

华泰人寿附加华佑护航少儿特定疾病保险 产品说明书

在本产品说明书中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指华泰人寿保险股份有限公司，“附加合同”指您与我们之间订立的“华泰人寿附加华佑护航少儿特定疾病保险合同”，“被保险人”指附加合同的被保险人。

投保须知

投保范围：投保时被保险人的年龄须为 0 周岁（出生满 7 日）至 12 周岁。符合续保条件的，最高可续保至 30 周岁。

保险期间：1 年，保证续保至被保险人年满 30 周岁。主合同效力终止，附加合同效力同时终止。

交费方式：一次性交清

保证续保

连续投保本产品且保险期间连续未发生中断的，为续保。我们按以下约定续保：

若投保人首次投保本产品，保证续保期间为自首次投保本产品的合同生效日起至被保险人年满 30 周岁。

若投保人非连续投保本产品，保证续保期间为自非连续投保本产品的合同生效日起至被保险人年满 30 周岁。

在保证续保期间内每个保险期间届满时，如果您已提出续保申请，我们按照约定费率收费，附加合同进入下一个保险期间。

发生下列情形之一的，本产品不接受续保申请：

- （1）被保险人提出续保申请时的年龄超过 30 周岁；
- （2）投保人未履行如实告知义务；
- （3）主合同效力终止或中止；
- （4）我们已给付了少儿疾病保险金和少儿特定疾病保险金两项保险金中的任意一项。

保障范围

在附加合同保险期间内，我们按以下约定承担保险责任：

等待期：附加合同生效之日起 30 日（含）为等待期，附加合同自上一次投保本产品保险合同的保险期间届满日次日零时起生效的，无等待期。

若被保险人于等待期内因意外伤害事故以外的原因，发生以下两种情形之一的，我们不承担给付保险金的责任，并将无息退还您所缴纳的保险费，同时附加合同效力终止：

- （1）在本公司认可的医院由专科医生确诊患附加合同所列的任何一种或多种少儿疾病；

(2) 在本公司认可的医院由专科医生确诊患附加合同所列的任何一种或多种少儿特定疾病；

1. 少儿疾病保险金

若被保险人因意外伤害事故或于等待期后因意外伤害事故以外的原因，首次发生并在本公司认可的医院由专科医生确诊患附加合同所列的任何一种或多种少儿疾病，并符合附加合同约定的少儿疾病保险金给付条件，我们将按附加合同约定的基本保险金额给付少儿疾病保险金，同时附加合同效力终止。

若被保险人在附加合同生效日前已确诊患附加合同所列的任何一种或多种少儿疾病，附加合同生效日后再次发生并在本公司认可的医院由专科医生确诊患该种少儿疾病，我们不承担给付少儿疾病保险金的责任。

2. 少儿特定疾病保险金

若被保险人因意外伤害事故或于等待期后因意外伤害事故以外的原因，首次发生并在本公司认可的医院由专科医生确诊患附加合同所列的任何一种或多种少儿特定疾病，并符合附加合同约定的少儿特定疾病保险金给付条件，我们将按附加合同约定的基本保险金额的 150% 给付少儿特定疾病保险金，同时附加合同效力终止。

若被保险人在附加合同生效日前已确诊患附加合同所列的任何一种或多种少儿特定疾病，附加合同生效日后再次发生并在本公司认可的医院由专科医生确诊患该种少儿特定疾病，我们不承担给付少儿特定疾病保险金的责任。

少儿疾病保险金、少儿特定疾病保险金只给付其中一项。

责任免除及其他免责条款

● 责任免除

因下列情形之一导致被保险人发生保险事故的，我们不承担给付保险金的责任：

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. 被保险人故意自伤，或自附加合同成立起 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；
5. 被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无合法有效行驶证的机动车；
6. 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病；
7. 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
8. 核爆炸、核辐射或核污染；
9. 遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常。

● 其他免责条款

除上述“责任免除”外，附加合同中还有一些免除我们责任的条款，详见《华泰人寿附加华佑护航少儿特定疾病保险》条款中以加粗显示的内容：“第 6.1 条 明确说明与如实告知”、“第 7.1 条 年龄或性别错误”。

合同解除（退保）

● 您解除合同的手续及风险

如您在犹豫期后申请解除附加合同，请填写解除合同通知书并向我们提供下列资料：

1. 保险合同；
2. 您的有效身份证件。

如您委托他人办理书面申请解除附加合同，还须提供授权委托书及委托人、受托人的有效身份证件。

自我们收到您解除合同通知书时起，附加合同效力终止。但若被保险人或受益人已向您支付了相当于附加合同现金价值的款项并通知了本公司，您解除附加合同还需取得被保险人或受益人的同意，附加合同自被保险人或受益人同意之日起效力终止。我们自附加合同效力终止之日起 30 日内向您退还合同终止时附加合同现金价值。

您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

投保示例

投保信息

被保险人姓名	基本保险金额	性别	年龄	保险期间	交费期间	首次投保时的保险费
王华	20 万	男	0 周岁	1 年，保证续保至被保险人 30 周岁	一次性交清	268 元

保单利益如下：

- 1、少儿疾病保险金：200,000 元。
- 2、少儿特定疾病保险金：300,000 元。

利益演示

单位：人民币元

保单年度	被保险人期末年龄	各年度保险费	累计所交保险费	少儿疾病保险金	少儿特定疾病保险金	期末现金价值
1	1	268	268	200,000	300,000	—
2	2	282	550	200,000	300,000	—
3	3	282	832	200,000	300,000	—
4	4	282	1,114	200,000	300,000	—
5	5	282	1,396	200,000	300,000	—
6	6	128	1,524	200,000	300,000	—
7	7	128	1,652	200,000	300,000	—
8	8	128	1,780	200,000	300,000	—
9	9	128	1,908	200,000	300,000	—
10	10	128	2,036	200,000	300,000	—
20	20	210	3,776	200,000	300,000	—
30	30	362	6,846	200,000	300,000	—

备注：少儿疾病保险金、少儿特定疾病保险金只给付其中一项。

本说明仅供参考，详细内容以正式保险合同为准。

客户（投保人）声明：本人已认真阅读并理解以上产品说明书内容。

投保人签名：