



请扫描以查询验证条款

合众附加福星意外伤害医疗保险条款

阅 读 指 引

本阅读指引有助于您理解条款，对本合同内容的解释以条款为准。



您拥有的重要权益

- ❖ 您有退保的权利..... 1. 5
- ❖ 本合同提供的保障在保险责任条款中列明..... 2. 3



您应当特别注意的事项

- ❖ 退保会给您造成一定的损失，请您慎重决策..... 1. 5
- ❖ 在某些情况下，我们不承担保险责任..... 2. 4
- ❖ 保险事故发生后请您及时通知我们..... 3. 2
- ❖ 您应当按时支付保险费..... 4. 1
- ❖ 当您决定不续保本附加合同时，请您在本附加合同届满前 30 日前向我们提出不续保申请..... 4. 2
- ❖ 您有如实告知的义务..... 5. 1
- ❖ 我们对一些重要术语进行了解释，并作了显著标识，请您注意..... 6



条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本条款。



条款目录

- | | | |
|------------------|------------------|----------------------|
| 1. 您与我们的合同 | 3. 2 保险事故通知 | 6. 4 意外伤害 |
| 1. 1 投保范围 | 3. 3 保险金申请 | 6. 5 本公司认可的医疗机构 |
| 1. 2 合同构成 | 3. 4 保险金的给付 | 6. 6 毒品 |
| 1. 3 合同成立与生效 | 3. 5 诉讼时效 | 6. 7 酒后驾驶 |
| 1. 4 合同内容变更 | 4. 保险费的支付和职业变更 | 6. 8 无合法有效驾驶证驾驶 |
| 1. 5 您解除合同的手续及风险 | 4. 1 保险费的支付 | 6. 9 无有效行驶证 |
| 2. 我们提供的保障 | 4. 2 续保 | 6. 10 潜水 |
| 2. 1 保险金额 | 4. 3 职业或工种变更 | 6. 11 攀岩 |
| 2. 2 保险期间 | 5. 其他事项 | 6. 12 探险活动 |
| 2. 3 保险责任 | 5. 1 明确说明与如实告知 | 6. 13 武术比赛 |
| 2. 4 保险责任的免除 | 5. 2 本公司合同解除权的限制 | 6. 14 非处方药 |
| 2. 5 保险责任的终止 | 6. 释义 | 6. 15 遗传性疾病 |
| 3. 如何申请领取保险金 | 6. 1 周岁 | 6. 16 先天性畸形、变形或染色体异常 |
| 3. 1 保险金受益人 | 6. 2 有效身份证件 | 6. 17 未到期保险费 |
| | 6. 3 现金价值 | |

合众附加福星意外伤害医疗保险条款

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指合众人寿保险股份有限公司。

① 您与我们的合同

- 1.1 投保范围** 凡年满 18 周岁（见释义 6.1），具有完全民事行为能力且在本保险合同订立时对被保险人具有保险利益的人，均可以作为投保人。
凡年满 16 周岁至 65 周岁，符合本公司承保条件的人，均可作为被保险人。
- 1.2 合同构成** 本附加保险合同（以下简称“本附加合同”），需由主保险合同（以下简称“主合同”）投保人提出申请，经我们同意而订立。
主合同所附条款、投保书及与本附加合同有关的其他投保文件、合法有效的声明、批注、附贴批单、其他书面协议，凡与本附加合同相关者，都是本附加合同的构成部分。若主合同与本附加合同的条款互有冲突，则以本附加合同的条款为准。
- 1.3 合同成立与生效** 您提出保险申请、我们同意承保，本附加合同成立，合同成立日期在保险单上载明。
自本附加合同成立、我们收取保险费并签发保险单的次日零时起本附加合同生效，合同生效日期在保险单上载明。
- 1.4 合同内容变更** 在本附加合同有效期内，经您与我们协商一致，可以变更本附加合同的有关内容。变更本附加合同的，应当由我们在受理您的变更申请后在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单，或者由您与我们订立书面的变更协议。
- 1.5 您解除合同的手续及风险** 如您申请解除本附加合同，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**（见释义 6.2）。
自我们收到解除合同申请书时起，本附加合同终止。我们自收到解除合同申请书之日起 30 日内向您退还保险单的**现金价值**（见释义 6.3）。
您解除合同会遭受一定损失。

② 我们提供的保障

- 2.1 保险金额** 本附加合同的保险金额由您在投保时与我们约定并在保险单上载明。
- 2.2 保险期间** 本附加合同的保险期间为一年，自保险单上记载的保险合同生效日的零时起至约定的终止日二十四时止。

