大疾病保险金责任终止，我们除给付首次重大疾病保险金或第二次重大疾病保险金（您投保时选择了投保可选责任“第二次重大疾病保险金”）外，还将按照基本保险金额的 100% 额外给付特定少儿疾病保险金。

身故保险金 本合同身故保险金的给付方式由您与我们共同约定，您可在下列两种方式中选择其中一种方式，并在保险单中载明，在本合同保险期间内不得变更。

方式一

被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因导致身故，我们将按照累计已交纳的保险费的 200% 给付身故保险金，本合同终止。

方式二

被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因导致身故，本合同终止，我们将按照以下约定给付身故保险金：

- (1) 被保险人在年满 18 周岁前（不含 18 周岁生日当天）身故，我们将按照累计已交纳的保险费的 200% 给付身故保险金；
- (2) 被保险人在年满 18 周岁后（含 18 周岁生日当天）身故，我们将按照基本保险金额给付身故保险金。

2.4.2 可选责任 如果您投保时选择了本保险责任，则我们按以下约定承担保险责任：

第二次重大疾病保险金 在我们已按本合同的约定给付首次重大疾病保险金的情况下，被保险人自前述首次重大疾病确诊之日起 365 天后，经我们认可医院的专科医生初次确诊患有本合同约定的除首次重大疾病以外其他的重大疾病（无论一种或者多种），本合同终止，我们将按照基本保险金额给付第二次重大疾病保



险金。

特别说明

- (1) 若被保险人因同一疾病原因、同一医疗行为或同一次意外伤害事故导致其发生本合同约定的两种或两种以上的重大疾病，我们仅按一种给付一次保险金。
- (2) 若被保险人因同一疾病原因、同一医疗行为或同一次意外伤害事故导致其发生本合同约定的两种或两种以上的中症疾病，我们仅按一种给付一次保险金。
- (3) 若被保险人因同一疾病原因、同一医疗行为或同一次意外伤害事故导致其发生本合同约定的两种或两种以上的轻症疾病，我们仅按一种给付一次保险金。
- (4) 若被保险人因同一疾病原因、同一医疗行为或同一次意外伤害事故导致其发生本合同约定的重大疾病、中症疾病或轻症疾病中任意两项及以上的，我们仅给付其中金额最高的一项保险金。
- (5) 首次重大疾病保险金、身故保险金不可兼得，即若我们已经给付或应给付上述两项保险金中的任何一项，则其余一项保险金将不再给付。

2.5 责任免除

因下列情形之一导致被保险人发生本合同约定的保险事故的，我们不承担保险责任：

- (1) 您对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- (2) 被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；
- (3) 被保险人故意自伤、或自本合同成立或本合同效力恢复之日起 2 年内自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；
- (4) 被保险人服用、吸食或注射毒品¹⁵；
- (5) 被保险人酒后驾驶¹⁶，无合法有效驾驶证驾驶¹⁷，或驾驶无合法有效行驶证¹⁸的机动车¹⁹；
- (6) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病²⁰（本合同约定的重大疾病、中症疾病或轻症疾病定义中另有约定的，则不在此限）；

¹⁵ **毒品**：指《中华人民共和国刑法》规定的鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（冰毒）、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品，但不包括由医生开具并遵医嘱使用的用于治疗疾病但含有毒品成分的处方药品。

¹⁶ **酒后驾驶**：指经检测或鉴定，发生事故时车辆驾驶人员每百毫升血液中的酒精含量达到或超过一定的标准，公安机关交通管理部门依据《道路交通安全法》或道路交通相关法规的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。

¹⁷ **无合法有效驾驶证驾驶**：指下列情形之一：

- (1) 没有取得中华人民共和国有关主管部门颁发或者认可的驾驶资格证书；
- (2) 驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆；
- (3) 持审验不合格的驾驶证驾驶；
- (4) 持学习驾驶证学习驾车时，无教练员随车指导，或不按指定时间、路线学习驾车。

¹⁸ **无合法有效行驶证**：指下列情形之一：

- (1) 机动车被依法注销登记的；
- (2) 未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。

¹⁹ **机动车**：指以动力装置驱动或者牵引，供人员乘用或者用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆或履带车辆。

²⁰ **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，英文缩写为 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，英文缩写为 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；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。



- (7) 被保险人患**遗传性疾病²¹、先天性畸形、变形或染色体异常²²**（本合同约定的重大疾病、中症疾病或轻症疾病定义中另有约定的，则不在此限）；
- (8) **战争²³、军事冲突²⁴、暴乱²⁵**或武装叛乱；
- (9) **核爆炸、核辐射或核污染。**

发生上述第（1）项情形导致被保险人身故的，本合同终止，我们向被保险人的继承人（除您本人）退还本合同的现金价值。

发生上述第（1）项情形导致被保险人患有本合同约定的重大疾病或特定少儿重大疾病的，本合同终止，我们向被保险人退还本合同的现金价值。

发生上述其他项情形导致被保险人身故或患有重大疾病或特定少儿重大疾病的，本合同终止，我们向您退还本合同的现金价值。

发生上述情形导致被保险人患有本合同约定的中症疾病或轻症疾病的，我们不承担保险责任，本合同继续有效。

- 2.6 其他免责条款** 除“2.5 责任免除”外，本合同中还有一些免除我们责任的条款，详见“1.4 犹豫期”、“2.4 保险责任”、“3.2 保险事故通知”、“5.1 合同效力中止”、“6.2 明确说明与如实告知”、“6.5 年龄性别错误的处理”、“脚注6 意外伤害”、“脚注8 医院”、“附表一 重大疾病”、“附表二 中症疾病”、“附表三 轻症疾病”、“附表四 特定少儿重大疾病”中突出显示的内容。

3

如何申请领取保险金

3.1 受益人

1、身故保险金受益人

您或者被保险人可以指定一人或多人为身故保险金受益人。

身故保险金受益人为多人时，可以确定受益顺序和受益份额；如果没有确定份额，各受益人按照相等份额享有受益权。

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受益人。

您或者被保险人可以变更身故保险金受益人并书面通知我们。我们收到变更受益人的书面通知后，在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单。

您在指定和变更身故保险金受益人时，必须经过被保险人同意。

被保险人身故后，有下列情形之一的，保险金作为被保险人的遗产，由我们依照被保险人身故时现行有效的关于继承的法律法规履行给付保险金的义务：

- (1) 没有指定受益人，或者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者放弃受益权，没有其他受益人的。

受益人与被保险人在同一事件中身故，且不能确定身故先后顺序的，推定受益人身故在先。

²¹ **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。

²² **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》第十次修订版（ICD-10）确定。

²³ **战争**：指国家与国家、民族与民族、政治集团与政治集团之间为了一定的政治、经济目的而进行的武装斗争，以政府宣布为准。

²⁴ **军事冲突**：指国家或民族之间在一定范围内的武装对抗，以政府宣布为准。

²⁵ **暴乱**：指破坏社会秩序的武装骚动，以政府宣布为准。



2、其他保险金受益人

除另有指定外，本合同其他保险金的受益人为被保险人本人。

受益人故意造成被保险人身故、伤残、疾病的，或者故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。

3.2 保险事故通知

您、被保险人或受益人知道保险事故发生后应当在 10 日内通知我们。如果您、被保险人或受益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，我们对无法确定的部分不承担保险责任，但我们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或者虽未及时通知但不影响我们确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。

3.3 保险金申请

申请保险金时，由相应保险金受益人作为申请人填写保险金给付申请书，并向我们提供下列证明和资料：

身故保险金以外的其他保险金申请

身故保险金以外的其他保险金包括首次重大疾病保险金、中症疾病保险金、轻症疾病保险金、特定少儿重大疾病保险金及重大疾病/中症疾病/轻症疾病豁免保险费、第二次重大疾病保险金。所需的证明和资料：

- (1) 保险合同；
- (2) 申请人的有效身份证件；
- (3) 由我们认可医院的专科医生出具的疾病诊断证明，以及出具的与该疾病诊断证明相关的病理显微镜检查、血液检查及其他科学方法检验报告；
- (4) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

身故保险金申请

所需的证明和资料：

- (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、原因等有关的其他证明和资料。

保险金作为被保险人遗产时，继承人还须提供可证明其合法继承权的相关权利文件。

如果委托他人代为申请，除上述证明和资料外，还须提供相关保险金受益人的授权委托书、受托人的有效身份证件等相关证明文件。

受益人或继承人为未成年人或无民事行为能力人时，由其监护人代其申请领取保险金，其监护人还必须提供受益人或继承人为未成年人或无民事行为能力人的证明和监护人具有合法监护权的证明。

以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知申请人补充提供。

3.4 保险金给付

我们接收到保险事故通知后，会在 1 个工作日内一次性给予理赔指导；在接收到赔偿或者给付保险金请求后，我们认为有关证明和资料不完整的，将于 2 个工作日内一次性通知投保人、被保险人或者受益人补充；我们在收到保险金给付申请书及保险金申请所需证明和完整资料后，将在 5 日内作出核定，并于作出核定后 1 个工作日内通知申请人；情形复杂的，在 30 日内作出核定。若我们要求投保人、被保险人或者受益人补充提供有关证明和资料的，则上述的 30 日不包括补充提供有关证明和资料的期间。对属于保险责任的，我们在与受益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。

我们未及时履行前款规定义务的，将赔偿受益人因此受到的损失。前述“损失”指根据中国人民银行公布的同期人民币活期存款基准利率计算的利息损失。



对不属于保险责任的，我们自作出核定之日起 3 日内向受益人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。

我们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；我们最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。

- 3.5 诉讼时效** 本合同身故保险金的受益人向我们请求给付保险金的诉讼时效期间为 5 年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。除身故保险金外其他保险金的受益人向我们请求给付保险金的诉讼时效期间为 2 年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。
- 3.6 宣告死亡处理** 在本合同保险期间内，被保险人下落不明且经人民法院宣告被保险人死亡后，我们根据法院宣告死亡判决依法确定被保险人死亡日期，并按本条款与身故有关的约定处理。若被保险人在宣告死亡后重新出现，身故保险金受益人或继承人应于知道或应该知道被保险人重新出现后 30 日内将领取的身故保险金退还给我们。

4 保险费的交纳与现金价值权益

- 4.1 保险费的支付** 本合同保险费的交费方式和交费期间由您在投保时与我们约定并在保险单上载明。分期支付保险费的，在支付首期保险费后，您应当在每个保险费约定支付日支付当期应交保险费。
- 4.2 宽限期** 分期支付保险费的，您支付首期保险费后，如果您到期未支付保险费，自保险费约定支付日次日零时起 60 日为宽限期。宽限期内发生的保险事故，我们仍会承担保险责任，但在给付保险金时会扣减您欠交的保险费。除另有约定外，如果您宽限期结束之时仍未支付保险费，则本合同自宽限期满的次日零时起效力中止。
- 4.3 现金价值** 指保险单所具有的价值，通常体现为解除合同时，由我们退还的那部分金额。保单年度末的现金价值会在保险合同上载明，保单年度内的现金价值，您可以向我们咨询。
- 4.4 保单质押贷款** 经被保险人书面同意，您可申请使用保单质押贷款功能。在本合同保险期间内，经我们审核同意后您可在犹豫期后办理保单质押贷款。贷款金额不得超过申请贷款时本合同现金价值的 80% 扣除各项欠款后的余额，每次贷款期限最长不超过 6 个月，贷款利率按您与我们签订的贷款协议中约定的利率执行。我们会参考贷款市场利率水平、公司资金成本、保险资金运用水平、公司流动性状况等因素并根据不同产品类型、产品定价利率等综合确定保单质押贷款利率。我们会在保单质押贷款到期前向您发送还款通知，您应在贷款到期时一并归还贷款本息。若您到期未能足额偿还贷款本息，则您所欠的贷款本金及利息将作为新的贷款本金计息。若在保单质押贷款期间发生保险事故，我们会承担保险责任，但在给付保险金时会扣减您未还贷款的本金及利息。当未偿还贷款本金及利息之和加上其他未还款项达到本合同现金价值时，本合同的效力中止。

5 合同效力的中止与恢复

- 5.1 合同效力中止** 在本合同效力中止期间，我们不承担保险责任。



- 5.2 合同效力恢复** 自合同效力中止之日起2年内，您可以申请恢复合同效力。经您与我们协商并达成协议，自您补交保险费、未偿还的保单质押贷款、其他未还款项及应付利息之日起，合同效力恢复。
自本合同效力中止之日起满2年您与我们未达成协议的，我们有权解除合同。我们解除本合同的，向您退还合同效力中止时本合同的现金价值。

⑥

其他需要关注的事项

- 6.1 合同终止** 当发生下列情形之一时，本合同终止：
(1) 在保险期间内解除本合同的；
(2) 我们已经履行完毕保险责任的；
(3) 自本合同效力中止之日起满2年双方未达成复效协议的；
(4) 被保险人身故的；
(5) 本合同因条款所列其他情况而终止的。
- 6.2 明确说明与如实告知** 订立本合同时，我们应当向您说明本合同的内容。对保险条款中免除我们责任的条款，我们在订立合同时应当在投保单、保险单或者其他保险凭证上作出足以引起您注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向您作出明确说明，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。
订立本合同时，我们就您和被保险人的有关情况提出询问，您应当如实告知。
如果您故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响我们决定是否同意承保或者提高保险费率的，我们有权解除本合同。
如果您故意不履行如实告知义务，对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担保险责任，并不退还保险费。
如果您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，对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担保险责任，但会向您退还保险费。
我们在合同订立时已经知道您未如实告知的情况的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们应当承担保险责任。
- 6.3 合同内容变更** 在本合同保险期间内，经您与我们协商一致，可以变更本合同的有关内容。变更本合同的，应当由我们在保险合同上批注或者附贴批单，或者由您与我们订立书面的变更协议。
- 6.4 联系方式变更** 为了保障您的合法权益，您的住所、通讯地址、电话或电子邮件等联系方式变更时，请及时以书面形式或双方认可的其他形式通知我们。若您未以书面形式或双方认可的其他形式通知我们，我们按本合同载明的最后联系方式所发送的有关通知，均视为已送达给您。
- 6.5 年龄性别错误的处理** 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、按周岁计算的真实年龄和性别在投保单上填明，如果发生错误按照下列方式办理：
(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，我们有权解除本合同。对于解除本合同的，本合同自解除之日起终止，我们向您退还本合同终止时的现金价值。对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担保险责任。
(2) 您申报的被保险人年龄或性别不真实，致使您实付保险费少于应付保险费的，我们有权更正并要求您补交保险费。如果已经发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例给付。
(3) 您申报的被保险人年龄或性别不真实，致使您实付保险费多于应付保险费的，我们向您退还多收的保险费。



6.6 本公司合同解除权的限制 条款 6.2 及 6.5 中规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。自本合同成立之日起超过 2 年的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们承担保险责任。

6.7 未还款项 我们在给付各项保险金、退还现金价值或者退还保险费时，如果您有欠交的保险费、保单贷款或者其他欠款，我们先扣除上述各项欠款及应付利息。

6.8 争议处理 本合同履行过程中，双方发生争议不能协商解决的，可依法直接向法院提起诉讼。
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）。

附表一 重大疾病 本合同约定的重大疾病共108种，其中第1至28种重大疾病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（2020年修订版）》（以下简称“规范”）规定的重度疾病，第29至108种重大疾病为“规范”规定范围之外的重大疾病。重大疾病种类和定义具体如下所示：

- | | |
|------------------------|-------------------------|
| 1 恶性肿瘤——重度 | 55 严重原发性心肌病 |
| 2 较重急性心肌梗死 | 56 嗜铬细胞瘤 |
| 3 严重脑中风后遗症 | 57 亚历山大病 |
| 4 重大器官移植术或造血干细胞移植术 | 58 严重肠道疾病并发症 |
| 5 冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术） | 59 严重肺结节病 |
| 6 严重慢性肾衰竭 | 60 重症手足口病 |
| 7 多个肢体缺失 | 61 骨生长不全症 |
| 8 急性重症肝炎或亚急性重症肝炎 | 62 严重感染性心内膜炎 |
| 9 严重非恶性颅内肿瘤 | 63 严重Ⅲ度冻伤导致截肢 |
| 10 严重慢性肝衰竭 | 64 因器官移植导致的艾滋病病毒感染或患艾滋病 |
| 11 严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症 | 65 肺淋巴瘤 |
| 12 深度昏迷 | 66 脑型疟疾 |
| 13 双耳失聪 | 67 神经白塞病 |
| 14 双目失明 | 68 埃博拉病毒感染 |
| 15 瘫痪 | 69 严重结核性脊髓炎 |
| 16 心脏瓣膜手术 | 70 严重慢性缩窄型心包炎 |
| 17 严重阿尔茨海默病 | 71 艾森门格综合征 |
| 18 严重脑损伤 | 72 败血症导致的多器官功能障碍综合症 |
| 19 严重原发性帕金森病 | 73 严重气性坏疽 |
| 20 严重Ⅲ度烧伤 | 74 脊髓小脑变性症 |
| 21 严重特发性肺动脉高压 | 75 进行性多灶性白质脑病 |
| 22 严重运动神经元病 | 76 多处臂丛神经根性撕脱 |
| 23 语言能力丧失 | 77 严重获得性或继发性肺泡蛋白沉积症 |
| 24 重型再生障碍性贫血 | 78 溶血性尿毒综合征 |
| 25 主动脉手术 | 79 严重大动脉炎 |
| 26 严重慢性呼吸衰竭 | 80 库鲁病 |
| 27 严重克罗恩病 | 81 严重心脏衰竭CRT心脏再同步治疗 |
| 28 严重溃疡性结肠炎 | 82 弥漫性血管内凝血 |
| 29 严重多发性硬化 | 83 Brugada综合征 |



- | | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 30 严重1型糖尿病 | 84 范可尼综合征 |
| 31 全身性（型）重症肌无力 | 85 严重出血性登革热 |
| 32 严重脊髓灰质炎 | 86 溶血性链球菌引起的坏疽 |
| 33 重症急性坏死性筋膜炎 | 87 胆道重建手术 |
| 34 系统性硬皮病 | 88 心脏粘液瘤 |
| 35 急性坏死性胰腺炎开腹手术 | 89 脊柱裂 |
| 36 严重原发性硬化性胆管炎 | 90 原发性脊柱侧弯的矫正手术 |
| 37 严重心肌炎 | 91 疾病或外伤所致智力障碍 |
| 38 严重肌营养不良症 | 92 重症心肌炎伴充血性心力衰竭 |
| 39 颅脑手术 | 93 破裂脑动脉瘤夹闭手术 |
| 40 非阿尔茨海默病所致严重痴呆 | 94 经输血导致的艾滋病病毒感染或患艾滋病 |
| 41 丝虫病所致象皮肿 | 95 侵蚀性葡萄胎（或称恶性葡萄胎） |
| 42 胰腺移植 | 96 严重继发性肺动脉高压 |
| 43 慢性复发性胰腺炎 | 97 主动脉夹层瘤 |
| 44 严重肺源性心脏病 | 98 肌萎缩脊髓侧索硬化后遗症 |
| 45 特发性慢性肾上腺皮质功能减退 | 99 严重结核性脑膜炎 |
| 46 进行性核上性麻痹 | 100 严重面部烧伤 |
| 47 严重哮喘 | 101 婴儿进行性脊肌萎缩症 |
| 48 严重冠心病 | 102 细菌性脑脊髓膜炎 |
| 49 植物人状态 | 103 严重幼年型类风湿性关节炎 |
| 50 严重克雅氏病 | 104 血管性痴呆 |
| 51 严重自身免疫性肝炎 | 105 额颞叶痴呆 |
| 52 失去一眼及一肢 | 106 路易体痴呆 |
| 53 严重瑞氏综合征（Reye综合征，也称赖氏综合征、雷氏综合征） | 107 亚急性硬化性全脑炎 |
| 54 严重川崎病 | 108 进行性风疹性全脑炎 |

**1 恶性肿瘤——
重度**

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，病灶经**组织病理学检查**²⁶（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO，World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10²⁷）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3²⁸）的肿瘤形态学编码属于3、6、9（恶性肿瘤）范畴的疾病。

下列疾病不属于“恶性肿瘤—重度”，不在保障范围内：

(1) ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌）范畴的疾病，如：

- a. 原位癌，癌前病变，非浸润性癌，非侵袭性癌，肿瘤细胞未侵犯基底层，上皮内瘤变，细胞不典型性增生等；
- b. 交界性肿瘤，交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能，潜在低度恶性

²⁶ **组织病理学检查**：组织病理学检查是通过局部切除、钳取、穿刺等手术方法，从患者机体采取病变组织块，经过包埋、切片后，进行病理检查的方法。通过采集病变部位脱落细胞、细针吸取病变部位细胞、体腔积液分离病变细胞等方式获取病变细胞，制成涂片，进行病理检查的方法，属于细胞病理学检查，不属于组织病理学检查。

²⁷ **ICD-10**：《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10），是世界卫生组织（WHO）发布的国际通用的疾病分类方法。如果出现 ICD-10 与 ICD-O-3 不一致的情况，以 ICD-O-3 为准。

²⁸ **ICD-O-3**：《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3），是 WHO 发布的针对 ICD 中肿瘤形态学组织学细胞类型、动态、分化程度的补充编码。其中形态学编码：0 代表良性肿瘤；1 代表动态未定性肿瘤；2 代表原位癌和非侵袭性癌；3 代表恶性肿瘤（原发性）；6 代表恶性肿瘤（转移性）；9 代表恶性肿瘤（原发性或转移性未肯定）。如果出现 ICD-10 与 ICD-O-3 不一致的情况，以 ICD-O-3 为准。



肿瘤等；

- (2) TNM 分期²⁹为 I 期或更轻分期的甲状腺癌；
- (3) TNM 分期为 T₁N₀M₀ 期或更轻分期的前列腺癌；
- (4) 黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤；
- (5) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；
- (6) 相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病；
- (7) 未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分裂像 < 10/50 HPF 和 ki-67 ≤ 2%）或更轻分级的神经内分泌肿瘤。

2 较重急性心肌梗死

急性心肌梗死指由于冠状动脉闭塞或梗阻引起部分心肌严重的持久性缺血造成急性心肌坏死。急性心肌梗死的诊断必须依据国际国内诊断标准，符合（1）检测到肌酸激酶同工酶（CK-MB）或肌钙蛋白（cTn）升高和/或降低的动态变化，至少一次达到或超过心肌梗死的临床诊断标准；（2）同时存在下列之一的证据，包括：缺血性胸痛症状、新发生的缺血性心电图改变、新生成的病理性 Q 波、影像学证据显示有新出现的心肌活性丧失或新出现局部室壁运动异常、冠脉造影证实存在冠状动脉血栓。

较重急性心肌梗死指依照上述标准被明确诊断为急性心肌梗死，并且必须同时满足下列至少一项条件：

- (1) 心肌损伤标志物肌钙蛋白（cTn）升高，至少一次检测结果达到该检验正常参考值上限的 15 倍（含）以上；
- (2) 肌酸激酶同工酶（CK-MB）升高，至少一次检测结果达到该检验正常参考值上限的 2 倍（含）以上；
- (3) 出现左心室收缩功能下降，在确诊 6 周以后，检测左室射血分数（LVEF）低于 50%（不含）；
- (4) 影像学检查证实存在新发的乳头肌功能失调或断裂引起的中度（含）以上的二尖瓣反流；
- (5) 影像学检查证实存在新出现的室壁瘤；
- (6) 出现室性心动过速、心室颤动或心源性休克。

其他非冠状动脉阻塞性疾病所引起的肌钙蛋白（cTn）升高不在保障范围内。

3 严重脑中风后遗症

指因脑血管的突发病变引起脑血管出血、栓塞或梗塞，须由头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）等影像学检查证实，并导致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，仍遗留下列至少一种障碍：

- (1) 一肢（含）以上肢体³⁰肌力³¹2 级（含）以下；
- (2) 语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍³²；

²⁹ **TNM 分期：** TNM 分期采用 AJCC 癌症分期手册标准。该标准由美国癌症联合委员会与国际抗癌联合会 TNM 委员会联合制定，是目前肿瘤医学分期的国际通用标准。T 指原发肿瘤的大小、形态等；N 指淋巴结的转移情况；M 指有无其他脏器的转移情况。甲状腺癌的 TNM 分期采用目前现行的 AJCC 第八版定义标准，我国国家卫生健康委员会 2018 年发布的《甲状腺癌诊疗规范（2018 年版）》也采用此定义标准，甲状腺癌的 TNM 分期标准具体见附表五。

³⁰ **肢体：** 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。

³¹ **肌力：** 指肌肉收缩时的力量。肌力划分为 0-5 级，具体为：

0 级：肌肉完全瘫痪，毫无收缩。

1 级：可看到或者触及肌肉轻微收缩，但不能产生动作。

2 级：肌肉在不受重力影响下，可进行运动，即肢体能在床面上移动，但不能抬高。

3 级：在和地心引力相反的方向中尚能完成其动作，但不能对抗外加阻力。

4 级：能对抗一定的阻力，但较正常人为低。

5 级：正常肌力。

³² **语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍：** 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



(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³³中的三项或三项以上。

- | | | |
|----|-----------------------------|---|
| 4 | 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、肺脏或小肠的异体移植手术。
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）的移植手术。 |
| 5 | 冠状动脉搭桥术(或称冠状动脉旁路移植术) | 指为治疗严重的冠心病，已经实施了切开心包进行的冠状动脉血管旁路移植的手术。
所有未切开心包的冠状动脉介入治疗不在保障范围内。 |
| 6 | 严重慢性肾衰竭 | 指双肾功能慢性不可逆性衰竭，依据肾脏病预后质量倡议（K/DOQI）制定的指南，分期达到慢性肾脏病5期，且经诊断后已经进行了至少90天的规律性透析治疗。规律性透析是指每周进行血液透析或每天进行腹膜透析。 |
| 7 | 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。 |
| 8 | 急性重症肝炎或亚急性重症肝炎 | 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。 |
| 9 | 严重非恶性颅内肿瘤 | 指起源于脑、脑神经、脑被膜的非恶性肿瘤，ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）范畴，并已经引起颅内压升高或神经系统功能损害，出现视乳头水肿或视觉受损、听觉受损、面部或肢体瘫痪、癫痫等，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，且须满足下列至少一项条件：
(1) 已经实施了开颅进行的颅内肿瘤完全或部分切除手术；
(2) 已经实施了针对颅内肿瘤的放射治疗，如γ刀、质子重离子治疗等。
下列疾病不在保障范围内：
(1) 脑垂体瘤；
(2) 脑囊肿；
(3) 颅内血管性疾病（如脑动脉瘤、脑动静脉畸形、海绵状血管瘤、毛细血管扩张症等）。 |
| 10 | 严重慢性肝衰竭 | 指因慢性肝脏疾病导致的肝衰竭，且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衰竭不在保障范围内。 |

症。严重咀嚼吞咽功能障碍，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。

³³ 六项基本日常生活活动：（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。

六项基本日常生活活动能力的鉴定不适用于0-3周岁幼儿。



- 11 严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症** 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，指经相关专科医生确诊疾病 180 天后，仍遗留下列至少一种障碍：
- (1) 一肢（含）以上肢体肌力 2 级（含）以下；
 - (2) 语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍；
 - (3) 由具有评估资格的专科医生根据临床痴呆评定量表（CDR, Clinical Dementia Rating）评估结果为 3 分；
 - (4) 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。
- 12 深度昏迷** 指因疾病或意外伤害导致意识丧失，对外界刺激和体内需求均无反应，昏迷程度按照格拉斯哥昏迷分级（GCS, Glasgow Coma Scale）结果为 5 分或 5 分以下，且已经持续使用呼吸机及其他生命维持系统 96 小时以上。
因酗酒或药物滥用导致的深度昏迷不在保障范围内。
- 13 双耳失聪** 指因疾病或意外伤害导致双耳听力永久不可逆³⁴性丧失，在 500 赫兹、1000 赫兹和 2000 赫兹语音频率下，平均听阈大于等于 91 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。
被保险人申请理赔时年龄必须在 3 周岁以上，并且提供 3 周岁以后的听力丧失诊断及检查证明。
- 14 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，如果使用其他视力表应进行换算）；
 - (3) 视野半径小于 5 度。
- 被保险人申请理赔时年龄必须在 3 周岁以上，并且提供 3 周岁以后的视力丧失诊断及检查证明。**
- 15 瘫痪** 指因疾病或意外伤害导致两肢或两肢以上肢体随意运动功能永久完全丧失。肢体随意运动功能永久完全丧失，指疾病确诊 180 天后或意外伤害发生 180 天后，每肢三大关节中的两大关节仍然完全僵硬，或肢体肌力在 2 级（含）以下。
- 16 心脏瓣膜手术** 指为治疗心脏瓣膜疾病，已经实施了切开心脏进行的心脏瓣膜置换或修复的手术。
所有未切开心脏的心脏瓣膜介入手术不在保障范围内。
- 17 严重阿尔茨海默病** 指因大脑进行性、不可逆性改变导致智能严重衰退或丧失，临床表现为严重的认知功能障碍、精神行为异常和社交能力减退等，其日常生活必须持续受到他人监护。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，并经相关专科医生确诊，且须满足下列至少一项条件：
- (1) 由具有评估资格的专科医生根据临床痴呆评定量表（CDR, Clinical Dementia Rating）评估结果为 3 分；
 - (2) 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。
- 阿尔茨海默病之外的其他类型痴呆不在保障范围内。**

³⁴ 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。



- 18 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，仍遗留下列至少一种障碍：
 (1) 一肢（含）以上肢体肌力 2 级（含）以下；
 (2) 语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍；
 (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。
- 19 严重原发性帕金森病** 是一种中枢神经系统的退行性疾病，临床表现为运动迟缓、静止性震颤或肌强直等，经相关专科医生确诊，且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活动中的三项或三项以上。
继发性帕金森综合征、帕金森叠加综合征不在保障范围内。
- 20 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。
- 21 严重特发性肺动脉高压** 指不明原因的肺动脉压力持续性增高，进行性发展而导致的慢性疾病，已经造成永久不可逆性的体力活动能力受限，达到**美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级³⁵IV级**，且静息状态下肺动脉平均压在 36mmHg（含）以上。
- 22 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，经相关专科医生确诊，且须满足下列至少一项条件：
 (1) 严重咀嚼吞咽功能障碍；
 (2) 呼吸肌麻痹导致严重呼吸困难，且已经持续使用呼吸机 7 天（含）以上；
 (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。
- 23 语言能力丧失** 指因疾病或意外伤害导致语言能力完全丧失，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。
精神心理因素所致的语言能力丧失不在保障范围内。
被保险人申请理赔时年龄必须在 3 周岁以上，并且提供 3 周岁以后的语言能力丧失诊断及检查证明。
- 24 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，且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：骨髓细胞增生程度<正常的 25%；如≥正常的 25%但<50%，则残存的造血细胞应<30%；
 (2) 外周血象须具备以下三项条件中的两项：
 ①中性粒细胞绝对值<0.5×10⁹/L；
 ②网织红细胞计数<20×10⁹/L；
 ③血小板绝对值<20×10⁹/L。

³⁵ **美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级：**美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）将心功能状态分为四级：

I级：心脏病病人日常活动量不受限制，一般活动不引起乏力、呼吸困难等心衰症状。

II级：心脏病病人体力活动轻度受限制，休息时无自觉症状，一般活动下可出现心衰症状。

III级：心脏病病人体力活动明显受限，低于平时一般活动即引起心衰症状。

IV级：心脏病病人不能从事任何体力活动，休息状态下也存在心衰症状，活动后加重。



- 25 **主动脉手术** 指为治疗主动脉疾病或主动脉创伤，已经实施了开胸（含胸腔镜下）或开腹（含腹腔镜下）进行的切除、置换、修补病损主动脉血管、主动脉创伤后修复的手术。主动脉指升主动脉、主动脉弓和降主动脉（含胸主动脉和腹主动脉），**不包括升主动脉、主动脉弓和降主动脉的分支血管。**
所有未实施开胸或开腹的动脉内介入治疗不在保障范围内。
- 26 **严重慢性呼吸衰竭** 指因慢性呼吸系统疾病导致永久不可逆性的呼吸衰竭，经过积极治疗 180 天后满足以下所有条件：
(1) 静息时出现呼吸困难；
(2) 肺功能第一秒用力呼气容积（FEV₁）占预计值的百分比<30%；
(3) 在静息状态、呼吸空气条件下，动脉血氧分压（PaO₂）<50mmHg。
- 27 **严重克罗恩病** 指一种慢性肉芽肿性肠炎，具有特征性的克罗恩病（Crohn 病）病理组织学变化，须根据组织病理学特点诊断，且已经造成瘘管形成并伴有肠梗阻或肠穿孔。
- 28 **严重溃疡性结肠炎** 指伴有致命性电解质紊乱的急性暴发性溃疡性结肠炎，病变已经累及全结肠，表现为严重的血便和系统性症状体征，须根据组织病理学特点诊断，且已经实施了结肠切除或回肠造瘘术。
- 29 **严重多发性硬化** 被保险人因脑及脊髓内的脱髓鞘病变而出现神经系统多灶性（多发性）多时相（至少 6 个月以内有一次以上（不包含一次）的发作）的病变，须由计算机断层扫描(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，且已经造成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，持续至少 180 天。
- 30 **严重 1 型糖尿病** 指经内分泌专科医生明确诊断为严重 1 型糖尿病，且须同时满足下列条件：
(1) 必须持续性地依赖外源性胰岛素维持生命至少 180 天以上；
(2) 血胰岛素测定、血 C 肽测定或尿 C 肽测定结果异常；
(3) 出现下述三种并发症之一或一种以上：
① 并发增殖性视网膜病变；
② 并发心脏病变，并须植入心脏起搏器进行治疗；
③ 至少一个脚趾发生坏疽并已达到手术切除指征。
- 31 **全身性(型)重症肌无力** 是指一种神经与肌肉接头部位传递障碍的自身免疫性疾病，临床特征是局部或全身横纹肌于活动时易于疲劳无力，颅神经眼外肌最易累及，也可涉及呼吸肌、下肢近端肌群以至全身肌肉，须经我们认可医院的专科医生明确诊断。其诊断必须同时具有下列情况：
(1) 经药物、胸腺手术治疗一年以上无法控制病情，丧失正常工作能力；
(2) 出现眼睑下垂，或延髓肌受累引起的构音困难、进食呛咳，或由于肌无力累及延髓肌、呼吸肌而致机体呼吸功能不正常的危急状态即肌无力危象；
(3) 症状缓解、复发及恶化交替出现，临床接受新斯的明等抗胆碱酯酶药物治疗的病史；
(4) 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。
- 32 **严重脊髓灰质炎** 脊髓灰质炎指由于脊髓灰质炎病毒感染所致的瘫痪性疾病，临床表现为运动功能损害或呼吸无力。脊髓灰质炎必须明确诊断。



本合同所称“严重脊髓灰质炎”仅指脊髓灰质炎造成的神经系统功能损害导致被保险人一肢或一肢以上肢体机能永久完全丧失的情形。肢体机能永久完全丧失，指疾病确诊 180 天后，每肢三大关节中的两大关节仍然完全僵硬，或不能随意识活动，或肢体肌力在 2 级（含）以下。

