

华泰人寿附加意外伤害医疗保险 A 款产品说明书

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“华泰人寿附加意外伤害医疗保险 A 款保险合同”，“被保险人”指附加合同的被保险人。

投保须知

投保年龄：投保时被保险人的年龄须为 0 周岁(出生满 28 日)至 60 周岁。符合续保条件的，最高可续保至 65 周岁。

保险期间：1 年，每 3 个保险单年度为一个保证续保期间。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，自首次投保本产品的合同生效日起，**每 3 年为一个保证续保期间；**

若投保人非连续投保本产品，则自非连续投保本产品的合同生效日起，**每 3 年为一个保证续保期间。**

1. 保证续保期间内的续保

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。

2. 保证续保期间届满时的续保

在保证续保期间届满时，如果您已提出续保申请，我们会审核被保险人是否符合续保条件。如果我们审核同意续保，且您已按续保时对应的费率交纳了保险费，附加合同将进入下一个保证续保期间，下一个保证续保期间生效日自上一个保证续保期间届满日的次日零时起计算；如果我们审核后不同意续保或提出续保条件，我们会以书面形式通知您。

保险事故发生后，若您或被保险人未及时通知我们，导致我们在保证续保期间届满时同意续保，我们有权重新审核该续保合同。如果我们认为需要解除该续保合同，则在该续保合同保险期间内不承担保险责任，并向您退还该续保合同的保险费（不计息）。

3. 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 65 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) 本产品在保证续保期间届满时已停售。

保险范围

一、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：

若被保险人遭受**意外伤害事故**，并自意外伤害事故发生之日起 180 天内，因该意外伤害事故所致伤害而经**医院进行必要的治疗**，我们对该次事故治疗已支出的、**医疗必需且合理的**、符合被保险人所在地的基本医疗保险支付范围及标准规定的实际医疗费用，在扣除被保险人从基本医疗保险、政府主办的补充医疗保险、公费医疗和其他费用补偿型医疗保险取得的该次意外伤害医疗费用补偿后，对超过 100 元的部分给付意外伤害医疗保险金。

在每一保险单年度内，意外伤害医疗保险金累计给付以附加合同的基本保险金额为限。

二、费用补偿原则

被保险人从任何途径获得的医疗费用补偿金额的总和不得超过被保险人已实际支出的、医疗必需且合理的医疗费用。

附加合同所指被保险人获得补偿的途径，包括被保险人通过基本医疗保险、政府主办的补充医疗保险、公费医疗、其他费用补偿型医疗保险、社会福利机构和工作单位等任何其他途径获得的补偿。

我们按照上述原则承担附加合同相应的保险责任。

责任免除

因下列情形之一导致被保险人发生保险事故或产生医疗费用的，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者抗拒依法采取的刑事强制措施；
3. 被保险人自附加合同成立之日起 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. 被保险人因醉酒或受酒精、管制药物的影响而导致的意外；
5. 被保险人主动吸食或注射毒品；
6. 被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶、或驾驶无有效行驶证的机动车；
7. 被保险人妊娠（含宫外孕）、流产、分娩（含剖宫产）；
8. 被保险人药物过敏、精神疾患、医疗事故；
9. 被保险人未遵医嘱，私自服用、涂用、注射药物；
10. 被保险人参加潜水、跳伞、攀岩、驾驶滑翔机或滑翔伞、探险、摔跤、武术比赛、特技表演、赛马、赛车等高风险活动；
11. 被保险人置身于任何飞机或空中运输工具（以乘客身份搭乘民用或商业航班者除外）期间；
12. 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
13. 核爆炸、核辐射或核污染。

● 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，详见保险条款中以加粗显示的内容：“第 1.5 条 犹豫期”、“第 2.3 条 保证续保”、“第 6.1 条 明确说明与如实告知”、“第 8 条 释义”。

犹豫期及合同解除（退保）

● 犹豫期

自您签收附加合同之日起，有 15 日（含）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缴纳的保险费。

在犹豫期内解除附加合同时，您需要填写解除合同通知书，并提供附加合同及有效身份证件。

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

● 您解除合同的手续及风险

附加合同成立后，您可以解除附加合同，请填写解除合同通知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通知书时起，附加合同终止。您在犹豫期后解除附加合同的，我们自收到解除合同通知书之日起 30 日内向您退还附加合同的**现金价值**。

您在犹豫期后解除合同可能会遭受一定损失。

● 现金价值

指保险单所具有的价值，通常体现为解除合同时，根据精算原理计算的，由我们退还的那部分金额。

附加合同的现金价值 = 保险费 × (1 - 已经过日数 / 保险期间日数) × 65%。

职业或工种变更

我们按照职业类别表确定被保险人的职业分类。**被保险人变更其职业或工种时，您或被保险人应于 10 日内以书面形式通知我们。**

1. 被保险人变更后的职业或工种，依照职业分类危险程度增加的，我们自接到通知之日起，增收变更前后未到期保险费的差额。被保险人未按本条约定通知我们，若发生保险事故，我们按实收保险费与应收保险费的比例计算给付保险金。

2. 被保险人变更后的职业或工种，依照职业分类危险程度降低的，我们自接到通知之日起，退还变更前后未到期保险费的差额。

投保示例
投保信息

被保险人姓名	性别	年龄	职业类别	保险期间	交费期间	年交保险费	基本保险金额
王华	男	40 周岁	1 类	1 年，每 3 个保险单年度为一个保证续保期间	一次性交清	120 元	10,000 元

保单利益如下：

意外伤害医疗保险金：年度累计给付以 10,000 元为限。

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	意外伤害医疗保险金	期末现金价值
1	41	120	120	10,000	—
2	42	120	240	10,000	—
3	43	120	360	10,000	—

备注：

上表中意外伤害医疗保险金为当年度累计给付限额。

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：