2.3 保险责任

在本附加合同保险期间内，我们承担如下保险责任：

意外伤害医疗保险金

被保险人因遭受**意外伤害**（见释义 6.4）事故并在**本公司认可的医疗机构**（见释义 6.5）进行治疗，我们就该事故发生之日起 180 日内被保险人实际支出的医疗费用中**超过人民币 100 元**的部分给付意外伤害医疗保险金。被保险人实际支出的医疗费用须符合当地正在执行的社会基本医疗保险或公费医疗规定。若被保险人可从其他途径（包括社会基本医疗保险机构、公费医疗、工作单位、本公司在内的任何商业保险机构等）取得补偿，我们将从应付的意外伤害医疗保险金中扣除相应数额。

对于当地正在执行的社会基本医疗保险或公费医疗管理部门规定的自费药品（当地基本医疗保险药品目录中费用需由个人部分或全部负担的药品）费用及自费诊疗项目（当地基本医疗保险诊疗项目目录中费用需由个人部分或全部负担的项目）费用，我们不承担给付保险金责任。

在本附加合同保险期间内，本公司对上述意外伤害医疗保险金的累计给付金额以本附加合同的保险金额为限。

2.4 保险责任的免除

被保险人因以下情形之一发生医疗费用的，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）被保险人故意自伤、故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；
- （3）被保险人醉酒、主动吸食或注射**毒品**（见释义 6.6）；
- （4）被保险人**酒后驾驶**（见释义 6.7），**无合法有效驾驶证驾驶**（见释义 6.8）或**驾驶无有效行驶证**（见释义 6.9）的机动车；
- （5）战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- （6）核爆炸、核辐射或核污染；
- （7）被保险人从事**潜水**（见释义 6.10）、跳伞、滑雪、**攀岩**（见释义 6.11）、蹦极、驾驶滑翔机或滑翔伞、**探险活动**（见释义 6.12）、摔跤、**武术比赛**（见释义 6.13）、特技表演、赛马、赛车等高风险运动；
- （8）被保险人因医疗事故、药物过敏或精神疾患（依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）确定）导致的伤害；
- （9）被保险人未遵医嘱，私自使用药物，但按使用说明的规定使用**非处方药**（见释义 6.14）不在此限；
- （10）**遗传性疾病**（见释义 6.15），**先天性畸形、变形或染色体异常**（见释义 6.16）；
- （11）被保险人怀孕、流产、节育、分娩（含剖宫产）、不孕不育治疗、人工受精以及由以上原因导致的并发症；
- （12）牙齿修复、牙齿整形及视力矫正或安装假齿、假眼、假肢及其他附属品；
- （13）美容手术、整形手术、变性手术及理疗、推拿、按摩、热疗、水疗、功能恢复性锻炼、心理治疗、戒酒或戒毒治疗；
- （14）椎间盘突出症（包括椎间盘膨出、椎间盘突出、椎间盘脱出、游离型椎间盘等类型）。

发生上述第（1）条情形导致被保险人身故的，本附加合同终止。
发生上述其他情形导致被保险人身故的，本附加合同终止，我们向您退还保险单的现金价值。

- 2.5 **保险责任的终止** 以下任何一种情况发生时，本附加合同及其保险责任自动终止：
- （1）在本附加合同有效期内您向我们申请解除合同；
 - （2）本附加合同其他条款所列保险责任终止或本附加合同终止的情形；
 - （3）主合同效力终止。

3 如何申请领取保险金

- 3.1 **保险金受益人** 除另有约定外，本附加合同意外伤害医疗保险金的受益人为被保险人本人。
- 3.2 **保险事故通知** 您或受益人知道保险事故后应当在 10 日内通知本公司。
如果您或受益人故意或者因重大过失未及时通知，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，本公司对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但本公司通过其他途径已经及时知道或者应当及时知道保险事故发生或者虽未及时通知但不影响本公司确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。
- 3.3 **保险金申请** 在申请保险金时，请按照下列方式办理：
- 意外伤害医疗保险金申请** 申请人须填写保险金给付申请书，并须提供下列证明和资料：
- （1）保险合同；
 - （2）申请人的有效身份证件；
 - （3）本公司认可的医疗机构出具的诊断证明书（包括：完整的病历、出院小结及相关的检查检验报告）；
 - （4）医疗费用收据正本、医疗费用清单及处方；
 - （5）所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。
- 以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。
- 3.4 **保险金的给付** 本公司在收到保险金给付申请书及合同约定的证明和资料后，将在 5 日内作出核定；情形复杂的，在 30 日内作出核定。
对属于保险责任的，本公司在与受益人达成给付保险金的协议后 10 日内，履行给付保险金义务。
本公司未及时履行前款规定义务的，除支付保险金外，应当赔偿受益人因此受到的损失。
对不属于保险责任的，本公司自作出核定之日起 3 日内向受益人发出拒绝给付保险金通知书并说明理由。
本公司在收到保险金给付申请书及有关证明和资料之日起 60 日内，对给付保险金的数额不能确定的，根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付；本公司最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。