如果无因此感染而导致麻痹性瘫痪的事实结果，以及其他病因所致的麻痹，例如格林巴利综合征则不属于本合同所说的脊髓灰质炎。

- 33 重症急性坏死性筋膜炎** 坏死性筋膜炎的诊断须同时符合下列要求：
(1) 符合坏死性筋膜炎的一般临床表现；
(2) 细菌培养检出致病菌；
(3) 出现广泛性肌肉及软组织坏死，并导致身体受影响部位永久完全失去功能。所谓永久完全失去功能是指受影响部位的全部功能完全丧失超过 180 天。
- 34 系统性硬皮病** 指一种全身性的胶原血管性疾病，可以导致皮肤、血管及内脏器官进行性弥漫性纤维化。本病须经我们认可医院的专科医生明确确诊，诊断必须经活检及血清学检查证实，疾病必须是全身性，且须满足下列至少一项条件：
(1) 肺脏：肺部病变进而发展为肺间质纤维化和肺动脉高压；
(2) 心脏：心功能受损达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级IV级；
(3) 肾脏：肾脏受损导致双肾功能慢性不可逆衰竭，达到尿毒症期。
以下情况不在保障范围内：
(1) 局限性硬皮病（如带状硬皮病或斑状损害）；
(2) 嗜酸性筋膜炎；
(3) CREST 综合征。
- 35 急性坏死性胰腺炎开腹手术** 指被保险人因为急性出血坏死性胰腺炎已经接受了外科开腹手术治疗，以进行坏死组织清除、坏死病灶切除或胰腺切除。
因饮酒所致的急性出血坏死性胰腺炎或经腹腔镜手术进行的治疗不在保障范围内。
- 36 严重原发性硬化性胆管炎** 指一种胆汁淤积综合征，其特征是肝内、肝外胆道因纤维化性炎症逐渐狭窄，并最终导致完全阻塞而发展为肝硬化。本病须经内镜逆行胰胆管造影等影像学检查证实，并须满足下列全部条件：
(1) 总胆红素和直接胆红素同时升高，血清 ALP>200U/L；
(2) 持续性黄疸病史；
(3) 出现胆汁性肝硬化或门脉高压。
因肿瘤或胆管损伤等继发性的硬化性胆管炎不在保障范围内。
- 37 严重心肌炎** 指心肌局限性或弥漫性的急性或慢性炎症病变，导致心脏功能障碍，达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级IV级，且需持续至少 90 天。
- 38 严重肌营养不良症** 指一组原发于肌肉的遗传性疾病，临床表现为与神经系统无关的肌肉无力和肌肉萎缩。须满足下列全部条件：
(1) 肌电图显示典型肌营养不良症的阳性改变；
(2) 肌肉组织活检结果满足肌营养不良症的肌肉细胞变性、坏死等阳性改变；
(3) 自主生活能力严重丧失，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。



我们承担本项疾病责任不受本合同“责任免除”中“遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

- 39 颅脑手术** 指被保险人因疾病已经实施了全麻下的开颅手术（以切开硬脑膜为准；不包括颅骨钻孔手术、不包括经鼻蝶窦入颅的手术）。
理赔时必须提供由我们认可医院的神经外科专科医生出具的诊断书及手术报告。
因外伤及除脑垂体瘤、脑囊肿、颅内血管性疾病以外的良性颅内肿瘤而实施的颅脑手术不在本保障范围内。
- 40 非阿尔茨海默病所致严重痴呆** 指因阿尔茨海默病以外的脑的器质性疾病造成脑功能衰竭导致永久不可逆性的严重痴呆，临床表现为明显的认知能力障碍、行为异常和社交能力减退。被保险人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，日常生活必须持续受到他人监护。导致痴呆的疾病必须经我们认可医院的专科医生明确诊断，并且由完整的临床、实验室和影像学检查结果证实。
神经官能症和精神疾病及酒精中毒所致脑损害不在保障范围内。
若我们对“严重脑中风后遗症”、“严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症”、“严重阿尔茨海默病”、“严重脑损伤”四项中的任意一项承担保险责任后，我们对“非阿尔茨海默病所致严重痴呆”的责任同时终止。
- 41 丝虫病所致象皮肿** 指末期丝虫病，按国际淋巴学会分级为三度淋巴液肿，其临床表现为肢体非凹陷性水肿伴畸形增大、硬皮症和疣状增生。此病症须经我们认可医院的专科医生根据临床表现和微丝蚴的化验结果确诊。
- 42 胰腺移植** 指胰腺功能衰竭，已经实施了在全身麻醉下进行的胰腺的异体器官移植手术。
单纯胰岛移植、部分胰腺组织或细胞的移植不在本保障范围内。
- 43 慢性复发性胰腺炎** 胰腺炎反复发作超过三次以上并导致胰腺功能紊乱和营养不良，需要接受酶替代治疗。诊断必须由我们认可医院的消化科专科医生确诊并且有内窥镜逆行胰胆管造影所证实。
因酒精所致的慢性复发性胰腺炎除外。
- 44 严重肺源性心脏病** 指由于各种胸肺及支气管病变而继发的肺动脉高压，最后导致以右室肥大为特征的心脏病。须经我们认可医院的呼吸专科医生确诊，且必须同时满足如下诊断标准：
(1) 左心房压力增高（不低于20个单位）；
(2) 肺血管阻力高于正常值3个单位（Pulmonary Resistance）；
(3) 肺动脉血压不低于40毫米汞柱；
(4) 肺动脉楔压不低于6毫米汞柱；
(5) 右心室心脏舒张期末压力不低于8毫米汞柱；
(6) 右心室过度肥大、扩张，出现右心衰竭和呼吸困难。
- 45 特发性慢性肾上腺皮质功能减退** 指自身免疫性肾上腺炎（既往称：特发性肾上腺皮质萎缩）导致肾上腺萎缩和慢性肾上腺皮质功能减退。必须满足所有以下条件：
(1) 必须由专科医生明确诊断，符合所有以下诊断标准：
① 血浆促肾上腺皮质激素(ACTH)水平测定，>100pg/ml；
② 血浆肾素活性、血管紧张素II和醛固酮测定，显示为原发性肾上腺皮质功能减退症；



③促肾上腺皮质激素(ACTH)刺激试验显示为原发性肾上腺皮质功能减退症。

(2) 已经采用皮质类固醇替代治疗 180 天以上。

肾上腺结核、HIV 感染或艾滋病、感染、肿瘤所致的原发性肾上腺皮质功能减退和继发性肾上腺皮质功能减退不在本保障范围内。

- 46 进行性核上性麻痹** 一种隐袭起病、逐渐加重的神经系统变性疾病。本疾病必须由我们认可医院的神经科专科医生确诊，并须满足下列所有条件：
- (1) 步态共济失调；
 - (2) 对称性眼球垂直运动障碍；
 - (3) 假性球麻痹（构音障碍和吞咽困难）；
 - (4) 被保险人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。
- 47 严重哮喘** 指一种反复发作的严重支气管阻塞性疾病，经我们认可医院的专科医生确诊，且必须同时符合下列全部标准：
- (1) 过去两年中曾因哮喘持续状态（指哮喘持续发作 24 小时以上不能缓解）住院治疗，并提供完整住院记录；
 - (2) 因慢性过度换气导致胸廓畸形；
 - (3) 在家中需要医生处方的氧气治疗法；
 - (4) 持续日常服用口服类固醇激素治疗持续至少 6 个月。
- 被保险人申请理赔时年龄必须在年满 25 周岁之前。**
- 48 严重冠心病** 指根据冠状动脉造影检查结果，明确诊断为三支或以上冠状动脉主要血管的严重狭窄性病变（至少一支血管管腔直径减少 75% 以上和其他两支血管管腔直径减少 60% 以上）。冠状动脉的主要血管指左冠状动脉主干、前降支、左旋支及右冠状动脉。**前降支、左旋支及右冠状动脉的分支血管的狭窄不在保障范围内。**
- 49 植物人状态** 指脑皮质广泛性坏死而导致对自身及周边的认知能力完全丧失，但脑干功能依然存在。必须由我们认可医院的神经科专科医生明确诊断，并有头颅断层扫描（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。上述情况必须有至少一个月的病历记录加以证实。**由于酗酒或滥用药物所致的植物人状态不在保障范围内。**
- 50 严重克雅氏病** 是一种传染性海绵状脑病，临床表现为快速进行性痴呆、肌阵挛和特征性脑电图变化。本病须由我们认可医院的专科医生根据 WHO 诊断标准明确诊断，并且被保险人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。**疑似病例不在本保障范围内。**
- 51 严重自身免疫性肝炎** 自身免疫性肝炎是一种原因不明的慢性肝脏的坏死性炎性疾病，机体免疫机制被破坏，产生针对肝脏自身抗原的抗体导致自身免疫反应，从而破坏肝细胞造成肝脏炎症坏死，进而发展为肝硬化。必须满足所有以下条件：
- (1) 高 γ 球蛋白血症；
 - (2) 血液中存在高水平的自身免疫抗体，如 ANA（抗核抗体）、SMA（抗平滑肌抗体）、抗 LKM1 抗体或抗-SLA/LP 抗体；
 - (3) 肝脏活检证实免疫性肝炎；
 - (4) 临床已经出现腹水、食道静脉曲张和脾肿大等肝硬化表现。



- 52 失去一眼及一肢** 因疾病或意外伤害导致单眼视力丧失及任何一肢自腕关节或踝关节近端（靠近躯干端）以上完全性断离。
单眼视力丧失指单眼视力永久不可逆性丧失，患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，如果使用其它视力表应进行换算）；
(3) 视野半径小于 5 度。
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视力丧失诊断及检查证据。
投保时已有单眼缺失或有一肢缺失的不在本保障范围内。
- 53 严重瑞氏综合征 (Reye 综合征, 也称赖氏综合征、雷氏综合征)** 瑞氏综合征是线粒体功能障碍性疾病。导致脂肪代谢障碍，引起短链脂肪酸、血氨升高，造成脑水肿。主要临床表现为急性发热、反复呕吐、惊厥及意识障碍等。
肝脏活检是确诊的重要手段。瑞氏综合征须由我们认可的医院中的三级医院的儿科专科医生确诊，并符合下列所有条件：
(1) 有脑水肿和颅内压升高的脑脊液检查和影像学检查证据；
(2) 血氨超过正常值的 3 倍；
(3) 临床出现昏迷，病程至少达到疾病分期第 3 期。
- 54 严重川崎病** 是一种血管炎综合征，临床表现为急性发热，皮肤粘膜病损和淋巴结肿大。本病须经我们认可医院的专科医生明确诊断，同时须由血管造影或超声心动图检查证实，满足下列至少一项条件：
(1) 伴有冠状动脉瘤，且冠状动脉瘤于最初急性发病后持续至少 180 天；
(2) 伴有冠状动脉瘤，且实际接受了对冠状动脉瘤进行的手术治疗。
- 55 严重原发性心肌病** 指不明原因引起的一类心肌病变，包括原发性扩张型心肌病、原发性肥厚型心肌病及原发性限制型心肌病三种，病变必须已造成事实上心室功能障碍而出现明显的心功能衰竭（美国纽约心脏病协会心功能分类标准心功能达 IV 级），且有相关住院医疗记录显示 IV 级心功能衰竭状态持续至少 180 天。
本病须经我们认可医院的专科医生明确诊断。**继发于全身性疾病或其他器官系统疾病造成的心肌病变除外。**
- 56 嗜铬细胞瘤** 指发生在肾上腺或肾上腺外嗜铬组织的以分泌过多的儿茶酚胺为表现的神内分泌肿瘤。嗜铬细胞瘤的诊断必须由我们认可医院的内分泌专科医生确定，并且满足下列所有条件：
(1) 临床有高血压症候群表现；
(2) 已经实施了嗜铬细胞瘤切除手术。
- 57 亚历山大病** 是一种遗传性中枢神经系统退行性病变，特点为脑白质营养不良。临床表现为惊厥发作、智力下降、球麻痹、共济失调、痉挛性瘫痪。亚历山大病必须被明确诊断，并且造成永久性神经系统功能损害。被保险人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，日常生活必须持续接受他人护理。
未诊断的疑似病例不在保障范围之内。



我们承担本项疾病责任不受本合同条款“责任免除”中“遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

- 58 严重肠道疾病并发症** 严重肠道疾病或外伤导致小肠损害并发症，本疾病须满足以下所有条件：
(1) 至少切除了三分之二小肠；
(2) 完全肠外营养支持三个月以上。
- 59 严重肺结节病** 结节病是一种原因未明的慢性肉芽肿病，可侵犯全身多个器官，以肺和淋巴结受累最为常见。
严重肺结节病表现为肺的广泛纤维化导致慢性呼吸功能衰竭。必须满足下列所有条件：
(1) 肺结节病的 X 线分期为 IV 期，即广泛肺纤维化；
(2) 永久不可逆性的慢性呼吸功能衰竭，临床持续 180 天动脉血氧分压 (PaO₂) <50mmHg 和动脉血氧饱和度 (SaO₂) <80%。
- 60 重症手足口病** 由肠道病毒引起的急性传染病，主要症状表现为手、足、口腔等部位的斑丘疹、疱疹。经我们认可医院的专科医生确诊为患有手足口病，并伴有下列三项中的任意一项并发症：
(1) 有脑膜炎或脑炎并发症，且导致意识障碍或瘫痪的临床表现及实验室检查证据；
(2) 有肺炎或肺水肿并发症，且导致呼吸衰竭的临床表现及实验室检查证据；
(3) 有心肌炎并发症，且导致心脏扩大或心力衰竭的临床表现及实验室检查证据。
- 61 骨生长不全症** 指一种胶原病，特征为骨易碎，骨质疏松和易骨折。该病有 4 种类型：I 型、II 型、III 型、IV 型。**只保障 III 型成骨不全的情形。**其主要临床特点有：发展迟缓、多发性骨折、进行性脊柱后侧凸及听力损害。III 型成骨不全的诊断必须根据身体检查，家族史，X 线检查和皮肤活检报告资料确诊。
我们承担本项疾病责任不受本合同条款“责任免除”中“遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 62 严重感染性心内膜炎** 指因细菌、真菌和其他微生物（如病毒、立克次体、衣原体、螺旋体等）直接感染而产生心瓣膜或心室壁内膜的炎症，须经我们认可的医院心脏专科医生确诊，并符合以下所有条件：
(1) 血液培养测试结果为阳性，并至少符合以下条件之一：
① 微生物：在赘生物，栓塞的赘生物或心脏内脓肿培养或组织检查证实有微生物；
② 病理性病灶：组织检查证实赘生物或心脏内脓肿有活动性心内膜炎；
③ 分别两次血液培养证实有典型的微生物且与心内膜炎符合；
④ 持续血液培养证实有微生物阳性反应，且与心内膜炎符合。
(2) 心内膜炎引起中度心瓣膜关闭不全（指返流指数 20% 或以上）或中度心瓣膜狭窄（指心瓣膜开口范围小于或等于正常的 30%）。
心内膜炎及心瓣膜损毁程度需经由心脏专科医生确诊。
因先天性瓣膜疾病、先天性血管病或遗传疾病所伴发的感染，不在保障范围内。
- 63 严重 III 度冻伤** 冻伤是由于寒冷潮湿作用引起的人体局部或全身损伤，并且冻伤程度达到



	导致截肢	III度，且导致一个或一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。
64	因器官移植导致的艾滋病病毒感染或患艾滋病	<p>指因进行器官移植而感染上人类免疫缺陷病毒（HIV），且须满足下列全部条件：</p> <p>(1) 在本合同生效日或复效日之后，被保险人因治疗必需而实施器官移植，并且因器官移植而感染人类免疫缺陷病毒（HIV）；</p> <p>(2) 提供器官移植治疗的器官移植中心或我们认可的医院出具该项器官移植感染，属于医疗责任事故的报告，或者法院终审裁定为医疗责任并且不准上诉；</p> <p>(3) 提供器官移植治疗的器官移植中心或医院必须拥有合法经营执照。</p> <p>在任何治愈艾滋病或阻止人类免疫缺陷病毒（HIV）病毒作用的疗法被发现以后，或能防止艾滋病发生的医疗方法被研究出来以后，本保障将不再予以赔付。</p> <p>任何因其他传播方式（包括：性传播或静脉注射毒品）导致的 HIV 感染不在保障范围内。</p> <p>我们承担本项疾病责任不受本合同“责任免除”中“被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病”的限制。</p>
65	肺淋巴管肌瘤病	<p>肺淋巴管肌瘤病是一种弥漫性肺部疾病，主要病理改变为肺间质、支气管、血管和淋巴管内出现未成熟的平滑肌异常增生，同时须满足下列全部条件：</p> <p>(1) 经组织病理学诊断；</p> <p>(2) CT 显示双肺弥漫性囊性改变；</p> <p>(3) 血气提示低氧血症，动脉血氧分压（PaO₂）持续<50mmHg。</p>
66	脑型疟疾	<p>恶性疟原虫严重感染导致的脑病或脑型疟疾，以昏迷为主要特征。脑型疟疾的诊断须由我们认可医院的专科医生确诊，且外周血涂片存在恶性疟原虫。</p> <p>其他明确病因导致的脑病不在保障范围内。</p>
67	神经白塞病	<p>白塞病是一种慢性全身性血管炎症性疾病，主要表现为复发性口腔溃疡、生殖器溃疡、眼炎及皮肤损害，并可累及大血管、神经系统、消化道、肺、肾等。累及神经系统损害的白塞病称为神经白塞病。神经白塞病必须明确诊断，并且已经造成永久不可逆的神经系统功能损害。永久不可逆的神经系统损害指被保险人持续 180 天无法独立完成下列基本日常生活活动之一：</p> <p>(1) 移动：自己从一个房间到另一个房间；</p> <p>(2) 进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中。</p>
68	埃博拉病毒感染	<p>指埃博拉病毒感染导致的烈性传染病，并须满足下列全部条件：</p> <p>(1) 有实验室检查证据证实存在埃博拉病毒感染，经国家认可的有合法资质的传染病专家确诊并上报国家疾病预防控制中心接受了隔离和治疗；</p> <p>(2) 存在广泛出血的临床表现；</p> <p>(3) 从发病开始有超过 30 天的进行性感染症状。</p> <p>单纯实验室诊断但没有临床出血表现的或者在确诊之前已经死亡的不在本保障范围内。</p>



