

华泰人寿附加爱成长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。

投保须知

投保年龄：0周岁（出生满28日）至17周岁

保险期间：30年、保至被保险人年满30周岁、65周岁、75周岁、85周岁后的首个保险单周年日止、终身。附加合同的保险期间与主合同的保险期间一致。主合同效力终止的，附加合同效力同时终止。

交费方式：一次性交清、3年期交、5年期交、10年期交、15年期交、20年期交

保险责任

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：附加合同生效之日或最后复效之日（以较迟者为准）起90日（含）为等待期。

若被保险人于等待期内因意外伤害事故以外的原因，确诊患附加合同所列的任何一种或多种特定疾病，我们不承担给付保险金的责任，并将无息退还您所交纳的附加合同的保险费，同时附加合同效力终止。

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特定疾病，并符合附加合同约定的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给付特定疾病保险金。

特定疾病保险金给付以一次为限。我们给付特定疾病保险金后，附加合同终止。

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特定疾病，附加合同生效日后再次确诊患该种特定疾病，我们不承担给付特定疾病保险金的责任。

累计所交保险费：

若在附加合同保险期间内未发生减少基本保险金额：

累计所交保险费=附加合同的期交保险费×已经过并实际交纳了保险费的期数；

若在附加合同保险期间内发生一次或多次减少基本保险金额：

累计所交保险费=最近一次减少基本保险金额变更后的基本保险金额所对应附加合同的期交保险费×已经过并实际交纳了保险费的期数。

若基本保险金额发生变更，则以上保险金将按变更后的基本保险金额重新计算。

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、或自附加合同成立或者附加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；
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。

发生上述第 1 项情形导致被保险人发生保险事故的，附加合同效力终止，您已交足 2 年以上附加合同保险费的，我们向被保险人退还保险事故发生时附加合同现金价值；

发生上述第 2 项情形导致被保险人发生保险事故的，附加合同效力终止，您已交足 2 年以上保险费的，我们向您退还保险事故发生时附加合同现金价值；

发生上述其他情形导致被保险人发生保险事故的，附加合同效力终止，我们向您退还保险事故发生时附加合同现金价值。

犹豫期及合同解除（退保）

● 犹豫期

自您签收附加合同之日（含）起，有 15 日的犹豫期。请您认真阅读附加合同，您可以在在此期间提出解除附加合同，我们将无息退还您所交纳的附加合同的保险费。

在犹豫期内解除附加合同时，您需要填写解除合同申请书，并提供您的保险合同及有效身份证件。

自我们收到您解除合同申请书时起，附加合同即被解除，附加合同解除前发生的保险事故我们不承担保险责任。

● 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，请填写解除合同申请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申请书时起，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 日内向您退还附加合同终止时附加合同现金价值。

您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	性别	年龄	保险期间	交费期间	年交保费	基本保险金额
王华	男	10 周岁	终身	20 年	154 元	200,000 元

保单利益如下：

特定疾病保险金：基本保险金额，金额为 200,000 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	特定疾病保险金	期末现金价值
1	11	154	154	200,000	-
2	12	154	308	200,000	-
3	13	154	462	200,000	-
4	14	154	616	200,000	10
5	15	154	770	200,000	58
6	16	154	924	200,000	114
7	17	154	1,078	200,000	170
8	18	154	1,232	200,000	232
9	19	154	1,386	200,000	298
10	20	154	1,540	200,000	366
20	30	154	3,080	200,000	1,478
30	40	-	3,080	200,000	1,850
40	50	-	3,080	200,000	2,132
50	60	-	3,080	200,000	2,190
60	70	-	3,080	200,000	2,212
70	80	-	3,080	200,000	2,208
80	90	-	3,080	200,000	1,914
90	100	-	3,080	200,000	1,234
96	106	-	3,080	200,000	-

备注：

- (1) 上表中的特定疾病保险金因意外伤害事故以外的原因导致的有 90 日的等待期，因意外伤害事故导致的无等待期；
- (2) 上表中的特定疾病保险金给付以一次为限。

本说明书仅供参考，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：