

合众人寿保险股份有限公司
合众幸福+终身重大疾病保险（B款）
产品说明书

本产品说明书所载信息供您在理解本产品时参考，各项内容均以《合众幸福+终身重大疾病保险（B款）》条款为准。

在本产品说明书中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指合众人寿保险股份有限公司，“本主合同”指您与我们之间订立的“合众幸福+终身重大疾病保险（B款）合同”。

【产品性质】

合众幸福+终身重大疾病保险（B款）是疾病保险。疾病保险是指发生保险合同约定的疾病时，为被保险人提供保障的保险。

【投保须知】

1. 投保范围：被保险人出生满 28 天—65 周岁
2. 保险期间：终身
3. 交费方式：由您和我们约定并在保险单上载明

【保险责任】

在本主合同保险期间内，我们承担如下保险责任：

身故保险金

若被保险人在本主合同保险期间内身故，我们将按照以下两项较大者给付身故保险金，本主合同终止：

- （1）被保险人身故时的已交保险费；
- （2）被保险人身故时本主合同保单年度末的现金价值。

等待期

被保险人在本主合同生效（或最后复效）之日起 90 天（含）内初次发生本主合同所定义的重大疾病，我们将无息返还您所交的本主合同的保险费，本主合同终止。这 90 天的时间称为等待期。

被保险人因意外伤害导致本主合同定义的重大疾病，无等待期。

被保险人因意外伤害导致或在等待期后发生保险事故，我们按照下列方式给付保险金：

重大疾病保险金

被保险人初次发生且经医院的专科医生明确诊断患本主合同所定义的重大疾病，我们将按照本主合同的基本保险金额给付重大疾病保险金，本主合同的保险责任全部终止，且本主合同现金价值降为零。

本主合同的身故保险金、重大疾病保险金，我们仅给付其中一项且以一次为限。

【责任免除】

因下列第（1）-（7）项情形之一导致被保险人身故的，我们不承担给付“身故保险金”的责任；因下列第（2）-（10）项情形之一导致被保险人发生“重大疾病”的，我们不承担给付“重大疾病保险金”的责任：

- （1）被保险人自本主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；

- (2) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- (3) 被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；
- (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有效行驶证的机动车；
- (6) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- (7) 核爆炸、核辐射或核污染；
- (8) 被保险人故意自伤，但被保险人自伤时为无民事行为能力人的除外；
- (9) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病；
- (10) 遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常。

发生上述第(2)项情形导致被保险人身故的，本主合同终止，您已交足2年以上保险费的，我们向被保险人的继承人退还本主合同的现金价值；

发生上述第(1)、(3)–(7)项情形导致被保险人身故的，本主合同终止，我们向您退还本主合同的现金价值；

发生上述第(2)项情形导致被保险人发生本主合同所定义的重大疾病的，本主合同的保险责任全部终止，您已交足2年以上保险费的，我们向被保险人退还本主合同的现金价值；

发生上述第(3)–(10)项情形导致被保险人发生本主合同所定义的重大疾病的，本主合同的保险责任全部终止，我们向您退还本主合同的现金价值。

我们退还本主合同的现金价值后，本主合同现金价值降为零。

【其他免责条款】

除上述责任免除情形外，本主合同中还有一些免除保险责任的条款，详见合众幸福+终身重大疾病保险(B款)条款中“2.4 保险责任”、“3.2 保险事故通知”、“4.6 合同效力中止”、“5.1 明确说明与如实告知”、“5.3 年龄性别错误”、“6 附件”及部分“脚注释义”中标注突出的字体内容。

【犹豫期】

为了使您充分了解本主合同的保障范围，确定选择了合适的基本保险金额、交费期限和交费金额，自您签收本主合同之日起，有15天的犹豫期。如果您在此期间提出解除本主合同，需要填写书面申请书，并提供您的保险合同及有效身份证件，我们将在扣除不超过人民币10元的保单工本费后无息退还您所交的本主合同的保险费。自我们收到您解除合同的书面申请时起，本主合同即被解除。

【退保】

犹豫期届满后，您可申请解除本主合同。申请解除本主合同时，请您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。

自我们收到解除合同申请书时起，本主合同终止。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。

您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

【保险单的现金价值】

本主合同保单年度末的现金价值会在保险单上载明。保单年度内的现金价值，您可以向我们咨询。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，由本公司退还的那部分金额。

【利益演示】

合先生为儿子小合（0 周岁）投保合众幸福+终身重大疾病保险（B 款），保险期间为终身，选择的交费期限为 20 年，基本保险金额为 30 万元，年交保险费为 2172 元。