- 69 严重结核性脊髓炎** 指因结核杆菌引起的脊髓炎，导致永久不可逆的神经系统功能障碍。疾病初次确诊 180 天后仍遗留下列障碍：
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四项或四项以上。
该诊断必须由我们认可医院的神经科专科医生证实，并必须经医学检查证明为结核性脊髓炎。
- 70 严重慢性缩窄型心包炎** 由于慢性心包炎症导致心包脏层和壁层广泛瘢痕粘连、增厚和钙化，心包腔闭塞，形成一个纤维瘢痕外壳，使心脏和大血管根部受压，阻碍心脏的舒张。被保险人被明确诊断为慢性缩窄型心包炎且必须满足以下所有条件：
(1) 心功能衰竭达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级IV级，并持续 180 天以上；
(2) 实际接受了以下任何一种手术路径的心包剥脱或心包切除手术；手术路径：胸骨正中切口、双侧前胸切口、左前胸肋间切口。
经胸腔镜、胸壁打孔进行的手术、心包粘连松解手术不在保障范围内。
- 71 艾森门格综合征** 因心脏病导致的严重肺动脉高压及右向左分流。诊断必须由心脏专科医生经超声心动图和心导管检查证实及需符合以下所有标准：
(1) 平均肺动脉压高于 40mmHg；
(2) 肺血管阻力高于 3mm/L/min (Wood 单位)；
(3) 正常肺微血管楔压低于 15mmHg。
我们承担本项疾病责任不受本合同“责任免除”中“遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 72 败血症导致的多器官功能障碍综合症** 多器官功能障碍指败血症导致的并发症，一个或多个器官系统生理功能障碍，因该疾病住院至少 96 小时，败血症需有血液和影像学检查证实，并至少满足以下一条标准：
(1) 呼吸衰竭，需要进行气管插管机械通气；
(2) 凝血血小板计数 $<50 \times 10^3$ /微升；
(3) 肝功能不全，胆红素 $>6\text{mg/dl}$ 或 $>102\mu\text{mol/L}$ ；
(4) 已经应用强心剂；
(5) 格拉斯哥昏迷评分 (GCS) ≤ 9 ；
(6) 肾功能衰竭，血清肌酐 $>300\mu\text{mol/L}$ 或 $>3.5\text{mg/dl}$ 或尿量 $<500\text{ml/d}$ ；
(7) 住院重症监护病房最低 96 小时；
(8) 器官功能障碍维持至少 15 天。
败血症引起的 MODS 的诊断应由我们认可医院的专科医生证实。非败血症引起的 MODS 不在保障范围内。
- 73 严重气性坏疽** 指由梭状芽胞杆菌所致的肌坏死或肌炎。须经我们认可医院的专科医生明确诊断，且须满足下列全部条件：
(1) 符合气性坏疽的一般临床表现；
(2) 细菌培养检出致病菌；
(3) 出现广泛性肌肉及组织坏死，并已经实施了坏死组织和筋膜以及肌肉的切除手术。
单纯清创术不在保障范围内。
- 74 脊髓小脑变性症** 脊髓小脑变性症为一组以小脑萎缩和共济失调为主要临床特点的疾病。必须符合所有以下条件：



- (1) 脊髓小脑变性症必须由我们认可的医院诊断，并有以下证据支持：
①影像学检查证实存在小脑萎缩；
②临床表现存在共济失调、语言障碍和肌张力异常。
- (2) 被保险人运动功能严重障碍，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。
- 75 进行性多灶性白质脑病** 是一种亚急性脱髓鞘脑病，其病原体多为乳头多瘤空泡病毒，常常发生于免疫缺陷病人。必须满足下列所有条件：
(1) 根据脑组织活检确诊；
(2) 永久不可逆丧失自主生活能力，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。
- 76 多处臂丛神经根性撕脱** 由于疾病或意外导致至少两根臂丛神经根性撕脱，所造成的手臂感觉功能与运动功能完全永久性丧失。该病须由我们认可医院的专科医生明确诊断，并且有电生理检查结果证实。
- 77 严重获得性或继发性肺泡蛋白质沉积症** 因获得性或继发性原因导致双肺肺泡和细支气管腔内充满不可溶性富磷脂蛋白的疾病。理赔时须满足下列所有条件：
(1) 支气管镜活检或开胸肺活检病理检查证实肺泡内充满有过碘酸雪夫(PAS)染色阳性的蛋白样物质；
(2) 被保险人因中重度呼吸困难或低氧血症而实际已行全身麻醉下的全肺灌洗治疗。
- 78 溶血性尿毒综合征** 一种由于感染导致的急性综合征，引起红细胞溶血，肾功能衰竭及尿毒症。溶血尿毒综合征必须由血液和肾脏专科医生诊断，**被保险人理赔时年龄在25周岁以下**，并且满足下列所有条件：
(1) 实验室检查确认有溶血性贫血、血尿、尿毒症、血小板减少性紫癜；
(2) 因肾脏功能衰竭实施了肾脏透析治疗。
任何非因感染导致的溶血性贫血，如：自身免疫性溶血性贫血、与红细胞膜缺陷有关的溶血性贫血、红细胞酶病、血红蛋白病等，不在本保障范围内。
- 79 严重大动脉炎** 指经我们认可的医院心脏或血管外科专科医生确诊的大动脉炎，须满足下列全部条件：
(1) 红细胞沉降率及C反应蛋白高于正常值；
(2) 超声检查、CTA检查或血管造影检查证实主动脉及其主要分支存在狭窄。这里的“主动脉及其主要分支”指：升主动脉、主动脉弓及其分支（头臂干、左颈总动脉、左锁骨下动脉）、胸主动脉、腹主动脉及其主要分支（腹腔干、肠系膜上动脉、肠系膜下动脉、肾动脉）。
- 80 库鲁病** 指一种亚急性传染性朊蛋白病。临床表现为共济失调、震颤、不自主运动，在病程晚期出现进行性加重的痴呆，神经异常。该病必须由我们认可医院的专科医生根据检测出的脑组织中的致病蛋白而明确诊断。
- 81 严重心脏衰竭CRT心脏再同步治疗** 因缺血性心脏病或扩张性心肌病导致慢性严重心脏衰竭，被保险人实际接受了CRT治疗，以矫正心室收缩不协调和改善心脏功能。接受治疗之前必须满足下列所有条件：
(1) 心功能衰竭程度达到美国纽约心脏病学会心功能分级状态III级或IV级；
(2) 左室射血分数低于35%；



- (3) 左室舒张末期内径 $\geq 55\text{mm}$;
- (4) QRS 时间 $\geq 130\text{msec}$;
- (5) 药物治疗效果不佳, 仍有症状。
- 82 弥漫性血管内凝血** 指血液凝固系统和纤溶系统的过度活动导致微血管血栓形成、血小板及凝血因子耗竭和严重出血, 需要输注血浆和浓缩血小板进行治疗。须提供同时具有下列条件中的至少三项的检验报告:
- (1) 血小板计数 $< 100 \times 10^9/\text{L}$ 或者呈进行性下降;
- (2) 血浆纤维蛋白原含量 $< 1.5\text{g/L}$ 或者 $> 4\text{g/L}$ 或者呈进行性下降;
- (3) 3P 试验阳性或者血浆 FDP $> 20\text{mg/L}$;
- (4) 凝血酶原时间 > 15 秒或者超过对照组 3 秒以上。
- 83 Brugada 综合征** 指由我们认可医院的心脏专科医生诊断为夜间呼吸骤停(Brugada)综合征, 且满足下列全部条件:
- (1) 有晕厥或心脏骤停病史, 并提供完整的诊疗记录;
- (2) 心电图有典型的 I 型 Brugada 波;
- (3) 已经安装了永久性心脏除颤器。
- 84 范可尼综合征** 指近端肾小管的功能异常引起的一组症候群。须满足下列至少三个条件:
- (1) 尿液检查出现肾性糖尿、全氨基酸糖尿或磷酸盐尿;
- (2) 血液检查出现低磷血症、低尿酸血症或近端肾小管酸中毒;
- (3) 出现骨质疏松、骨骼畸形或尿路结石;
- (4) 通过骨髓片、白细胞、直肠黏膜中的结晶分析或裂隙灯检查角膜有胱氨酸结晶。
- 被保险人在 3 周岁之前罹患该疾病, 本公司不承担保险责任。**
- 85 严重出血性登革热** 登革热是由登革热病毒引起的急性传染病, 为一种自限性疾病, 通常预后良好。严重出血性登革热须经我们认可医院的专科医生明确诊断, 并须出现下列一种或多种严重登革热的临床表现:
- (1) 血浆渗漏致休克或胸腔积液伴呼吸困难;
- (2) 严重出血: 消化道出血、阴道大出血、颅内出血、肉眼血尿或皮下血肿(不包括皮下出血点);
- (3) 严重器官损害或衰竭: 肝脏损伤(ALT 或 AST $> 1000\text{IU/L}$)、ARDS(急性呼吸窘迫综合征)、急性心功能衰竭、急性肾功能衰竭、脑病。
- 非出血性登革热并不在本保障范围内。**
- 86 溶血性链球菌引起的坏疽** 由于急性溶血性链球菌感染导致广泛的皮肤、皮下组织和深层组织的坏死。必须满足下列所有条件:
- (1) 细菌培养证实致病菌为溶血性链球菌;
- (2) 受感染肢体被截肢(自腕关节或踝关节近端)。
- 87 胆道重建手术** 指因胆道创伤导致接受涉及胆总管小肠吻合术的胆道重建手术。手术必须在专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。
- 胆道闭锁不在保障范围内。**
- 88 心脏粘液瘤** 为了治疗心脏粘液瘤, 实际实施了开胸开心脏粘液瘤切除手术。经导管介入手术治疗不在本保障范围内。



- 89 脊柱裂** 指脊椎或颅骨不完全闭合,导致脊髓脊膜突出,脑(脊)膜突出或脑膨出,合并大小便失禁,部分或完全性下肢瘫痪或畸形等神经学上的异常,但不包括由X线摄片发现的没有合并脊椎脊膜突出或脑(脊)膜突出的隐性脊椎裂。
我们承担本项疾病责任不受本合同“责任免除”中“遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 90 原发性脊柱侧弯的矫正手术** 指被保险人因原发性脊柱侧弯,实际实施了对该病的矫正外科手术。但由于先天性脊柱侧弯以及其他疾病或意外导致的继发性脊柱侧弯而进行的手术治疗不在本保障范围内。
- 91 疾病或外伤所致智力障碍** 因严重头部创伤或疾病造成被保险人智力低常(智力低于常态)。根据智商(IQ),智力低常分为中度(IQ35-50)、重度(IQ20-35)和极重度(IQ<20)。智商的检测必须由我们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)。必须满足下列全部条件:
(1)造成被保险人智力低常(智力低于常态)的严重头部创伤或疾病(以入院日期为准)发生在被保险人6周岁以后;
(2)专科医生确诊被保险人由于严重头部创伤或疾病造成智力低常;
(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(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。
- 92 重症心肌炎伴充血性心力衰竭** 指心肌的局限性或弥漫性炎性病变,心肌纤维发生变性和坏死,导致心脏功能衰竭,但先天性疾病造成的除外。其诊断标准必须同时符合下列所有条件:
(1)明确的心肌炎诊断,须同时具备下列临床表现及检查结果:
①胸痛、心悸、全身乏力的症状;
②新近的心电图改变提示心肌炎;
③体检有心脏扩大、心音减弱、心动过速或过缓等体征。
(2)心力衰竭诊断,满足下列临床表现及检查结果达4项:
①突发呼吸困难;
②心动过速、室性奔马律;
③心脏肿大、肺部啰音;
④颈静脉压>2.1KPa并有肝肿大或身体水肿;
⑤新近的心电图改变提示心力衰竭;
⑥X线胸片:肺淤血或心影扩大;
⑦超声心动图检查:心脏及大血管的解剖结构改变、血液动力学改变、心功能情况改变提示心力衰竭。
- 93 破裂脑动脉瘤夹闭手术** 指因脑动脉瘤破裂造成蛛网膜下腔出血,被保险人实际接受了在全麻下进行的开颅动脉夹闭手术。
脑动脉瘤(未破裂)预防性手术、颅骨打孔手术、动脉瘤栓塞手术、血管内手术及其他颅脑手术不在本保障范围内。



- 94 经输血导致的艾滋病病毒感染或患艾滋病** 是指被保险人感染上人类免疫缺陷病毒（HIV）并且符合下列所有条件：
- （1）被保险人因治疗必需而接受输血，并且因输血而感染人类免疫缺陷病毒（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，或者法院终审裁定为医疗责任并且不准上诉；
 - （3）提供输血治疗的输血中心或医院必须拥有合法经营执照；
 - （4）受感染的被保险人不是血友病患者。
- 在任何治愈艾滋病或阻止人类免疫缺陷病毒（HIV）病毒作用的疗法被发现以后，或能防止艾滋病发生的医疗方法被研究出来以后，本保障将不再予以赔付。
- 我们必须拥有获得使用被保险人的所有血液样本的权利和能够对这些样本进行独立检验的权利。
- 任何因其他传播方式（包括：性传播或静脉注射毒品）导致的 HIV 感染不在保障范围内。
- 我们承担本项疾病责任不受本合同“责任免除”中“被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病”的限制。
- 95 侵蚀性葡萄胎（或称恶性葡萄胎）** 该类疾病是指异常增生的绒毛组织浸润性生长侵入子宫肌层或转移至其他器官或组织的葡萄胎，并已经进行化疗或手术治疗的。
- 96 严重继发性肺动脉高压** 继发性肺动脉压力持续增高，导致右心室肥厚，已经造成永久不可逆性的体力活动能力受限，达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级 IV 级。诊断需要由心脏科专家确诊，并且心导管检查报告显示静息状态下肺动脉平均压超过 36mmHg（含）。
- 所有先天性心脏疾病直接或间接引起的肺动脉高压不在保障范围内。
- 97 主动脉夹层瘤** 指主动脉的内膜破裂导致血液流入主动脉壁中形成夹层动脉瘤。在本定义中，主动脉指胸主动脉及腹主动脉而非其旁支。诊断必须由我们认可医院的专科医生及检验结果证实，检验包括电脑扫描，磁共振扫描及磁共振血管造影或心导管检查的证明，并有必要进行紧急修补手术。
- 98 肌萎缩脊髓侧索硬化后遗症** 以肌肉无力及萎缩为特征，并有以下情况作为证明：脊髓前角细胞功能失调、可见的肌肉颤动、痉挛、过度活跃之深层肌腱反射和外部足底反射、影响皮质脊髓束、构音障碍及吞咽困难。必须由我们认可医院的专科医生以适当的神经肌肉检查如肌电图（EMG）证实。本疾病必须导致严重的生理功能损坏（由被保险人永久性无法独立完成最少 3 项基本日常生活活动作为证明）。
- 99 严重结核性脑膜炎** 由结核杆菌引起的脑膜和脊膜的非化脓性炎症性疾病。需满足以下全部条件：
- （1）出现颅内压明显增高，表现头痛、呕吐和视乳头水肿；
 - （2）出现部分性、全身性癫痫发作或癫痫持续状态；
 - （3）昏睡或意识模糊；
 - （4）视力减退、复视和面神经麻痹。



- 100 严重面部烧伤** 指烧伤程度为III度,且III度烧伤的面积达到面部表面积的80%或80%以上。面部的范围指上至发际、下至下颌下缘、两侧至下颌支后缘之间的区域,包括额部、眼部、眶部、鼻部、口唇部、颈部、颧部、颊部和腮腺咬肌部。
- 101 婴儿进行性脊肌萎缩症** 该病是累及脊髓前角细胞及延髓运动核的神经元退行性变性病。在出生后两年内出现的脊髓和脑干前角细胞进行性机能障碍,伴随肌肉无力和延髓机能障碍。
我们承担本项疾病责任不受本合同“责任免除”中“遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 102 细菌性脑脊髓膜炎** 指因脑膜炎双球菌感染引起脑脊髓膜化脓性病变,且导致永久性神经损害,持续180天以上,并且脑脊液检查显示脑膜炎双球菌阳性。
永久性神经损害是指由细菌性脑脊髓膜炎引起的耳聋、失明、动眼神经麻痹、瘫痪、脑积水、智力或性情中度以上的损害,且上述症状持续180天以上仍无改善迹象。
- 103 严重幼年型类风湿性关节炎** 指为了治疗幼年型类风湿性关节炎,实际实施了膝关节或髋关节置换手术。幼年型类风湿性关节炎是一种儿童期发病的慢性关节炎,其特点为在高热和系统性病征出现数月后发生关节炎。
被保险人疾病诊断时年龄必须在年满18周岁之前。
- 104 血管性痴呆** 指由缺血性卒中、出血性卒中和造成记忆、认知和行为等脑区低灌注的脑血管疾病所致的严重认知功能障碍综合征。被保险人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,日常生活必须持续受到他人监护。导致痴呆的疾病必须明确诊断,并且有完整的临床、实验室和影像学检查结果证实。
神经官能症,精神疾病及酒精中毒所致脑损害不在保障范围内。
- 105 额颞叶痴呆** 指一组以额颞叶萎缩为特征的痴呆综合征,临床以明显的人格、行为改变和认知障碍为特征。被保险人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,日常生活必须持续受到他人监护。导致痴呆的疾病必须明确诊断,并且有完整的临床、实验室和影像学检查结果证实。
神经官能症,精神疾病及酒精中毒所致脑损害不在保障范围内。
- 106 路易体痴呆** 指一组在临床和病理表现上以波动性认知功能障碍、视幻觉和帕金森综合征为临床特点,以路易体为病理特征的神经变性疾病。被保险人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,日常生活必须持续受到他人监护。导致痴呆的疾病必须明确诊断,并且有完整的临床、实验室和影像学检查结果证实。
神经官能症,精神疾病及酒精中毒所致脑损害不在保障范围内。
- 107 亚急性硬化性全脑炎** 指一种以大脑白质和灰质损害为主的全脑炎。本病的发生是由于缺损型麻疹病毒慢性持续感染所致的一种罕见的致命性中枢神经系统退变性疾病。早期以炎症性病变为主,晚期主要为神经元坏死和胶质增生,核内包涵体



