

# 华泰人寿华佑安行长期意外伤害保险产品说明书

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，“合同”指您与我们之间订立的“华泰人寿华佑安行长期意外伤害保险合同”，“被保险人”指合同的被保险人。

## 投保须知

**投保年龄：**18周岁至70周岁

**保险期间：**20年、30年、至被保险人年满70周岁或80周岁后的首个保单周年日止

**交费方式：**5年期交、10年期交、20年期交、30年期交

## 保险责任

合同的保险责任分为基本保险责任和可选保险责任。

您可以单独投保基本保险责任，也可以同时投保基本保险责任和可选保险责任，但不能单独投保可选保险责任。基本保险责任和可选保险责任投保时一经确定，在合同保险期间内不得变更。

在合同保险期间内，我们按以下约定承担保险责任：

### 基本保险责任

#### 1. 意外身故保险金

若被保险人遭受意外伤害事故，且自该次意外伤害事故发生之日起180日（含）内，因该意外伤害事故身故，我们将按合同约定的基本保险金额给付意外身故保险金，同时合同效力终止。

在给付意外身故保险金时，需扣除已给付的意外伤残保险金。

#### 2. 意外伤残保险金

若被保险人遭受意外伤害事故，且自该次意外伤害事故发生之日起180日（含）内，因该意外伤害事故造成《人身保险伤残评定标准及代码》所列伤残程度之一者，我们将按合同约定的基本保险金额乘以该项身体伤残所对应的保险金给付比例给付意外伤残保险金。

如意外伤害事故发生之日起180日（含）内治疗仍未结束的，按事故发生之日起第180日的身体情况并根据《人身保险伤残评定标准及代码》的内容进行伤残评定，并据此给付意外伤残保险金。

被保险人因本次意外伤害事故造成的伤残，如合并此前在合同保险期间内发生的因意外伤害事故造成的伤残，我们将按较严重的伤残等级给付意外伤残保险金，但应扣除已给付的意外伤残保险金。对于合同生效前原有伤残，合并原有伤残程度后使得本次根据《人身保险伤残评定标准及代码》评定为较严重程度伤残的，原有伤残程度所对应的意外伤残保险金视同已给付的意外伤残保险金应予以扣除。

被保险人因同一意外伤害事故造成两处或两处以上身体伤残时，我们首先对各处伤残程度分别进行评定，如果几处伤残等级不同，以最重的伤残等级作为最终的评定结论；如果两处或两处以上伤残等级相同，伤残等级在原评定基础上最多晋升一级，最高晋升至第一级。同一部位和性质的伤残，不应采用《人身保险伤残评定标准及代码》行业标准条文两条以上或者同一条文两次以上进行评定。人身保险伤残程度等级相对应的保险金给付比例分为十档，伤残程度第一级对应的保险金给付比例为100%，伤残程度第十级对应的保险金给付比例为10%，每级相差

10%。

在合同保险期间内，一次或累计给付的意外伤残保险金以合同约定的基本保险金额为限，且达到该限额时，合同效力终止。

若保险合同任何一方对残疾程度的认定有异议，则以司法鉴定机构的鉴定结果为准。

### 3. 非营运燃油乘用车意外身故或伤残保险金

若被保险人驾驶或以乘客身份乘坐**非营运燃油乘用车**，在**驾驶期间或乘坐期间**遭受公安交通管理部门认定的交通意外伤害事故，且自该次意外伤害事故发生之日起180日（含）内，因该意外伤害事故导致身故或伤残，我们在给付意外身故保险金或意外伤残保险金的同时，还将按照意外身故保险金或意外伤残保险金同等金额的1倍给付非营运燃油乘用车意外身故或伤残保险金。

### 4. 非营运电动乘用车意外身故或伤残保险金

若被保险人驾驶或以乘客身份乘坐**非营运电动乘用车**，在**驾驶期间或乘坐期间**遭受公安交通管理部门认定的交通意外伤害事故，且自该次意外伤害事故发生之日起180日（含）内，因该意外伤害事故身故或伤残，我们在给付意外身故保险金或意外伤残保险金的同时，还将按照意外身故保险金或意外伤残保险金同等金额的2倍给付非营运电动乘用车意外身故或伤残保险金。

### 5. 特定客运公共交通工具意外身故或伤残保险金

若被保险人以乘客身份乘坐**特定客运公共交通工具**，在乘坐期间遭受公安交通管理部门认定的交通意外伤害事故，且自该次意外伤害事故发生之日起180日（含）内，因该意外伤害事故身故或伤残，我们在给付意外身故保险金或意外伤残保险金的同时，还将按照意外身故保险金或意外伤残保险金同等金额的2倍给付特定客运公共交通工具意外身故或伤残保险金。

### 6. 轮船及轨道交通工具意外身故或伤残保险金

若被保险人以乘客身份乘坐**轮船或轨道交通工具**，在乘坐期间遭受公安交通管理部门认定的交通意外伤害事故，且自该次意外伤害事故发生之日起180日（含）内，因该意外伤害事故身故或伤残，我们在给付意外身故保险金或意外伤残保险金的同时，还将按照意外身故保险金或意外伤残保险金同等金额的4倍给付轮船及轨道交通工具意外身故或伤残保险金。

### 7. 客运民航班机意外身故或伤残保险金

若被保险人以乘客身份乘坐合法商业运营的**客运民航班机**，在乘坐期间遭受公安交通管理部门认定的**民用航空器事故**，且自该次意外伤害事故发生之日起180日（含）内，因该意外伤害事故身故或伤残，我们在给付意外身故保险金或意外伤残保险金的同时，还将按照意外身故保险金或意外伤残保险金同等金额的9倍给付客运民航班机意外身故或伤残保险金。

