

合众附加团体门急诊医疗保险（B）款条款

① 关于本保险合同

- | | | |
|-----|-----------------|---|
| 1.1 | 合同构成 | <p>本附加保险合同(以下简称“本附加合同”),由主保险合同(以下简称“主合同”)投保人提出申请,经本公司同意而订立。</p> <p>主合同所附条款、投保单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、其他协议,凡与本附加合同相关者,都是本附加合同的构成部分。凡本附加合同未做规定的内容,主合同条款适用本附加合同。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。</p> |
| 1.2 | 投保范围 | <p>年满十六周岁到六十周岁(续保时最高不超过六十五周岁)身体健康能正常工作或正常劳动的公民,可作为被保险人参加本保险。</p> <p>对被保险人有保险利益或经被保险人书面同意的机关、企业、事业单位和社会团体均可作为投保人,向合众人寿保险股份有限公司(以下简称“本公司”)投保本保险。</p> |
| 1.3 | 合同生效 | <p>本附加合同自本公司同意承保、收取保险费并签发保险单开始生效,具体生效日以保险单或其他保险凭证上所载的日期为准。</p> |
| 1.4 | 合同内容变更 | <p>在本附加合同有效期内,经投保人与本公司协商一致,可以变更合同的有关内容。变更本附加合同的,应当由本公司在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单,或者由投保人与本公司订立书面的变更协议。</p> |
| 1.5 | 合同的解除与终止 | <p>一、投保人于本附加合同成立后,可以书面通知要求解除本附加合同。</p> <p>二、投保人要求解除本附加合同时,应提供下列证明和资料:</p> <ul style="list-style-type: none">1、保险单或其它保险凭证;2、解除合同申请书;3、保险费收据;4、投保单位证明。 <p>三、投保人要求解除本附加合同的,自本公司接到解除合同申请书之日二十四时起,保险责任终止,并于接到上述证明和资料之日起三十日内扣除手续费后退还未满期保险费。已发生保险金给付的,投保人不得要求解除保险合同。</p> <p>四、主合同效力终止,本附加合同效力即行终止,本公司在扣除手续费后退还未满期保险费。</p> |

② 本合同保障责任

- | | | |
|-----|-------------|---|
| 2.1 | 保险金额 | <p>本附加合同的保险金额由投保人和本公司约定并在保险单中载明,且中途</p> |
|-----|-------------|---|

不得变更。每一被保险人的保险金额须保持一致。

2.2 保险期间 本附加合同的保险期间同主合同。保险期间届满后，如主合同继续有效，经本公司同意且投保人按期续保并交付保险费，本附加合同继续有效。

2.3 保险责任 在本附加合同有效期内，被保险人因意外伤害或疾病，依据各省市城镇职工基本医疗保险办法和各省市城镇职工地方附加医疗保险办法（以上两种办法简称《基本医疗办法》）规定在指定医院进行门诊急诊治疗所发生的合理的应由被保险人承担的治疗费、检查检验费、手术费、药费，累计超过 400 元部分 本公司按本附加合同所附“门急诊医疗保险金给付比例表”所列比例给付门急诊医疗保险金。

被保险人实际支出的医疗费用须符合当地基本医疗保险规定。若被保险人可从其他途径（包括政府、企业、事业单位或本公司在内的任何商业保险机构等）获得补偿，本公司将从应付“门急诊医疗保险金”中扣除相应数额。

本公司所给付门急诊医疗保险金以该被保险人的保险金额为限，累计给付达到其保险金额时，对该被保险人的保险责任终止。

2.4 责任免除 被保险人因以下情形之一造成门急诊治疗的，我们不承担保险责任：

- (1) 被保险人不论在神智清醒与否的状况下自杀或自伤；
- (2) 投保人或身故保险金受益人故意造成的；
- (3) 被保险人因自身的犯罪行为或因拒捕而导致的；
- (4) 战争、军事行动、暴乱、叛乱、恐怖主义袭击；
- (5) 被保险人非法服用、吸食或注射违禁药品，成瘾性吸入有毒气体，酗酒或斗殴；
- (6) 被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证照驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车辆；
- (7) 被保险人从事潜水、滑水、滑雪、滑冰、滑翔翼、热气球、跳伞、攀岩、探险活动、武术比赛、摔跤比赛、柔道、空手道、跆拳道、拳击、特技表演、蹦极、赛马、赛车、各种车辆表演及车辆竞赛等高风险运动；
- (8) 被保险人怀孕、流产、节育、分娩或由此所导致的任何并发症；不孕不育治疗、人工受精；
- (9) 被保险人药物过敏、食物中毒、因医疗事故导致的伤害或未遵医嘱私自服用、涂用、注射药物；
- (10) 被保险人因精神错乱或失常而导致的；
- (11) 原子能或核能装置所造成的爆炸、灼热或辐射；
- (12) 患有艾滋病（AIDS）或感染艾滋病毒（HIV）（以上病症的定义，应按世界卫生组织所订的定义为准。若被保险人的血液样本中发现上述病毒或抗体，则认定已感染该病毒）期间进行门急诊治疗的；
- (13) 牙齿修复、牙齿整形及视力矫正；
- (14) 美容手术、变性手术及一般理疗；