是本病的特征性改变之一。疾病确诊 180 天后，仍遗留下列一种或一种以上障碍：

- (1) 一肢（含）以上肢体肌力 2 级（含）以下；
- (2) 语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍；
- (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。

- 108 进行性风疹性全脑炎** 指由风疹病毒感染引起的儿童和青少年的慢性脑炎。疾病确诊 180 天后，仍遗留下列一种或一种以上障碍：
- (1) 一肢（含）以上肢体肌力 2 级（含）以下；
 - (2) 语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍；
 - (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。

附表二 中症疾病 本合同约定的中症疾病共 25 种，疾病种类和疾病定义具体如下所示：

- | | |
|---------------|----------------------|
| 1 中度严重克罗恩病 | 14 心脏瓣膜介入手术 |
| 2 中度溃疡性结肠炎 | 15 早期系统性硬皮病 |
| 3 中度面积III度烧伤 | 16 早期原发性心肌病 |
| 4 中度类风湿性关节炎 | 17 肝叶切除术 |
| 5 中度肌营养不良症 | 18 于颈动脉进行血管成形术或内膜切除术 |
| 6 中度脊髓灰质炎 | 19 腔静脉过滤器植入术 |
| 7 中度脑炎或脑膜炎后遗症 | 20 心包膜切除术 |
| 8 中度克雅氏病 | 21 肾脏切除 |
| 9 早期运动神经元病 | 22 早期象皮病 |
| 10 中度多发性硬化 | 23 原发性肺动脉高压 |
| 11 中度脑损伤 | 24 中度面部烧伤 |
| 12 单侧肺脏切除术 | 25 特定周围动脉疾病的血管介入治疗 |
| 13 中度重症肌无力 | |

- 1 中度严重克罗恩病** 克罗恩病是一种慢性肉芽肿性肠炎，具有特征性的克罗恩病病理组织学变化。诊断必须由病理检查结果证实。被保险人所患的克罗恩病必须已经造成瘘管形成，同时经我们认可医院的专科医生以类固醇或免疫抑制剂连续治疗6个月以上，且未达到本合同所指重大疾病“严重克罗恩病”的给付标准。

- 2 中度溃疡性结肠炎** 本合同所保障的溃疡性结肠炎是指伴有致命性电解质紊乱的急性暴发性溃疡性结肠炎，病变累及全结肠，表现为严重的血便和系统性症状体征和肠破裂的风险，本疾病的确诊必须经由内窥镜检查证实该疾病侵犯全部结肠及直肠及活体切片检查证实为溃疡性结肠炎。且须经我们认可医院的肠胃专科医生连续以系统性免疫抑制剂或免疫调节剂持续治疗最少 90 天，但未达到本合同所指重大疾病“严重溃疡性结肠炎”的给付标准，才符合本保障范围。其他种类的炎性结肠炎，只发生在直肠的溃疡性结肠炎均不在保障范围内。

- 3 中度面积III度烧伤** 指烧伤程度为III度，即全层皮肤烧伤，包括表皮、真皮和皮下组织，且III度烧伤的面积达到全身体表面积的15%或15%以上但未达到本合同所指重



- 大疾病“严重III度烧伤”的给付标准。体表面积根据《中国新九分法》计算。
- 我们对“中度面积III度烧伤”、“中度面部烧伤”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另外一项中症疾病保险责任终止。
- 4 **中度类风湿性关节炎** 根据美国风湿病学院的诊断标准，由风湿科专科医生明确诊断并符合下列所有理赔条件：表现为关节严重变形，侵犯至少两个主要关节或关节组[如：双手（多手指）关节、双足（多足趾）关节、双腕关节、双膝关节和双髋关节]。类风湿性关节炎必须明确诊断并且已经达到类风湿性关节炎功能分级III级以上的功能障碍。
- (1) 关节广泛受损，并经临床证实出现最少2个下列关节位置严重变形：
手部、手腕、肘部、膝部、髋部、踝部、颈椎或脚部；
- (2) 经鉴定至少持续180天无法独立完成六项基本日常生活活动中的二项或二项以上。
- 类风湿性关节炎功能分级标准：
I级 胜任日常生活各项活动（包括生活自理，职业和非职业活动）；
II级 生活自理和工作，非职业活动受限；
III级 生活自理和工作，职业和非职业活动受限；
IV级 生活不能自理，且丧失工作能力。
- 5 **中度肌营养不良症** 指一组原发于肌肉的遗传性疾病，临床表现为与神经系统无关的肌肉无力和肌肉萎缩。但未达到本合同所指重大疾病“严重肌营养不良症”或“瘫痪”的给付标准。须满足下列全部条件：
- (1) 肌肉组织活检结果满足肌营养不良症的肌肉细胞变性、坏死等阳性改变；
- (2) 自主生活能力严重丧失，经鉴定无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项或两项以上。
- 我们承担本项疾病责任不受本合同“责任免除”中“遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 6 **中度脊髓灰质炎** 脊髓灰质炎是由于脊髓灰质炎病毒感染所致的瘫痪性疾病，临床表现为运动功能损害或呼吸无力，但未达到本合同所指重大疾病“严重脊髓灰质炎”的给付标准。脊髓灰质炎必须明确诊断。本保险合同仅对脊髓灰质炎造成的神经系统功能损害导致被保险人一肢肢体机能永久完全丧失的情况予以理赔。肢体机能永久完全丧失，指疾病确诊180天后，该肢三大关节中的至少一个大关节仍然完全僵硬，或不能随意活动，或肢体肌力在2级（含）以下。
- 7 **中度脑炎或脑膜炎后遗症** 指因患脑炎或脑膜炎导致的神经系统的功能障碍。神经系统的功能障碍，指疾病确诊180天后，仍存在自主生活能力完全丧失，经鉴定无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项或两项以上，但未达到本合同所指重大疾病“严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症”或“瘫痪”的给付标准。
- 8 **中度克雅氏病** 是一种传染性海绵状脑病，临床表现为快速进行性痴呆、肌阵挛和特征性脑电图变化。须由我们认可的医疗机构的专科医生根据WHO诊断标准明确诊断，并且自主生活能力部分丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项。
- 9 **早期运动神经元病** 指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



- 足自主生活能力部分丧失，经鉴定无法独立完成六项基本日常生活活动中的二项，持续至少180天。但未达到本合同所指重大疾病“严重运动神经病”的给付标准。
- 10 中度多发性硬化 指被保险人因脑及脊髓内的脱髓鞘病变而出现神经系统多灶性（多发性）多时相（至少6个月以内有一次以上（不包含一次）的发作）的病变，须由计算机断层扫描(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，且已经造成自主生活能力严重丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的二项，持续至少180天。但未达到本合同所指重大疾病“严重多发性硬化”的给付标准。
- 11 中度脑损伤 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，仍完全丧失自主生活能力，经鉴定无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项或以上，但未达到本合同所指重大疾病“严重脑损伤”或“瘫痪”的给付标准。
- 12 单侧肺脏切除术 指因疾病或意外伤害导致肺部严重损害，已经实施了单侧全肺切除手术。
下列情况不在保障范围内：
(1) 肺叶切除、肺段切除手术；
(2) 因恶性肿瘤进行的肺切除手术；
(3) 作为器官捐献者而实施的肺切除手术。
- 13 中度重症肌无力 是一种神经与肌肉接头部位传递障碍的自身免疫性疾病，临床特征是局部或全身横纹肌于活动时易于疲劳无力，颅神经眼外肌最易累及，也可涉及呼吸肌、下肢近端肌群以至全身肌肉。
该病必须由我们认可医院的专科医生明确诊断，且疾病确诊180天后，仍然存在自主生活能力部分丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的二项，但未达到本合同所指重大疾病“全身性（型）重症肌无力”或“瘫痪”的给付标准。
- 14 心脏瓣膜介入手术 为了治疗心脏瓣膜疾病，实际实施了经皮经导管介入手术进行的心脏瓣膜置换或者修复手术。
- 15 早期系统性硬皮病 指一种以局限性或弥漫性皮肤增厚和皮肤、血管、内脏器官异常纤维化为特征的结缔组织病。本病须经我们认可医院的专科医生明确诊断，但未达到本合同所指重大疾病“系统性硬皮病”的给付标准，并须满足下列所有条件：
(1) 必须是经由我们认可医院的风湿学专科医生根据美国风湿病学会(ACR)及欧洲抗风湿病联盟(EULAR)在2013年发布的系统性硬皮病诊断标准确认达到确诊标准(总分值由每一个分类中的最高比重(分值)相加而成，总分 ≥ 9 分的患者被分类为系统性硬皮病)；
(2) 须提供明确的病理活检及自身抗体免疫血清学证据支持。
以下情况不在保障范围内：
(1) 局限性硬皮病（如带状硬皮病或斑状损害）；
(2) 嗜酸性筋膜炎；
(3) CREST 综合征。
- 16 早期原发性心肌病 被诊断为原发性心肌病，并符合下列所有条件，但未达到本合同所指重大疾病“严重原发性心肌病”的给付标准：



- (1) 导致心室功能受损,其受损程度达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级III级,或其同等级别;
- (2) 左室射血分数 LVEF<35%;
- (3) 原发性心肌病的诊断必须由我们认可医院的心脏专科医生确认,并提供心脏超声检查结果报告。

本保障范围内的心肌病仅包括扩张型心肌病、肥厚型心肌病及限制型心肌病。继发于全身性疾病或其他器官系统疾病及酒精滥用造成的心肌病变不在保障范围内。

- 17 肝叶切除术** 指因疾病或意外伤害导致肝脏严重损害,已经实施了肝左叶切除手术或肝右叶切除手术(备注:本定义是按肝脏的传统解剖分段法将肝脏分为肝左叶和肝右叶)。
下列情况不在保障范围内:
 - (1) 肝区切除、肝段切除手术;
 - (2) 因酒精或者滥用药物引致的疾病或者紊乱;
 - (3) 因恶性肿瘤进行的肝切除手术;
 - (4) 作为器官捐献者而实施的肝切除手术。
- 18 于颈动脉进行血管成形术或内膜切除术** 指根据颈动脉造影检查结果,确诊一条或以上颈动脉存在严重狭窄性病变(至少一支血管管腔直径减少50%以上)。本病须经我们认可医院的专科医生明确诊断,同时必须已经采取以下任一手术以减轻症状:
 - (1) 确实进行动脉内膜切除术;
 - (2) 确实进行血管介入治疗,例如血管成形术及/或进行植入支架手术。
- 19 腔静脉过滤器植入术** 指为治疗反复肺栓塞发作,抗凝血疗法无效,已经实施了腔静脉过滤器植入术。手术必须在专科医生认为是医学上必须的情况下进行。
- 20 心包膜切除术** 指为治疗心包膜疾病,已经实施了心包膜切除术,但未达到本合同所指重大疾病“严重慢性缩窄型心包炎”的给付标准。手术必须在心脏科专科医生认为是医学上必须的情况下进行。
- 21 肾脏切除** 指因疾病或意外伤害导致肾脏严重损害,已经实施了至少单侧全肾的切除手术。下列情况不在保障范围内:
 - (1) 部分肾切除手术;
 - (2) 因恶性肿瘤进行的肾切除手术;
 - (3) 作为器官捐献者而实施的肾切除手术。
- 22 早期象皮病** 指因丝虫感染导致淋巴管阻塞而造成身体组织出现严重淋巴水肿,但未达到本合同所指重大疾病“丝虫病所致象皮肿”的给付标准。此病症须经我们认可医院的专科医生根据临床表现和微丝蚴的化验结果确诊。
由性接触传染的疾病、创伤、手术后疤痕、充血性心力衰竭或先天性淋巴系统异常引起的淋巴水肿,以及急性淋巴管炎或其他原因引起的淋巴水肿不在保障范围内。
- 23 原发性肺动脉高压** 指由于原发性肺动脉高压进行性发展,已经造成永久不可逆性的体力活动能力受限,达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级III级及以上,但尚未达到IV级,且静息状态下肺动脉平均压超过25mmHg,但尚未超过36mmHg。
- 24 中度面部烧伤** 指面部烧伤程度为III度,且面部III度烧伤的面积达到面部表面积的60%及以上,但未达到重大疾病“严重面部烧伤”的给付标准。面部的范围



指上至发际、下至下颌下缘、两侧至下颌支后缘之间的区域，包括额部、眼部、眶部、鼻部、口唇部、颞部、颧部、颊部和腮腺咬肌部。

我们对“中度面积III度烧伤”、“中度面部烧伤”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另外一项中症疾病保险责任终止。

25 特定周围动脉疾病的血管介入治疗

指为治疗一条或者一条以上的下列动脉狭窄而实施的血管介入治疗：

- (1) 为下肢或者上肢供血的动脉；
- (2) 肾动脉；
- (3) 肠系膜动脉。

须满足下列全部条件：

- (1) 经血管造影术证实一条或者一条以上的上述动脉狭窄达到 50% 或者以上；
- (2) 对一条或者一条以上的上述动脉施行了血管介入治疗，如血管成形术及/或者进行植入支架或者动脉粥样瘤清除手术。

此诊断及治疗均须在我们认可的医院内由血管疾病的专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。

附表三 轻症疾病

本合同约定的轻症疾病共45种，其中第1至3种轻症疾病为中国保险行业协会制定的“规范”规定的轻度疾病，第4至45种轻症疾病为“规范”规定范围之外的轻症疾病。轻症疾病种类和定义具体如下所示：

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1 恶性肿瘤——轻度 | 24 轻度面部烧伤 |
| 2 较轻急性心肌梗死 | 25 严重甲型及乙型血友病 |
| 3 轻度脑中风后遗症 | 26 植入心脏起搏器 |
| 4 原位癌 | 27 肺泡蛋白沉积症肺灌流治疗 |
| 5 冠状动脉介入手术 | 28 可逆性再生障碍性贫血 |
| 6 激光心肌血运重建术 | 29 慢性阻塞性肺病 |
| 7 单耳失聪 | 30 多发肋骨骨折 |
| 8 人工耳蜗植入术 | 31 严重阻塞性睡眠窒息症 |
| 9 听力严重受损 | 32 硬脑膜下血肿手术 |
| 10 视力严重受损 | 33 强直性脊柱炎手术治疗 |
| 11 角膜移植 | 34 糖尿病视网膜膜晚期增生性病变 |
| 12 单目失明 | 35 早期肝硬化 |
| 13 全身较小面积III度烧伤 | 36 单个肢体缺失 |
| 14 慢性肾功能衰竭 | 37 病毒性肝炎导致的肝硬化 |
| 15 中度感染性心内膜炎 | 38 中度进行性核上性麻痹 |
| 16 植入心脏除颤器 | 39 轻度坏死性筋膜炎 |
| 17 骨质疏松骨折髋关节置换手术 | 40 植入大脑内分流器 |
| 18 主动脉内手术（非开胸或开腹手术） | 41 糖尿病并发症引致的单足截除 |
| 19 微创颅脑手术 | 42 面部重建手术 |
| 20 中度昏迷 | 43 因肾上腺皮质腺瘤切除肾上腺 |
| 21 脑动脉瘤及脑血管瘤 | 44 特定的系统性红斑狼疮 |
| 22 脑垂体瘤、脑囊肿 | 45 中度肠道疾病并发症 |
| 23 慢性肝功能衰竭 | |

1 恶性肿瘤——轻度

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，病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织



(WHO, World Health Organization)《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版(ICD-10)的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版(ICD-O-3)的肿瘤形态学编码属于3、6、9(恶性肿瘤)范畴,但不在本合同所指重大疾病“恶性肿瘤——重度”保障范围的疾病。且特指下列六项之一:

- (1) TNM 分期为I期的甲状腺癌;
- (2) TNM 分期为 T₁N₀M₀ 期的前列腺癌;
- (3) 黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤;
- (4) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病;
- (5) 相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病;
- (6) 未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别(核分裂像 <10/50HPF 和 ki-67 ≤ 2%)的神经内分泌肿瘤。

下列疾病不属于“恶性肿瘤——轻度”,不在保障范围内:

ICD-O-3肿瘤形态学编码属于0(良性肿瘤)、1(动态未定性肿瘤)、2(原位癌和非侵袭性癌)范畴的疾病,如:

- a. 原位癌,癌前病变,非浸润性癌,非侵袭性癌,肿瘤细胞未侵犯基底层,上皮内瘤变,细胞不典型性增生等;
- b. 交界性肿瘤,交界恶性肿瘤,肿瘤低度恶性潜能,潜在低度恶性肿瘤等。

2 较轻急性心肌梗死

急性心肌梗死指由于冠状动脉闭塞或梗阻引起部分心肌严重的持久性缺血造成急性心肌坏死。急性心肌梗死的诊断必须依据国际国内诊断标准,符合(1)检测到肌酸激酶同工酶(CK-MB)或肌钙蛋白(cTn)升高和/或降低的动态变化,至少一次达到或超过心肌梗死的临床诊断标准;(2)同时存在下列之一的证据,包括:缺血性胸痛症状、新发生的缺血性心电图改变、新生成的病理性Q波、影像学证据显示有新出现的心肌活性丧失或新出现局部室壁运动异常、冠脉造影证实存在冠状动脉血栓。

较轻急性心肌梗死指依照上述标准被明确诊断为急性心肌梗死,但未达到本合同所指重大疾病“较重急性心肌梗死”的给付标准。

其他非冠状动脉阻塞性疾病引起的肌钙蛋白(cTn)升高不在保障范围内。

3 轻度脑中风后遗症

指因脑血管的突发病变引起脑血管出血、栓塞或梗塞,须由头颅断层扫描(CT)、核磁共振检查(MRI)等影像学检查证实,并导致神经系统永久性的功能障碍,但未达到本合同所指重大疾病“严重脑中风后遗症”的给付标准,在疾病确诊180天后,仍遗留下列至少一种障碍:

- (1) 一肢(含)以上肢体肌力为3级;
- (2) 自主生活能力部分丧失,无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项。

4 原位癌

恶性细胞局限于上皮内尚未穿破基底膜浸润周围正常组织的癌细胞新生物,且须满足以下两个条件:

- (1) 必须经对固定活组织的组织病理学检查(涵盖骨髓病理学检查)结果明确诊断,属于世界卫生组织(WHO, World Health Organization)《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版(ICD-10)的原位癌范畴(D00-D09);
- (2) 被保险人必须已经接受了针对原位癌病灶的手术治疗。

感染人类免疫缺陷病毒或者患艾滋病期间所患原位癌不在本疾病保障范围之内。

任何诊断为CIN1、CIN2、CIN3、VIN、LSIL(低级别鳞状上皮内病变)、HSIL(高级别鳞状上皮内病变)的鳞状上皮内病变,任何上皮内肿瘤、上



皮内瘤变、上皮内瘤，不在本疾病保障范围内。

- 5 **冠状动脉介入手术** 为了治疗明显的冠状动脉狭窄性疾病，首次实际实施了冠状动脉球囊扩张成形术、冠状动脉支架植入术、冠状动脉粥样斑块切除术或者激光冠状动脉成形术。
被保险人已达到本合同所指重大疾病“较重急性心肌梗死”或“严重冠心病”标准的，我们不承担本项手术保险责任。
我们对“冠状动脉介入手术”、“激光心肌血运重建术”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另外一项轻症疾病保险责任终止。
- 6 **激光心肌血运重建术** 指患有顽固性心绞痛，经持续药物治疗后无改善，冠状动脉搭桥手术及经皮血管成形手术已失败或者被认为不适合。在我们认可医院内实际进行了开胸手术下或者胸腔镜下的激光心肌血运重建术。并且未达到本合同所指重大疾病“较重急性心肌梗死”的给付标准。
我们对“冠状动脉介入手术”、“激光心肌血运重建术”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另外一项轻症疾病保险责任终止。
- 7 **单耳失聪** 指因疾病或者意外伤害导致单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91分贝，且经纯音听力测试、声导抗检测或者听觉诱发电位检测等证实。
被保险人申请理赔时年龄必须在3周岁以上，且先天性疾病所致的听力丧失不在本合同保障范围内。
我们对“单耳失聪”、“听力严重受损”和“人工耳蜗植入术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻症疾病保险责任同时终止。
- 8 **人工耳蜗植入术** 指因意外或疾病导致耳蜗或听觉神经永久性损坏，被保险人实际已经在我们认可的医院内进行了医疗必须的人工耳蜗植入手术，且须经我们认可医院的专科医生确认手术在医学上是必须的，且在植入手术之前已经符合下列全部条件：
(1) 双耳持续12个月以上重度感音神经性耳聋；
(2) 使用相应的听力辅助设备效果不佳。
被保险人申请理赔时年龄必须在3周岁以上，且先天性疾病所致的耳蜗损害不在本合同保障范围内。
我们对“单耳失聪”、“听力严重受损”和“人工耳蜗植入术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻症疾病保险责任同时终止。
- 9 **听力严重受损** 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70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。
被保险人在3周岁之前因疾病导致听力严重受损不在保障范围内。先天性疾病所致的听力丧失不在本合同保障范围内。
我们对“单耳失聪”、“听力严重受损”和“人工耳蜗植入术”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻症疾病保险责任同时终止。
- 10 **视力严重受损** 指因疾病或者意外伤害导致双眼视力永久不可逆性丧失，且未达到本合同所指重大疾病“双目失明”的给付标准，但满足下列全部条件：



- (1) 双眼中较好眼矫正视力低于 0.1（采用国际标准视力表，如果使用其他视力表应进行换算）；
- (2) 双眼中较好眼视野半径小于 20 度。
- 被保险人申请理赔时年龄必须在 3 周岁以上，并且提供视力丧失诊断及检查证据。先天性疾病所致的视力丧失不在本合同保障范围内。
- 我们对“视力严重受损”、“单目失明”、“角膜移植”和“糖尿病视网膜晚期增生性病变”四项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他三项轻症疾病保险责任同时终止。
- 11 角膜移植** 指为增进视力或治疗某些角膜疾患，已经实施了异体的角膜移植手术。此手术须在我们认可医院的专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。单纯角膜细胞移植，自体角膜缘细胞移植，非同种来源角膜或人工角膜的移植不在本保障范围内。我们对“视力严重受损”、“单目失明”、“角膜移植”和“糖尿病视网膜晚期增生性病变”四项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他三项轻症疾病保险责任同时终止。
- 12 单目失明** 指因疾病或意外伤害导致单眼视力永久不可逆性丧失，但未达到本合同所指重大疾病“双目失明”的给付标准，诊断须经我们认可医院的眼科专科医生确认，患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，如果使用其他视力表应进行换算）；
- (3) 视野半径小于 5 度。
- 被保险人申请理赔时年龄必须在 3 周岁以上，并且提供理赔当时的视力丧失诊断及检查证据。
- 先天性疾病所致的视力丧失不在本合同保障范围内。
- 我们对“视力严重受损”、“单目失明”、“角膜移植”和“糖尿病视网膜晚期增生性病变”四项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他三项轻症疾病保险责任同时终止。
- 13 全身较小面积 III 度烧伤** 指烧伤程度为 III 度，即全层皮肤烧伤，包括表皮、真皮和皮下组织，且 III 度烧伤面积为全身体表面积的 10% 或者 10% 以上，但尚未达到 15%。体表面积根据《中国新九分法》计算。我们对“全身较小面积 III 度烧伤”、“轻度面部烧伤”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另外一项轻症疾病保险责任终止。
- 14 慢性肾功能衰竭** 指双肾慢性肾功能衰竭，须满足下列全部条件：
- (1) 肌酐清除率 (Ccr) 低于 30ml/min，持续超过 90 日；
- (2) 血肌酐 (Scr) 高于 5mg/dl 或高于 442 μ mol/L，持续超过 90 日。
- 因系统性红斑狼疮所致慢性肾功能衰竭不在本保障范围之内。
- 15 中度感染性心内膜炎** 指因感染性微生物造成心脏内膜炎症，并且累及心脏瓣膜，导致心脏瓣膜病变，且未达到本合同所指重大疾病“严重感染性心内膜炎”或“心脏瓣膜手术”的给付标准。必须满足下列条件：
- (1) 急性或亚急性感染性心内膜炎的临床表现，合心内膜炎引起轻度心瓣膜关闭不全或轻度心瓣膜狭窄；
- (2) 血液培养测试结果为阳性，证实存在感染性微生物。



- 16 植入心脏除纤颤器 因严重心律失常而确实已经实施植入永久性心脏除纤颤器的手术，但未达到本合同所指重大疾病“Brugada综合征”的给付标准，理赔时须提供完整病历资料及手术记录，诊断及治疗均须我们认可医院的专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。
体外心脏电复律（心脏电除颤）、临时性埋藏式心脏复律除颤器安装除外。
- 17 骨质疏松骨折髋关节置换手术 骨质疏松是一种系统性疾病。其特征为骨质量减少，骨小梁数目减少、变细和骨皮质变薄，导致骨质疏松性增加，骨折危险增加。根据世界卫生组织（WHO）建议，骨密度（BMD）较正常成人骨密度平均值降低2.5个标准差为骨质疏松症。必须满足下列所有条件：
(1) 依照诊断标准确诊为骨质疏松症；
(2) 实际发生了股骨颈骨折并接受了髋关节置换手术。
- 18 主动脉内手术（非开胸或开腹手术） 为了治疗主动脉疾病实际实施了经皮经导管进行的主动脉内手术，且未达到本合同所指重大疾病“主动脉手术”的赔付标准。主动脉指升主动脉、主动脉弓和降主动脉（含胸主动脉和腹主动脉），不包括升主动脉、主动脉弓和降主动脉的分支血管。
- 19 微创颅脑手术 因疾病被保险人确已实施全麻下的颅骨钻孔手术或者经鼻蝶窦入颅手术。因外伤而实施的颅脑手术不在保障范围内。
我们对“微创颅脑手术”、“植入大脑内分流器”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另一项轻症疾病保险责任同时终止。
我们对“微创颅脑手术”、“脑垂体瘤、脑囊肿”和“脑动脉瘤及脑血管瘤”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻症疾病保险责任同时终止。
- 20 中度昏迷 指因疾病或意外伤害导致意识丧失，对外界刺激和体内需求均无反应，昏迷程度按照格拉斯哥昏迷分级（GCS, Glasgow Coma Scale）结果为5分或5分以下，且已经持续使用呼吸机及其他生命维持系统72小时以上，但未达到本合同所指重大疾病“深度昏迷”的给付标准。
因酗酒或药物滥用导致的昏迷不在保障范围内。
- 21 脑动脉瘤及脑血管瘤 指经头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或者其他影像学检查被确诊为脑动脉瘤、脑血管瘤，并实际接受了手术或放射治疗，且未达到本合同所指重大疾病“颅脑手术”的给付标准。
我们对“微创颅脑手术”、“脑垂体瘤、脑囊肿”和“脑动脉瘤及脑血管瘤”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻症疾病保险责任同时终止。
- 22 脑垂体瘤、脑囊肿 指经头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或者其他影像学检查被确诊为下列病变，并实际接受了手术或者放射治疗，且未达到本合同所指重大疾病“颅脑手术”的给付标准。
(1) 脑垂体瘤；
(2) 脑囊肿。
我们对“微创颅脑手术”、“脑垂体瘤、脑囊肿”和“脑动脉瘤及脑血管瘤”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻症疾病保险责任同时终止。
- 23 慢性肝功能衰竭 指因慢性肝脏疾病导致肝功能衰竭，且未达到本合同所指重大疾病“严重慢性肝衰竭”的标准。须满足下列任意三个条件：



- (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。

我们对“慢性肝功能衰竭”、“早期肝硬化”、“病毒性肝炎导致的肝硬化”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻症疾病保险责任同时终止。

- 24 轻度面部烧伤** 指烧伤程度为III度，且III度烧伤的面积达到面部表面积的30%或者30%以上，但未达到面部表面积的60%。面部的范围指上至发际、下至下颌下缘、两侧至下颌支后缘之间的区域，包括额部、眼部、眶部、鼻部、口唇部、颞部、颧部、颊部和腮腺咬肌部。
我们对“全身较小面积III度烧伤”、“轻度面部烧伤”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另外一项轻症疾病保险责任终止。
- 25 严重甲型及乙型血友病** 被保险人必须是患上严重甲型血友病(缺乏VIII凝血因子)或严重乙型血友病(缺乏IX凝血因子)，而凝血因子VIII或凝血因子IX的活性水平少于百分之一。诊断必须由我们认可医院的血液病专科医生确认。
我们承担本项疾病责任不受本合同“责任免除”中“遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 26 植入心脏起搏器** 因严重心律失常而确实已经实施永久性心脏起搏器的植入手术。但未达到本合同所指重大疾病“严重1型糖尿病”的给付标准。理赔时须提供完整病历资料及手术记录，诊断及治疗均须在我们认可医院专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。
临时心脏起搏器安装除外。
- 27 肺泡蛋白沉积症肺灌流治疗** 肺泡蛋白质沉积症是一种弥漫性肺部疾病，其组织学特征为肺泡腔内及终末细支气管内堆积过量的磷脂蛋白样物质，但未达到本合同所指重大疾病“严重获得性或继发性肺泡蛋白质沉积症”的给付标准。必须满足下列所有条件：
(1) 经组织病理学检查明确诊断；
(2) 实际接受了至少2次支气管肺泡灌流治疗。
- 28 可逆性再生障碍性贫血** 指因急性可逆性的骨髓造血功能衰竭而导致贫血、中性粒细胞减少和血小板减少，必须由血液科专科医生诊断，且病历资料显示接受了下列任一治疗：
(1) 骨髓刺激疗法至少一个月；
(2) 免疫抑制剂治疗至少一个月；
(3) 接受了骨髓移植。
- 29 慢性阻塞性肺病** 指因一种具有气流阻塞特征的慢性支气管炎和(或)肺气肿，确诊必须由呼吸系统科的专科医生确认，且诊断必须满足以下所有条件：
(1) 第一秒末用力呼吸量(FEV₁)小于1升；
(2) COPD肺功能分级III级，即30%<FEV₁<50%
(3) 残气容积占肺总量(TLC)的50%以上；



(4) $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$, $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$ 。

- 30 多发肋骨骨折** 因一次意外伤害事故导致胸部损伤同时大于等于 12 根肋骨骨折。
陈旧性骨折不在保障范围之内。
- 31 严重阻塞性睡眠窒息症** 须由专科医生经多导睡眠监测仪检查明确诊断为严重阻塞性睡眠呼吸暂停综合征(OSA), 并须符合以下两项条件:
(1) 被保险人必须现正接受持续气道正压呼吸器(CPAP)之夜间治疗;
(2) 必须提供睡眠测试的文件证明, 显示 $\text{AHI} > 30$ 及夜间血氧饱和平均值 < 85 。
- 32 硬脑膜下血肿手术** 为清除或引流因意外伤害导致的血肿, 实际接受了头部开颅或钻孔手术。
开颅或钻孔手术必须在我们认可医院的专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。
- 33 强直性脊柱炎手术治疗** 强直性脊柱炎是一种慢性全身性炎性疾病, 主要侵犯脊柱导致脊柱畸形。
强直性脊柱炎必须明确诊断并且满足下列所有条件:
(1) 脊柱、髌、膝关节疼痛活动受限;
(2) 脊柱后凸畸形, 髌、膝关节强直;
(3) X 线关节结构破坏征象;
(4) 实际接受了下列之一手术治疗:
① 脊柱截骨手术;
② 全髌关节置换手术;
③ 膝关节置换手术。
非因强直性脊柱炎而实施上述手术的不在本保障范围内。
- 34 糖尿病视网膜膜晚期增生性病变** 因糖尿病而并发视网膜晚期增生性血管病变, 并必须符合下列所有理赔条件:
(1) 确诊糖尿病视网膜膜病变时被保险人已患有糖尿病;
(2) 双眼最佳矫正视力低于 0.3 (采用国际标准视力表, 如果使用其他视力表应进行换算);
(3) 被保险人已确实进行了激光治疗等以改善视力障碍;
(4) 糖尿病视网膜膜病变的诊断、视力障碍的程度及治疗的医疗之必要性必须由我们认可医院的眼科专科医生确定。
我们对“视力严重受损”、“单目失明”、“角膜移植”和“糖尿病视网膜膜晚期增生性病变”四项中的其中一项承担保险责任, 给付其中一项保险金后, 对其他三项轻症疾病保险责任同时终止。
- 35 早期肝硬化** 肝硬化须由专科医生明确诊断。必须由活检证实有再生的肝细胞结节和典型的肝组织纤维化。下列条件必须全部满足并至少持续一年:
(1) 持续性黄疸, 胆红素水平升高超过 $50\mu\text{mol/L}$;
(2) 蛋白质合成异常, 白蛋白水平低于 27g/L ;
(3) 异常凝血功能, 凝血酶原时间超过正常上限的 2 倍或以上, 或者国际正常化比率 (INR) 在 2.0 以上。