### 8. 意外伤残豁免保险费

若被保险人遭受意外伤害事故，且自该次意外伤害事故发生之日起180日（含）内，因该意外伤害事故造成《人身保险伤残评定标准及代码》所列伤残程度第二级或第三级，我们自意外伤害事故发生之日后的首个保险费约定交纳日开始，豁免合同余下各期保险费，合同继续有效。

## 可选保险责任

### 1. 猝死关爱保险金

若被保险人**猝死**，我们按合同约定的基本保险金额的30%给付猝死关爱保险金，同时合同效力终止。

若基本保险金额发生变更，则以上各项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，我们不承担保险责任：

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、或自合同成立或者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. 被保险人参加潜水、冲浪、跑酷、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；
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。

发生上述第 1 项情形导致被保险人发生保险事故的，合同效力终止，您已交足 2 年以上保险费的，我们向被保险人退还保险事故发生时合同现金价值，若该保险事故导致被保险人身故则向除您之外的被保险人继承人退还被保险人身故时合同现金价值；

发生上述第 2 项情形导致被保险人发生保险事故的，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，合同效力终止，我们向您退还保险事故发生时合同现金价值。

除上述情形外，因下列情形之一导致被保险人发生保险事故的，我们不承担给付非营运燃油乘用车意外身故或伤残保险金、非营运电动乘用车意外身故或伤残保险金、特定客运公共交通工具意外身故或伤残保险金、轮船及轨道交通工具意外身故或伤残保险金及客运民航航班机意外身故或伤残保险金，合同效力终止，我们向您退还保险事故发生时合同现金价值：

1. 被保险人违反有关管理部门安全驾驶或者承运部门安全乘坐相关规定。

## **犹豫期及合同解除（退保）**

### **● 犹豫期**

自您签收合同之日（含）起，有 15 日的犹豫期。请您认真阅读合同，您可以在此期间提出解除合同，我们将扣除不超过 10 元的工本费后无息退还您所缴纳的保险费。

在犹豫期内解除合同时，您需要填写解除合同通知书，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通知书时起，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**

如您在犹豫期后申请解除合同，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，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合同现金价值的款项并通知了本公司，您解除合同还需取得被保险人或受益人的同意，合同自被保险人或受益人同意之日起效力终止。我们自合同效力终止之日起 30 日内向您退还合同终止时合同现金价值。

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	年交保险费	基本保险金额	是否投保可选保险责任
王华	男	40 周岁	保至 80 周岁	20 年	1,792 元	800,000 元	是

保单利益如下：

- 1、意外身故保险金：800,000元为限
- 2、意外伤残保险金：800,000元为限
- 3、非营运燃油乘用车意外身故或伤残保险金：800,000元为限
- 4、非营运电动乘用车意外身故或伤残保险金：1,600,000元为限
- 5、特定客运公共交通工具意外身故或伤残保险金：1,600,000元为限
- 6、轮船及轨道交通工具意外身故或伤残保险金：3,200,000元为限
- 7、客运民航班机意外身故或伤残保险金：7,200,000元为限
- 8、意外伤残豁免保险费：因意外伤害事故造成《人身保险伤残评定标准及代码》所列伤残程度第二级或第三级，豁免合同自意外伤害事故发生之日后余下各期保险费
- 9、猝死关爱保险金：240,000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	基本保险责任								可选保 险责任	期 末 现 金 价 值
				意外身 故保险 金（最 高）	意外伤 残保险 金（最 高）	非营运燃 油乘用车 意外身故 或伤残保 险金（最 高）	非营运电动 乘用车意外 身故或伤残 保险金（最 高）	特定客运 公共交通工 具意外身故 或伤残保险 金（最高）	轮船及轨道 交通工具意 外身故或伤 残保险金（最 高）	客运民航班 机意外身故 或伤残保险 金（最高）	意外伤 残豁免 保险费	猝死关 爱保险 金	

1	41	1,792	1,792	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	34,048	240,000	0
2	42	1,792	3,584	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	32,256	240,000	0
3	43	1,792	5,376	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	30,464	240,000	0
4	44	1,792	7,168	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	28,672	240,000	0
5	45	1,792	8,960	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	26,880	240,000	648
6	46	1,792	10,752	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	25,088	240,000	1,384
7	47	1,792	12,544	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	23,296	240,000	2,160
8	48	1,792	14,336	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	21,504	240,000	2,984
9	49	1,792	16,128	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	19,712	240,000	3,856
10	50	1,792	17,920	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	17,920	240,000	4,776
15	55	1,792	26,880	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	8,960	240,000	9,944
20	60	1,792	35,840	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	0	240,000	16,728
30	70	0	35,840	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	0	240,000	15,784
40	80	0	35,840	800,000	800,000	800,000	1,600,000	1,600,000	3,200,000	7,200,000	0	240,000	0

备注：

- (1) 上表所列意外身故保险金、意外伤残保险金、非营运燃油乘用车意外身故或伤残保险金、非营运电动乘用车意外身故或伤残保险金、特定客运公共交通工具意外身故或伤残保险金、轮船及轨道交通工具意外身故或伤残保险金及客运民航班机意外身故或伤残保险金的给付金额为相应保险金给付金额上限；
- (2) 上表所列意外伤残保险金的实际给付金额根据伤残等级所对应的保险金给付比例确定；
- (3) 在给付意外身故保险金时，需扣除已给付的意外伤残保险金。

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：