- (15) 腰椎间盘突出症；
- (16) 任何职业病、先天性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常；
- (17) 保单中特别约定的除外疾病及未告知的既往症；
- (18) 恶性肿瘤放射治疗和化学治疗的门诊医疗费用；
- (19) 肾透析、肾移植后服抗排异药的门诊医疗费用；
- (20) 各省市医疗保险管理部门规定的（含公费和劳保）不予结算的医疗费用或正在执行的自费项目和药品部分的费用。

③ 保险费

- | | | |
|-----|---------------|--|
| 3.1 | 保险费的交纳 | 本附加合同的保险费根据被保险人的年龄及选定绝对免赔额和赔付比例确定。本合同的保险费须于投保时一次交清；下年度续保时，按续保时年龄交纳保险费，同时本公司保留调整保费之权利。保险期间不满一年的，本公司按照极短期保险费收取保险费。 |
|-----|---------------|--|

④ 保险金的申请与给付

- | | | |
|-----|----------------|--|
| 4.1 | 保险金受益人 | 本附加合同保险金的受益人为被保险人本人，本公司不受理其它指定或变更。 |
| 4.2 | 保险事故通知 | 投保人、被保险人应于知道或应当知道保险事故发生之日起五日内通知本公司。否则投保人、被保险人应承担由于通知迟延致使本公司增加的勘查、检验等项费用，因不可抗力导致的迟延除外。 |
| 4.3 | 保险金申请 | <p>一、被保险人发生保险责任范围内的保险事故时，由被保险人作为申请人，填写保险金给付申请书，并凭下列证明和资料向本公司申请给付保险金：</p> <ul style="list-style-type: none">1、保险单及其它保险凭证；2、保险费收据；3、被保险人户籍证明及身份证明；4、由本公司认可的医疗机构出具的医疗诊断书（写明诊断全称、简单病史及治疗过程）、医疗费用原始收据、费用结算明细表及处方；5、被保险人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其它证明和资料。 <p>二、如为代理人申领，应提交授权委托书及代理人身份证明。</p> |
| 4.4 | 保险金给付 | 本公司收到申请人的保险金给付申请书、所需的相关证明和资料后，对属于保险责任的，在与申请人达成有关给付保险金数额的协议后十日内，履行给付保险金义务。对不属于保险责任的，向申请人发出拒绝给付保险金通知书。 |
| 4.5 | 保险金申请时效 | 受益人对本公司请求给付保险金的权利，自其知道或应当知道保险事故发生之日起二年不行使而消灭。 |

⑤ 释义

5.1	意外伤害	指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。
5.3	手续费	保险费 \times 25% \times (12 - 本合同已经过月数) \div 12。
5.4	未满期保险费	保险费 \times (12 - 本合同已经过月数) \div 12, 不足月的按一个月计算。
5.5	无合法有效驾驶证驾驶	指下列情形之一： (1) 没有驾驶证驾驶； (2) 驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆； (3) 驾驶员持审验不合格的驾驶证驾驶； (4) 未经公安交通管理部门同意，持未审验的驾驶证驾驶； (5) 持学习驾驶证学习驾车时，无教练员随车指导，或不按指定时间、路线学习驾车； (6) 持学习驾驶证在高速公路上驾车； (7) 公安交通管理部门规定的其他无有效驾驶证驾驶的情况。
5.6	潜水	指以辅助呼吸器材在江、河、湖、水库、运河等水域进行的水下运动。
5.7	攀岩	指攀登悬崖、建筑物外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。
5.8	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。如江河漂流、徒步穿越沙漠或人迹罕见的原始森林等活动。
5.9	艾滋病	指获得性免疫力缺乏综合征。
5.10	艾滋病病毒	指获得性免疫力缺乏综合征病毒。获得性免疫力缺乏综合征的定义应按世界卫生组织制定的定义为准，如在血液样本中发现获得性免疫力缺乏综合征病毒或其抗体，则可认定为感染艾滋病或艾滋病病毒。
5.11	既往症	指被保险人在本合同生效日之前罹患的已知或应该知道的有关疾病或症状。
5.12	极短期保险费	极短期保险费：保险费 \times 收费比例。收费比例详见附表二。
5.13	不可抗力	指不能预见、不能避免、不能克服的客观情况。
5.14	本公司认可的医疗机构	指本公司指定医院。本公司指定的医院名单会在投保时展示给投保人，并随保单附送一份。如因病情紧急，未能在指定医院就医，务必在 3 日内转入指定医院。

附表一

合众附加团体门急诊医疗保险金给付比例表

单位：人民币元

累计门诊医疗费用段	400 元以上-----2000 元	2000 元以上部分（含 2000 元）
本公司给付比例	80%	30%

附表二

合众人寿保险股份有限公司极短期收费比例表

附件 9 - 2

保险期限	-1 个月	2 个月	3 个月	4 个月	5 个月	6 个月	7 个月	8 个月	9 个月	10 个月	11 个月	12 个月
收费比例	20%	30%	40%	50%	60%	70%	75%	80%	85%	90%	95%	100%

注：1、保险期间在 1 个月以上，不足 2 个月的，按 2 个月计算；保险期间在 2 个月以上，不足 3 个月的，按 3 个月计算，依此类推。

2、保险期间不满 1 个月的，按 1 个月计算。