

华泰人寿附加团体意外伤害住院津贴医疗保险费率表
(每份保险金额)

单位：元

职业类别	第1类	第2类	第3类	第4类
保险费	1.8	2.25	2.7	4.05

极短期收费比例表

保险期限	一个月	二个月	三个月	四个月	五个月	六个月	七个月	八个月	九个月	十个月	十一个月	十二个月
收费比例	20%	30%	40%	50%	60%	70%	75%	80%	85%	90%	95%	100%