合众幸福+终身重大疾病保险（B 款）利益演示

被保险人 0 周岁/男/保终身/20 年交/基本保险金额 30 万元/年交保险费 2172 元

单位：元

保单年度	保单年度末年龄	当年度保险费	累计保险费	身故保险金	重大疾病保险金	现金价值
1	1	2172	2172	2172	300000	30
2	2	2172	4344	4344	300000	87
3	3	2172	6516	6516	300000	213
4	4	2172	8688	8688	300000	978
5	5	2172	10860	10860	300000	1815
6	6	2172	13032	13032	300000	2727
7	7	2172	15204	15204	300000	3717
8	8	2172	17376	17376	300000	4782
9	9	2172	19548	19548	300000	5931
10	10	2172	21720	21720	300000	7158
11	11	2172	23892	23892	300000	8472
12	12	2172	26064	26064	300000	9879
13	13	2172	28236	28236	300000	11376
14	14	2172	30408	30408	300000	12978
15	15	2172	32580	32580	300000	14688
16	16	2172	34752	34752	300000	16512
17	17	2172	36924	36924	300000	18459
18	18	2172	39096	39096	300000	20541
19	19	2172	41268	41268	300000	22758
20	20	2172	43440	43440	300000	25122
21	21	0	43440	43440	300000	26355
22	22	0	43440	43440	300000	27648
23	23	0	43440	43440	300000	28998

24	24	0	43440	43440	300000	30414
25	25	0	43440	43440	300000	31896
26	26	0	43440	43440	300000	33444
27	27	0	43440	43440	300000	35067
28	28	0	43440	43440	300000	36762
29	29	0	43440	43440	300000	38538
30	30	0	43440	43440	300000	40392
31	31	0	43440	43440	300000	42327
32	32	0	43440	44343	300000	44343
33	33	0	43440	46440	300000	46440
34	34	0	43440	48618	300000	48618
35	35	0	43440	50877	300000	50877
36	36	0	43440	53217	300000	53217
37	37	0	43440	55635	300000	55635
38	38	0	43440	58134	300000	58134
39	39	0	43440	60717	300000	60717
40	40	0	43440	63381	300000	63381
41	41	0	43440	66132	300000	66132
42	42	0	43440	68967	300000	68967
43	43	0	43440	71883	300000	71883
44	44	0	43440	74883	300000	74883
45	45	0	43440	77961	300000	77961
46	46	0	43440	81114	300000	81114
47	47	0	43440	84342	300000	84342
48	48	0	43440	87639	300000	87639
49	49	0	43440	91008	300000	91008
50	50	0	43440	94443	300000	94443
51	51	0	43440	97941	300000	97941
52	52	0	43440	101496	300000	101496
53	53	0	43440	105105	300000	105105
54	54	0	43440	108756	300000	108756
55	55	0	43440	112446	300000	112446
56	56	0	43440	116169	300000	116169
57	57	0	43440	119916	300000	119916
58	58	0	43440	123684	300000	123684
59	59	0	43440	127473	300000	127473
60	60	0	43440	131274	300000	131274
61	61	0	43440	135090	300000	135090
62	62	0	43440	138921	300000	138921
63	63	0	43440	142767	300000	142767
64	64	0	43440	146628	300000	146628
65	65	0	43440	150504	300000	150504
66	66	0	43440	154401	300000	154401
67	67	0	43440	158271	300000	158271
68	68	0	43440	162111	300000	162111

69	69	0	43440	165912	300000	165912
70	70	0	43440	169665	300000	169665
71	71	0	43440	173361	300000	173361
72	72	0	43440	177036	300000	177036
73	73	0	43440	180687	300000	180687
74	74	0	43440	184314	300000	184314
75	75	0	43440	187905	300000	187905
76	76	0	43440	191457	300000	191457
77	77	0	43440	194964	300000	194964
78	78	0	43440	198420	300000	198420
79	79	0	43440	201819	300000	201819
80	80	0	43440	205152	300000	205152
81	81	0	43440	208416	300000	208416
82	82	0	43440	211602	300000	211602
83	83	0	43440	214701	300000	214701
84	84	0	43440	217704	300000	217704
85	85	0	43440	220596	300000	220596
86	86	0	43440	223362	300000	223362
87	87	0	43440	225987	300000	225987
88	88	0	43440	228444	300000	228444
89	89	0	43440	230712	300000	230712
90	90	0	43440	232746	300000	232746
91	91	0	43440	234504	300000	234504
92	92	0	43440	235917	300000	235917
93	93	0	43440	236898	300000	236898
94	94	0	43440	237330	300000	237330
95	95	0	43440	237048	300000	237048
96	96	0	43440	235830	300000	235830
97	97	0	43440	233355	300000	233355
98	98	0	43440	229179	300000	229179
99	99	0	43440	222672	300000	222672
100	100	0	43440	212925	300000	212925
101	101	0	43440	198639	300000	198639
102	102	0	43440	177927	300000	177927
103	103	0	43440	148044	300000	148044
104	104	0	43440	104982	300000	104982
105	105	0	43440	43440	300000	42270
106	106	0	43440	43440	300000	0

请您在了解以上案例【利益演示】内容时，注意以下提示信息，可辅助您更准确的理解案例内容：

- （1）以上利益演示中所有数值均为实际取整所得，与实际数值可能会略有差异；
- （2）“现金价值”为保单年度末的值；

(3) 本保障计划单位为人民币元，假定被保险人为标准体，所列费率、基本保险金额等与保险合同不一定一致，请以保险合同为准。

本产品说明书所载信息供您在理解本产品时参考，各项内容均以《合众幸福+终身重大疾病保险（B款）》条款为准。

投保人声明：本人已认真阅读并理解本产品说明书。

投保人签章： _____

签署日期： _____年____月____日