- 3.5 诉讼时效 受益人向我们请求给付保险金的诉讼时效为 2 年，自其知道或应当知道保险事故发生之日起计算。

④ 保险费的支付和职业变更

- 4.1 保险费的支付 本附加合同的保险费的计算以被保险人的职业为基础。您须于投保时一次交清本附加合同的保险费。
- 4.2 续保 如果主险合同有效且您在本附加合同届满前 30 日前未提出不续保申请，我们视为您申请续保本附加合同，经我们审核同意后，您应于每个保险期间届满时，按续保时对应的费率向我们支付保险费。未支付保险费的，如您在主合同中选择了自动垫交，我们将用主合同现金价值垫交本附加合同保险费。
如果我们不接受续保或须附加条件续保，我们会在本附加合同保险期间届满前以书面形式通知您。
主合同交费结束或效力终止后，我们将不再接受续保。
- 4.3 职业或工种变更 被保险人变更其职业或工种时，您或被保险人应于 10 天内以书面形式通知我们。被保险人所变更的职业或工种，依照我们的职业分类标准其危险程度降低时，我们自接到通知之日起，将退还变更前未到期保险费（见释义 6.17）差额部分；其危险程度增加时，我们自接到通知之日起，将增收变更前未到期保险费的差额部分。但被保险人所变更的职业或者工种依照我们的职业分类标准在拒保范围内的，我们自接到通知之日起有权解除本附加合同，但会按约定退还未到期保险费。
被保险人所变更的职业或工种，依照我们的职业分类标准其危险程度增加而您或被保险人未依前项约定通知而发生保险事故的，我们按其原收保险费与应收保险费的比例计算给付保险金，但被保险人所变更的职业或者工种在我们拒保范围内的，我们不承担给付保险金责任。

⑤ 其他事项

- 5.1 明确说明与如实告知 订立本合同时，本公司应向投保人说明本合同的内容。
对保险条款中免除本公司责任的条款，本公司在订立合同时应当在投保单、保险单或者其他保险凭证上作出足以引起投保人注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向投保人作出明确说明，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。
本公司就投保人和被保险人的有关情况提出询问，投保人应当如实告知。如果投保人故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响本公司决定是否同意承保或者提高保险费率的，本公司有权解除本合同。
如果投保人故意不履行如实告知义务，对于本合同解除前发生的保险事故，本公司不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。
如果投保人因重大过失未履行如实告知义务，对保险事故的发生有严重

本公司在合同订立时已经知道投保人未如实告知的情况的，本公司不得解除合同；发生保险事故的，本公司承担给付保险金的责任。

- ## ⑥ 释义

- 6

(2) 未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。

- 6.10 **潜水** 指以辅助呼吸器材在江、河、湖、海、水库、运河等水域进行的水下运动。
- 6.11 **攀岩** 指攀登悬崖、建筑物外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。
- 6.12 **探险活动** 指明知在某种特定的自然条件下有失去生命或使身体受到伤害的危险，而故意使自己置身其中的行为。包括但不限于江河漂流、徒步穿越沙漠或人迹罕至的原始森林等活动。
- 6.13 **武术比赛** 指两人或两人以上对抗柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及各种使用器械的对抗性比赛。
- 6.14 **非处方药** 指在使用药品当时，由国务院药品监督管理部门公布的，不需要凭执业医师和执业助理医师处方，消费者可以自行判断、购买和使用的药品。
- 6.15 **遗传性疾病** 指生殖细胞或受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。
- 6.16 **先天性畸形、变形或染色体异常** 指被保险人出生时就具有的畸形、变形或染色体异常。先天性畸形、变形和染色体异常依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）确定。
- 6.17 **未满期保险费** 按保险费乘以本附加合同未经过月数除以十二计算，不足一个月的按一个月计算。

现金价值比例表

本附加合同未满期月数	现金价值比例
足 11 个月	60%
足 10 个月少于 11 个月	55%
足 9 个月少于 10 个月	50%
足 8 个月少于 9 个月	45%
足 7 个月少于 8 个月	40%
足 6 个月少于 7 个月	35%
足 5 个月少于 6 个月	30%
足 4 个月少于 5 个月	25%
足 3 个月少于 4 个月	20%
少于 3 个月	0