- 我们对“慢性肝功能衰竭”、“早期肝硬化”、“病毒性肝炎导致的肝硬化”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻症疾病保险责任同时终止。
- 36 单个肢体缺失 指一个肢体自腕关节或者踝关节近端（靠近躯干端）以上完全性断离，但未达到本合同所指重大疾病“多个肢体缺失”的给付标准。
因“糖尿病并发症引致的单足截除”或者因“恶性肿瘤导致肢体切除”而导致的单个肢体缺失不在本项保障范围内。
- 37 病毒性肝炎导致的肝硬化 因肝炎病毒感染的肝脏慢性炎症并发展为肝硬化。且未达到本合同所指重大疾病“恶性肿瘤——重度”或“严重慢性肝衰竭”的给付标准。理赔时须满足下列全部条件：
(1) 被保险人有感染慢性肝炎病毒的血清学及实验室检查报告等临床证据；
(2) 必须由我们认可医院的消化科专科医生基于肝脏组织病理学检查报告、临床表现及病史对肝炎病毒感染导致肝硬化作出明确诊断；
(3) 病理学检查报告证明肝脏病变按 Metavir 分级表中属 F4 阶段或 Knodell 肝纤维化标准达到 4 分。
由酒精或药物滥用而引起的本疾病不在保障范围内。
我们对“慢性肝功能衰竭”、“早期肝硬化”、“病毒性肝炎导致的肝硬化”三项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对其他两项轻症疾病保险责任同时终止。
- 38 中度进行性核上性麻痹 指一种少见的神经系统变性疾病，以假性球麻痹、垂直性核上性眼肌麻痹、锥体外系肌僵直、步态共济失调和轻度痴呆为主要临床特征。须满足自主生活能力永久丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的两项。但未达到本合同所指重大疾病“进行性核上性麻痹”的给付标准。
- 39 轻度坏死性筋膜炎 是一种由细菌侵入皮下组织和筋膜引起的急性坏死性软组织感染，可伴有毒血症、败血症、中毒性休克、弥漫性血管内凝血及多器官衰竭。但未达到本合同所指重大疾病“重症急性坏死性筋膜炎”的给付标准。本病须经我们认可医院的专科医生明确诊断。
- 40 植入大脑内分流器 植入大脑内分流器是指确实在脑室进行分流器植入手术，以缓解升高的脑脊液压力。必须由脑神经专科医生证实植入分流器为医疗必需。
先天性脑积水不在本保障范围内。
我们对“微创颅脑手术”、“植入大脑内分流器”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另一项轻症疾病保险责任同时终止。
因治疗“脑垂体瘤、脑囊肿”、“脑动脉瘤及脑血管瘤”所致植入大脑内分流器不在本保障范围之内。
- 41 糖尿病并发症引致的单足截除 因糖尿病引起的神经及血管病变累及足部，为了维持生命已经实际进行由足踝或者以上位置的单足截除手术。手术须经我们认可医院的专科医生认为是医疗必须的情况下进行。
切除多只脚趾或者因其他原因引起的截除术不在本保障范围内。



- 42 面部重建手术** 因疾病或意外伤害导致面部毁容，确实进行整形或者重建手术（颈部以上的面部构造不完整、缺失或者受损而对其形态及外观进行修复或者重建），同时必须由专科医生认为该面部毁容是需要接受住院治疗，及其后接受该手术，而对该面部毁容所进行的治疗亦是医疗必需。
因纯粹整容原因、独立的牙齿修复、独立的鼻骨骨折或者独立的皮肤伤口所进行的手术均不受此保障。被保险人达到条款约定的“严重Ⅲ度烧伤*”、“严重面部烧伤”、“中度面积Ⅲ度烧伤”、“中度面部烧伤”、“全身较小面积Ⅲ度烧伤”、“轻度面部烧伤”赔付责任，且因此需行“面部重建手术”，则不在此保障范围内。
- 43 因肾上腺皮质腺瘤切除肾上腺** 因肾上腺皮质腺瘤所导致的醛固酮分泌过多而产生的继发性恶性高血压而实际接受了肾上腺切除术治疗。
此诊断及治疗均须经我们认可医院的专科医生认为是医疗必须进行的情况下进行。
- 44 特定的系统性红斑狼疮** 指诊断为系统性红斑狼疮，且满足下列全部条件，并且未达到本合同所指重大疾病“严重慢性肾衰竭”的标准。
(1) 在下列五项情况中出现最少三项：
①关节炎：非磨损性关节炎，需涉及两个或两个以上关节；
②浆膜炎：胸膜炎或心包炎；
③肾病：24小时尿蛋白定量达到0.5克，或尿液检查出现细胞管型；
④血液学异常：溶血性贫血、白细胞减少或血小板减少；
⑤抗核抗体阳性或抗dsDNA阳性，或抗Smith抗体阳性。
(2) 系统性红斑狼疮的诊断必须由医院的风湿科或免疫系统专科医生确定。
- 45 中度肠道疾病并发症** 严重肠道疾病或外伤导致小肠损害并发症，本疾病须满足以下所有条件：
(1) 至少切除了二分之一小肠；
(2) 完全肠外营养支持2个月以上。
因克罗恩病所致“中度肠道疾病并发症”不在本保障范围内。
- 附表四 特定少儿重大疾病** 本合同约定的特定少儿重大疾病共25种，疾病种类如下所示。特定少儿重大疾病的疾病定义（除第1至5种外）详见“附表一 重大疾病”。
- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1 白血病 | 14 严重川崎病 |
| 2 恶性淋巴瘤 | 15 严重原发性心肌病 |
| 3 神经母细胞瘤 | 16 严重心肌炎 |
| 4 肾母细胞瘤 | 17 严重脑损伤 |
| 5 脑恶性肿瘤 | 18 重症手足口病 |
| 6 重大器官移植术或造血干细胞移植术 | 19 严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症 |
| 7 严重Ⅲ度烧伤 | 20 溶血性尿毒综合征 |
| 8 重型再生障碍性贫血 | 21 婴儿进行性脊肌萎缩症 |
| 9 严重1型糖尿病 | 22 严重幼年型类风湿性关节炎 |
| 10 严重脊髓灰质炎 | 23 全身性（型）重症肌无力 |
| 11 严重肌营养不良症 | 24 骨生长不全症 |
| 12 严重哮喘 | 25 疾病或外伤所致智力障碍 |
| 13 严重瑞氏综合征(Reye综合征), | |



也称赖氏综合征、雷氏综合征)

- 1 **白血病** 白血病是一种造血系统的恶性肿瘤，须符合附表一 重大疾病中的“恶性肿瘤——重度”的释义，其主要表现为白血病细胞在骨髓或其他造血组织中进行性、失控制的异常增生，并浸润至其他组织与器官，使正常血细胞生成减少，周围白细胞有质和量的变化，产生相应临床表现。所患白血病必须根据骨髓的活组织检查和周围血象由专科（儿科、血液科或肿瘤科）医生确诊。
相当于Binet分期方案A期程度的慢性淋巴细胞白血病不在保障范围内。
- 2 **恶性淋巴瘤** 指原发于淋巴组织的恶性肿瘤，须符合附表一 重大疾病中的“恶性肿瘤——重度”的释义。
相当于Binet分期方案A期程度的慢性淋巴细胞白血病不在保障范围内；
相当于Ann Arbor分期方案I期程度的何杰金氏病不在保障范围内。
- 3 **神经母细胞瘤** 指起源于肾上腺髓质或椎旁交感神经系统的恶性肿瘤，须符合附表一 重大疾病中的“恶性肿瘤——重度”的释义。
- 4 **肾母细胞瘤** 又称 Wilms 瘤、肾胚胎瘤、肾胚胎母细胞瘤、肾胚胎性癌肉瘤，是来自胚胎性生肾组织(后肾始基)的恶性肿瘤，须符合附表一 重大疾病中的“恶性肿瘤——重度”的释义。
- 5 **脑恶性肿瘤** 须符合附表一 重大疾病中的“恶性肿瘤——重度”的释义。
颅神经恶性肿瘤（ICD-10编码为C72.2-C72.5）不在保障范围内；
球后组织恶性肿瘤（ICD-10编码为C69.6）不在保障范围内。

附表五 甲状腺癌的 TNM 分期标准

甲状腺乳头状癌、滤泡癌、低分化癌、Hürthle 细胞癌和未分化癌

pTx: 原发肿瘤不能评估

pT0: 无肿瘤证据

pT1: 肿瘤局限在甲状腺内，最大径≤2cm

T_{1a} 肿瘤最大径≤1cm

T_{1b} 肿瘤最大径>1cm, ≤2cm

pT₂: 肿瘤 2~4cm

pT₃: 肿瘤>4cm, 局限于甲状腺内或大体侵犯甲状腺外带状肌

pT_{3a}: 肿瘤>4cm, 局限于甲状腺内

pT_{3b}: 大体侵犯甲状腺外带状肌, 无论肿瘤大小

带状肌包括: 胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、甲状舌骨肌、肩胛舌骨肌

pT₄: 大体侵犯甲状腺外带状肌外

pT_{4a}: 侵犯喉、气管、食管、喉反神经及皮下软组织

pT_{4b}: 侵犯椎前筋膜, 或包裹颈动脉、纵隔血管

甲状腺髓样癌

pTx: 原发肿瘤不能评估

pT0: 无肿瘤证据

pT1: 肿瘤局限在甲状腺内，最大径≤2cm



T_{1a} 肿瘤最大径 ≤ 1cm

T_{1b} 肿瘤最大径 > 1cm, ≤ 2cm

pT₂: 肿瘤 2~4cm

pT₃: 肿瘤 > 4cm, 局限于甲状腺内或大体侵犯甲状腺外带状肌

pT_{3a}: 肿瘤 > 4cm, 局限于甲状腺内

pT_{3b}: 大体侵犯甲状腺外带状肌, 无论肿瘤大小

带状肌包括: 胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、甲状舌骨肌、肩胛舌骨肌

pT₄: 进展期病变

pT_{4a}: 中度进展, 任何大小的肿瘤, 侵犯甲状腺外颈部周围器官和软组织, 如喉、气管、食管、喉反神经及皮下软组织

pT_{4b}: 重度进展, 任何大小的肿瘤, 侵犯椎前筋膜, 或包裹颈动脉、纵隔血管

区域淋巴结: 适用于所有甲状腺癌

pN_x: 区域淋巴结无法评估

pN₀: 无淋巴结转移证据

pN₁: 区域淋巴结转移

pN_{1a}: 转移至VI、VII区(包括气管旁、气管前、喉前/Delphian 或上纵隔)淋巴结, 可以为单侧或双侧。

pN_{1b}: 单侧、双侧或对侧颈淋巴结转移(包括I、II、III、IV或V区)淋巴结或咽后淋巴结转移。

远处转移: 适用于所有甲状腺癌

M₀: 无远处转移

M₁: 有远处转移

乳头状或滤泡状癌(分化型)			
年龄 < 55 岁			
	T	N	M
I期	任何	任何	0
II期	任何	任何	1
年龄 ≥ 55 岁			
I期	1	0/x	0
	2	0/x	0
II期	1~2	1	0
	3a~3b	任何	0
III期	4a	任何	0
IVA 期	4b	任何	0
IVB 期	任何	任何	1
髓样癌(所有年龄组)			
I期	1	0	0
II期	2~3	0	0
III期	1~3	1a	0
IVA 期	4a	任何	0
	1~3	1b	0
IVB 期	4b	任何	0
IVC 期	任何	任何	1
未分化癌(所有年龄组)			
IVA 期	1~3a	0/x	0
IVB 期	1~3a	1	0
	3b~4	任何	0



IVC 期	任何	任何	1
-------	----	----	---

注：以上表格中“年龄”均指患者病理组织标本获取日期时的年龄。

(结束)

人身保险电子投保单

分支机构代码：9070101

投保单号：11140399002201524056

投保申请日期：2022-02-09

重要提示：本投保单为投保人与保险人订立的保险合同的重要组成部分，请投保人仔细阅读并确认以下条款：

1. 本电子投保单是保险合同的重要组成部分，投保单中相关内容须由投保人与被保险人本人如实告知并确认；被保险人为未成年人时，应由其监护人如实告知并确认。当您（投保人）收到保险单时，请再次确认保险合同内容是否属实。
2. 投保人在投保前应仔细阅读本投保单、保险条款、费率表、保险金额表、中止及终止、复效条款、理赔条款、争议解决条款等。
3. 以死亡为给付保险金条件的合同，未经被保险人书面同意并认可保险金额的，合同无效。父母为其未成年子女投保的人身保险不受此限制。
4. 根据国务院保险监督管理机构的规定：父母为其未成年子女投保的人身保险，在被保险人成年之前，各保险合同约定的被保险人死亡给付的保险金额总和、被保险人死亡时各保险公司实际给付的保险金总和应符合中国保监会的有关规定。请您仔细计算并如实填写被保险人可投保的身故责任保险金额，以免在申请给付身故保险金时影响您和受益人的合法权益。
5. 请您根据自身财务状况，选择合适的交费期限和交费金额，如果无法持续交纳保险费可能导致合同效力中止或保险合同解除。
6. 我公司采集客户信息特别是联系电话和联系地址的用途，包括但不限于计算保费、核保、寄送保单和客户回访等方面。请您务必填写真实联系方式，确保重要信息能得到及时通知。
7. 为了维护您的合法权益，请您务必准确填写本投保单列示的各项信息，包括投保人、被保险人和指定受益人的姓名、性别、出生日期、身份证件或身份证明文件的类别、号码、职业，以及投保人的联系电话、联系地址和被保险人与投保人的关系等。如上述信息发生缺失或错误，应补充或更正，否则我公司无法受理您的投保申请。如您提供的客户信息不真实、不完整，将有可能无法有效获得我公司提供的服务，甚至导致保险合同的解除。
8. 我公司承诺：未经客户同意，不会将客户信息用于我公司和第三方机构的销售活动。
9. 投保人在投保前应仔细阅读本投保单、保险条款、费率表、保险金额表、中止及终止、复效条款、理赔条款、争议解决条款等。
10. 保险合同自我公司同意承保、收取首期保险费并签发保险单次日零时起开始生效，具体生效日期以保险单载明的日期为准。
11. 在您成功支付保费并且我公司审核您的投保信息无误同意承保之后，我们将您的电子保险合同发送到您在投保时预留的电子邮箱，并以短信的形式通知到您，请注意查收。如有疑问，请您及时致电028-956076与我公司联系。
12. 保险在承保时仅提供电子合同，若您需要纸质保单，可通过我公司柜面申请保全变更，具体请咨询我公司客服电话028-956076。

一、投保人资料

姓名：保单	性别：女	出生日期：1987-03-05	国籍：中国
证件类型：居民身份证	证件有效期至：2034-09-12	工作单位：	
证件号码：88888888888888888888	职业：金融一般内勤人员	职业代码：2070501	
联系地址：广东省深圳市南山区动漫园3栋			邮政编码：201906
回访电话：13800138000	保单接收方式：电子保单	电子邮箱：123@qq.com	

二、被保险人资料

与投保人关系：母女			
姓名：宝宝	性别：女	出生日期：2018-04-26	国籍：中国
证件类型：居民身份证	证件有效期至：2023-05-20	联系电话：13800138000	
证件号码：66666666666666666666	职业：学龄前儿童	职业代码：2090115	
联系地址：广东省深圳市南山区动漫园3栋			邮政编码：

三、身故受益人信息（注：在指定受益人处受益比例总和应为100%；指定受益人未指定，以下指定可无）

与被保险人关系	姓名	性别	证件类型	证件号码	受益人出生日期	受益顺序	受益比例
	法定受益人						

注：如需更改受益人，请您携带身份证原件到我公司柜面申请办理，具体请咨询028-956076。

四、保险计划相关信息（本保险合同的保险计划、基本保险金额、交费期限、保险期间及保险费均以保险单为准）

投保套餐/险种名称	保险金额/份数/基本保险金额	保险期间	交费期限	保险费
-----------	----------------	------	------	-----



投保套餐/险种名称	保险金额/份数/基本保险金额	保险期间	交费期限	保险费
和谐喜乐无忧少儿定期重大疾病保险 (互联网专属)	100000.00元	30年	20年	110.00元
基本责任(身故给付方式一)	100000.00元	30年	20年	--
第二次重大疾病保险金	100000.00元	30年	20年	--
交费频率:年交	保险费合计:(人民币大写)壹佰壹拾元整			(人民币小写)¥:110.00元

五、交费方式及授权事项

投保人(以下简称本人)授权和谐健康保险股份有限公司(以下简称贵公司)及下列开户银行(以下简称银行)事项如下:

- 本人同意委托贵公司从下列本人的授权账户中扣取本保险合同所需缴纳的保险费,并保证有足够的金额支付应交保险费。
- 本人确认授权的银行账户为投保人本人账户,且账户的开户银行、户名和账号均真实有效,该银行账户作为首期或续期保费交纳账户。
- 本人同意若因账户挂失、账户冻结、账户余额不足或其他非银行原因造成转账不成功,致使产生保险合同中止、终止等后果或投资账户的费用损失,由此引起的责任概由本人承担。
- 如本人在同一指定账户内同时授权支付两张或两张以上保险单中的保险费或其他自动转账业务时,本人同意依照贵公司规定的转账顺序转账。
- 本人投保后若办理退保或退费业务,同意贵公司将应退金额通过银行划转入该账户。
- 本人因故结清账户,会重新开立账户,并及时通过贵公司进行变更。如本人欲终止本授权,应立即向贵公司递交终止的书面申请,由贵公司知会银行停止转账;若因本人未及时办理账户变更手续而导致退保给付金无法按时给付,则同意贵公司按退保申请日的给付金额支付。

首期交费方式:委托银行扣收/第三方支付	续期交费方式:委托银行扣收/第三方支付
账户持有人(投保人)姓名:保单	开户行:中国工商银行股份有限公司上海市沪太路支行
账户号:62220000000000000000	-

六、告知事项

被保险人告知栏	是/否
1. 被保险人目前在我司已生效的重大疾病保险累计保额是否超过 30 万元?	否
2. 被保险人是否曾被任何保险公司解除合同或投保、复效时被延期、拒保或者附加条件承保? 是否 有过因疾病(非意外事故,不包括剖腹产、顺产、鼻炎、急性胃肠炎、急性肺炎、急性上呼吸道感染、 胆囊炎、胆囊结石、阑尾炎住院)向任何保险公司索赔的经历?	否
3. 被保险人在最近 1 年内是否曾出现过以下症状:不明原因的发热、头晕、气喘、腹痛、紫癜、 视力或听力障碍、身体包块或肿物、消瘦(体重下降超过 2 公斤)?	否
4. 被保险人最近一年内是否有体检异常,并被医生要求进一步检查、治疗或复查随访?	否
5. 被保险人最近两年内是否因健康异常发生过住院、手术或连续服药超过 30 天,或被医生建议住院、 手术?	否
6. 被保险人是否目前患有或曾经患过下列症状、疾病或手术史? a. 残疾及功能障碍(聋哑、高度 近视或失明、语言障碍、肢体残缺畸形或者功能障碍); b. 心、脑血管疾病(各类心脏病、脑血 管瘤及畸形、良性脑肿瘤、脑炎、脑膜炎); c. 呼吸系统疾病(肺气肿、支气管扩张、肺结核、 哮喘、胸膜炎、气胸、终末期肺病); d. 神经及精神疾病(智障、癫痫、孤独症(自闭症)、多 发性硬化、重症肌无力); e. 其他(恶性肿瘤、糖尿病、白血病、艾滋病、贫血、幼年型类风湿 关节炎、川崎病、先天性疾病、遗传性疾病或畸形)。	否
7. 适用于两周岁及以下的被保险人:(1) 是否出生时体重小于 2.5 公斤?(2) 是否有早产、难 产、产伤、窒息、缺氧、抢救史、颅内出血等异常情况? 是否有发育迟缓、惊厥、抽搐、脑瘫、先 天性疾病、先天性畸形、唐氏综合征或其他遗传性疾病?	否
8. 以下情况可作为例外事项,若存在,仍符合正常投保条件:(1) 针对以上第 1 条及第 4 条 “住院病史”,如满足以下情况,可作为例外事项,仍可进行投保:由于感冒、发烧、支气管 炎、鼻炎、急性胃肠炎、急性肺炎、急性上呼吸道感染、胆囊炎、胆囊结石、阑尾炎导致住院(住 院时间不得超过 7 天)且已经完全治愈。(2) 针对以上第 6 条异常身体情况,如满足以下情 况,可作为例外事项,仍可进行投保:(1) 早产:年满 3 周岁的健康儿童;(2) 惊厥:1 周岁	否



以上，最后 1 次发作到现在已经超过 1 年且已经治愈的儿童；（3）剖腹产：年满 1 周岁的健康儿童；（4）出生时体重小于 2.5 公斤：年满 3 周岁的健康儿童； e.新生儿黄疸：生理性黄疸且已完全治愈的儿童； f.先天性多指和兔唇。

七、投保人与被保险人的声明及授权

1. 本人（投保人）已认真阅读了和谐健康保险股份有限公司（以下简称贵公司）所投保险种的人身保险投保提示、投保须知和所投保险种条款的各项内容，均已理解并同意接受。
2. 本人确认电子投保单各项内容均完整、真实、无误，如有隐瞒或告知不实，贵公司可依据《中华人民共和国保险法》的规定及保险合同的约定解除保险合同，并对保险合同解除前发生的保险事故不承担保险责任。
3. 本人谨此授权贵公司可以向任何知道或拥有本人健康等情况的机构或人员，查阅、复印和了解与投保人及被保险人情况有关的医疗记录、体检报告、病历资料以及其他有关证明文件。贵公司有权对本人进行医疗评估、测试、体检及其他医疗检查，并作为审核本投保单及评估与本投保单内容有关的理赔申请依据。
4. 本人为未成年子女投保多份保险，本人同意保险人按照保险合同生效日的先后顺序在国务院保险监督管理机构规定的限额内予以赔付。若多份保险合同同时生效的，则保险人应按照各自保险金额与保险金额总和的比例在国务院保险监督管理机构规定的限额内予以赔付。
5. 本人同意并授权在依据行业监管及为实现服务目的对上述信息进行合理使用及信息共享。
6. 除法律另有规定之外，本人授权贵公司将根据本条约定查询或收集的、本人提供的以及因保险服务产生的信息（包括本单证签署之前提供和产生的信息），用于贵公司及其因服务必要委托的合作伙伴为本人提供服务、推荐产品、开展市场调查与信息数据分析。
7. 本人同意保险合同自贵公司同意承保、收取首期保险费并签发保险单后开始生效，具体生效日期以保险单载明的日期为准。
8. 本人已阅读保险条款、产品说明书和投保提示，充分了解并清楚本产品的特点和保险利益的不确定性。（注：适用于投保万能保险、投资连结保险等保监会认定的人身保险新型产品）。
9. 本人基于对所投保险种的条款的完全认识和理解，同意如发生有关网上投保种、保险金额等方面的分歧，以贵公司的电子记录凭证等数据电文作为本投保书成立生效的唯一合法有效凭证，该凭证具有完全证据效力，且同意将电子保单发出之日的当日视为客户签收日。



人身保险投保提示书

尊敬的客户：

感谢您选择和谐健康保险股份有限公司！人身保险是以人的寿命和身体为保险标的的保险。当被保险人发生死亡、伤残、疾病等风险事故时或者达到合同约定的年龄、期限时，保险公司按照保险合同约定给付保险金。人身保险具有保障和长期储蓄功能，可以用于为人们的生活进行长期财务规划。为帮助您更好地认识和购买人身保险产品，保护您的合法权益，中国银保监会请您在填写投保单之前认真阅读以下内容：

一、请您确认保险机构和销售人员的合法资格

请您从持有保险监督管理机构颁发《经营保险业务许可证》或《保险兼业代理许可证》的合法机构或持有《保险销售从业人员执业证》的销售人员处办理保险业务。如需要查询销售人员的销售资格，您可以要求销售人员告知具体查询方式，或登录保险中介监管信息系统查询（网址：<http://iir.circ.gov.cn>）。

二、请您根据实际保险需求和支付能力选择人身保险产品

请您根据自身已有的保障水平和经济实力等实际情况，选择适合自身需求的保险产品。多数人身保险产品期限较长，如果需要分期交纳保费，请您充分考虑是否有足够、稳定的财力长期支付保费，不按时交费可能会影响您的权益。建议您使用银行划账等非现金方式交纳保费。

三、请您详细了解保险合同的条款内容

请您不要将保险产品的广告、公告、张贴画报等宣传材料视同为保险合同，应当要求销售人员向您提供相关保险产品的条款。请您认真阅读条款内容，重点关注保险责任、责任免除、投保人及被保险人权利和义务、免赔额或免赔率的计算、申请赔款的手续、退保相关约定、费用扣除、产品期限等内容。您若对条款内容有疑问，您可以要求销售人员进行解释。

四、请您了解“犹豫期”的有关约定

一年期以上的人身保险产品一般有犹豫期（具体详见保险条款中的犹豫期约定）的有关约定。除合同另有约定外，在犹豫期内，您可以无条件解除保险合同，但应退还保单，保险公司除扣除不超过10元的成本费以外，应退还您全部保费并不得对此收取其他任何费用。

五、“犹豫期”后解除保险合同请您慎重

若您在犹豫期过后解除保险合同，您会有一定的损失。保险公司应当自收到解除合同通知之日起三十日内，按照合同约定退还保险单的现金价值（现金价值表附在正式保险合同之中，若您存在疑问，可要求保险公司予以解释）。

六、请您充分认识万能保险等人身保险新型产品的风险和特点

如果您选择购买万能保险产品，请您注意以下事项：万能保险产品通常有最低保证利率的约定，最低保证利率仅针对投资账户中资金。您应当详细了解万能保险的费用扣除情况，包括初始费用、死亡风险保险费、保单管理费、手续费、退保费用等。您应当要求销售人员将万能保险账户价值的详细计算方法对您进行解释。万能保险产品的投资回报具有不确定性，您要承担部分投资风险。保险公司每月公布的结算利率只能代表一个月的投资情况，不能理解为对全年的预期，结算利率仅针对投资账户中的资金，不针对全部保险费。产品说明书或保险利益演示表中关于未来保险合同利益的预测是基于公司精算假设，最低保证利率之上的投资收益是不确定的，不能理解为对未来的预期。如果您选择灵活交费方式的，您应当要求销售人员将您停止交费可能产生的风险和不利后果对您进行解释。



七、请您正确认识人身保险新型产品与其他金融产品

万能保险等人身保险新型产品兼具保险保障功能和投资功能，不同保险产品对于保障功能和投资功能侧重不同，但本质上属于保险产品，产品经营主体是保险公司。您不宜将人身保险新型产品与银行存款、国债、基金等金融产品进行片面比较，更不要仅把它作为银行存款的替代品。

八、选择健康保险产品时请您注意产品特性和条款具体约定

健康保险产品是具有较强风险保障功能的产品，既有定额给付性质的，也有费用补偿性质的。定额给付性质的健康保险按约定给付保险金，与被保险人是否获得其他医疗费用补偿无关；对于费用补偿性质的健康保险，保险公司给付的保险金可能会相应扣除被保险人从其他渠道所获的医疗费用补偿。请您注意条款中是否有免赔额或赔付比例的约定、是否有疾病观察期约定。如果保险公司以附加险形式销售无保证续保条款的健康保险产品，请您注意附加健康保险的保险期限应不小于主险保险期限。

九、为未成年子女选择保险产品时保险金额应适当

如果您为未成年子女购买保险产品，因被保险人死亡给付的保险金总和应符合中国保监会的有关规定。其主要目的是为了保护未成年人权益，防止道德风险；同时，从整个家庭看，父母是家庭的主要经济来源和支柱，以父母为被保险人购买保险，可以使整个家庭获得更加全面的保险保障。

十、请您如实填写投保资料、如实告知有关情况并亲笔签名

我国《保险法》对投保人的如实告知行为进行了明确的规定。投保时，您填写的投保单应当属实；对于销售人员询问的有关被保险人的问题，您也应当如实回答，否则可能影响您和被保险人的权益。为了有效保障自身权益，请您在投保提示书、投保单等相关文件亲笔签名。

十一、请您配合保险公司做好客户回访工作

各保险公司按规定开展客户回访工作，一般通过电话、信函和上门回访等形式进行。为确保自己的权益得到切实保障，您应对回访问题进行如实答复，不清楚的地方可以立即提出，要求保险公司进行详细解释。请您投保时准确、完整填写家庭住址、邮编、常用联系电话等个人信息，以便保险公司能够对您及时回访。

十二、请您注意保护自身的合法权益

如果您发现销售人员在保险销售过程中存在误导销售行为，或认为自身权益受到侵犯，请注意保留书面证据或其他证据，可向本保险公司反映（和谐健康保险股份有限公司全国统一服务热线：028-956076）；若您通过本公司保险产品代理销售银行购买，也可以向代理销售银行咨询、投诉（可拨打银行客服电话），或向当地银保监局或保险行业协会投诉，必要时还可以根据合同约定，申请仲裁或向法院起诉。

如果您有不明之处，请向业务人员咨询，或致电全国统一服务热线，也可登录<http://www.hexiehealth.com>查询。

再次感谢您选择和谐健康保险股份有限公司！

和谐健康保险股份有限公司偿付能力符合监管要求，综合偿付能力充足率及分类监管评级信息，您可以登陆我司官网<http://www.hexiehealth.com>查询，或拨打客服电话028-956076咨询。

和谐健康保险股份有限公司及其销售人员已向本人提供了所投保的产品条款，并对条款进行了说明，尤其是对责任免除条款、合同解除条款进行了详细解释与明确说明，本人对所投保产品条款及产品说明书已认真阅读并理解。

本人已了解所投保产品情况，并自愿承担保单利益不确定的风险。如投保的保险产品中存在以下情况，本人仍确认投保：

1. 趸交保费超过本人家庭年收入的4倍；
2. 年期交保费超过本人家庭年收入的20%，或月期交保费超过本人家庭月收入的20%；
3. 保费交费年限与本人年龄数字之和达到或超过60；
4. 保费额度大于或等于本人保费预算的150%。

客户服务指南

保单服务

为保证本公司的通知能及时传递给您，请您认真核实所留的通讯方式准确无误，当您的通讯方式如地址、电话等发生变化时，请致信本公司或致电本公司客户服务电话028-956076办理变更。

在合同有效期内，您可按条款约定对本保险合同部分内容进行变更，当您有此需求时，可致信本公司或联系健康顾问办理，详细事宜请致电本公司客户服务电话028-956076咨询。

续期续保收费

为了保障您的保险权益，请您依据本保险合同的约定，足额缴纳续期续保保险费。长期险（保险期间超过一年）缴费自约定缴费日起60天为宽限期，若超过宽限期续期保险费仍未缴纳，该险种效力将自动中止。短期险（保险期间为一年）续保保险费根据年龄、职业等变化每年有可能不同，具体金额以该险种保险条款约定为准，请您注意。若您对缴费事宜有疑问，请致电本公司客户服务电话028-956076咨询。

理赔服务

当您不幸遭遇保险事故，请通过电话、传真、信函、网络等及时报案，亦可请您的业务员协助报案。

一．申请理赔注意事项：

1. 收集相关材料，及时办理理赔申请，正确填写理赔申请书；
2. 理赔申请人是有资格限制的。理赔申请人是有资格申请保险金的人。生存保险金的申请人为被保险人或其监护人；身故保险金的申请人为指定受益人或监护人；没有指定的，申请人为被保险人的继承人或其监护人；豁免保费的申请人为投保人或其监护人；
3. 如授权他人代办理赔事宜的，请填写《授权委托书》，标明授权事项，并提供委托人及被委托人身份证原件；

4. 理赔申请人有义务提供与确认事故原因、性质、损失程度等相关的证明与资料。若提供的材料不真实或故意伪造相关的证明材料，您的权益会受到影响，情节严重的须承担相应的法律责任。

二．保险金给付相关事宜：

1. 为保证给付保险金的安全，并免除您现场等待之苦，我公司对保险金均采用转账的方式，请您在申请书上填清户主、开户行、银行帐号，并提供银行存折或卡的复印件以备校验。

2. 有多个申请人（继承人），申请时应提供相应关系证明并提供其银行存折或卡的复印件，并在复印件上签署同意转入此账户。如在投保时未指定受益份额，可共同指定转入某一申请人账户，必须所有申请人出具亲笔签名的授权委托书，保险金将一次性转入此申请人账户。

3. 申请人各方对保险金的分配产生争议，本公司不介入此争议中。待各方就保险金分配达成一致形成书面文件或经仲裁机关仲裁、法院判决后，我公司再据此进行给付。

4. 如您的案件不属现场处理件，我公司在结案后会第一时间用短信、电话或邮件形式通知您前往保险公司办理相关手续。

三. 医疗保险理赔提示：

1. 被保险人须按照合同约定，在本公司定点医院或约定医院就诊。
2. 被保险人在定点医院住院，应在48小时内通知本公司。
3. 被保险人如因突发疾病或意外事故在非定点医院治疗，须在入院后48小时内通知本公司，并在病情稳定后尽快转入本公司定点医院。
4. 被保险人如因病情需要到非定点医院治疗，须向本公司提交书面申请，经本公司同意后方可进行。
5. 在医疗费用的公自费标准界定上，认可并执行国家社会医疗保险管理部门及对应各省市、地当地国家权威部门颁布并实施的标准规定。对于当地正在执行的标准规定中的自费检查、治疗项目和自费药品，保险公司不负给付保险金责任；对于标准规定中需部分自费的项目，自费比例按上述当地社（医）保规定执行。
6. 医疗费用保险适用于补偿原则，补偿原则是指若被保险人已从其他途径（包括工作单位、社会医疗保险机构、任何商业保险机构、事故责任方等）取得补偿，我们在各项保险金的限额内仅对剩余部分承担保险责任。

四. 不同的申请项目需提供的索赔资料会有所不同，详细要求请参看《理赔申请资料一览表》。表中所示的为必需资料，理赔审核时可能仍需额外的索赔资料。

序号	申请项目	受理时应递交材料	
1	住院医疗	1.2.3.4.5	1. 理赔申请书 2. 保险单或保险凭证 3. 用以确定受益人身份的相关证明、受益人银行存折（卡）复印件 4. 住院病历（慢性病及外伤，需同时提供首诊病历） 5. 住院费收据、明细及清单 6. 门/急诊病历/手册、收据及处方信息 7. 病理及其它各项检查结果 8. 司法鉴定书 9. 意外事故证明（若是交通事故，需提供交通管理部门出具的交通事故责任认定书；若是工伤事故，须提供相关单位的工伤证明等。） 10. 死亡证明书/丧葬或火化证明/户籍注销证明 11. 宣告死亡判决书
2	意外医疗	1.2.3.4.5.6.9	
3	重大疾病	1.2.3.4.5.6.7	
4	意外身故	1.2.3.9.10	
5	疾病身故	1.2.3.10	
6	意外残疾	1.2.3.8.9	
7	宣告死亡	1.2.3.11	
8	门诊费用	1.2.3.6	
9	长期护理	1.2.3.4.6.8	

温馨提示：住院病历一般包括住院病历中的住院志（即入院记录）、体温单、医嘱单、化验单（检验报告）、医学影像检查资料、特殊检查（治疗）同意书、手术同意书、手术记录、麻醉记录单、病理报告、护理记录、出院记录（出院小结）等。

和谐健康保险股份有限公司 定点医院目录

本公司完整定点医院名单请登录和谐健康保险股份有限公司官方网站 <http://www.hexiehealth.com/>，点击
客户服务 理赔服务 理赔定点医院或扫描下方二维码查询



备注：本公司保留对网页中定点医院名单调整或增减的权利。
扫描二维码也可查询“指定的特定医疗机构清单”。

批 注

本页用于今后本保险合同发生内容变更时，保险公司出具的保单批注均粘贴在此页，并加盖骑缝章，视为本保险合同的一部分。