

合众人寿保险股份有限公司
合众特定药品器械医疗保险
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《合众特定药品器械医疗保险》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“合众特定药品器械医疗保险合同”。

【产品性质】

合众特定药品器械医疗保险是医疗保险。医疗保险是指以保险合同约定的医疗行为发生为给付保险金条件，按约定对被保险人接受诊疗期间的医疗费用支出提供保障的健康保险。

【投保范围】

凡年满 18 周岁，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，均可作为投保人。

凡出生满 28 天至 70 周岁，符合本公司承保条件的人，均可作为被保险人。若您在被保险人 71 周岁至 100 周岁期间投保本产品，需要满足以下两个条件：

（1）非首次投保本产品；

（2）您需在上一个保险期间届满后 60 日内按照合众特定药品器械医疗保险条款中第 2.2 条约定重新投保。

【交费期限】

本主合同的保险费的计算以被保险人的年龄、投保时的基本医疗保险状态为基础。您需要在投保时一次性交清保险费。本主合同续保时将根据续保生效当时被保险人的年龄、基本医疗保险状态对应的保险费率重新计算保险费。

【基本保险金额】

本主合同的基本保险金额根据您选择的保障计划及具体保障内容确定，并在保险单上载明。

【保险期间和续保】

本主合同为不保证续保合同。

本产品保险期间为一年。保险期间届满，您需要重新向我们申请投保本产品，并经我们同意，交纳保险费，获得新的保险合同。

在本主合同保险期间届满后 60 日内（含），您重新向我们申请投保本产品的，可以认定为续保本主合同。超出 60 日期限成立并生效的本产品保险合同，均为“未续保后再次投保”。

在上述 60 日期限内，如果我们接受您的申请，且您已经交纳续保合同的保险费的，续保的新合同成立并生效，我们将根据续保新合同的约定继续承担相应的保险责任。续保新合同的生效日，追溯至本主合同保险期间届满日的次日零时。

若保险期间届满时，本产品已停止销售，我们不再接受投保申请，但会向您提供投保其他保险产品的建议。

【等待期】

首次投保本主合同或未续保后再次投保本主合同时，自本主合同生效之日起 30 天为等待期。

如果被保险人在投保后至等待期届满前经医院由专科医生明确诊断患本主合同所定义的“恶性肿瘤——重度”，对于由此导致的治疗，无论是否延续至等待期后，我们均不承担给付保险金的责任，并将无息退还您所交的本主合同的保险费，本主合同终止。

您为被保险人续保本主合同的，无等待期。

【保障计划】

本主合同分为基础版和全面版两种保障计划，本主合同的保障计划由您在投保时与我们约定并在保险单上载明，对于您选择的保障计划中不包含的保险金责任，我们不承担给付相应保险金的责任。

【保险责任】

被保险人在等待期后发生保险事故，我们按照下列方式给付保险金：

【基础版保障计划】

以下为本主合同基础版保障计划的保险责任，共计一项。

特定药品费用保险金

在本主合同保险期间内，被保险人初次发生且经医院由专科医生明确诊断患本主合同所定义的“恶性肿瘤——重度”，自确诊之日起的 1 年内，对于治疗该“恶性肿瘤——重度”实际发生的、必需且合理，并且同时满足以下所有基础版特定药品费用约定条件的特定药品费用，我们将按本主合同约定的保险金计算方法给付特定药品费用保险金。

基础版特定药品费用约定条件：

- (1) 该特定药品的处方由医院的专科医生开具，且符合国家药品监督管理局批准的药品说明书中所列明的适应症及用法用量，每次处方剂量不超过 30 天；
- (2) 上述药品处方中所列明的特定药品属于合众特定药品器械医疗保险条款约定的“附件二 基础版特定药品清单”中的药品；
- (3) 上述药品处方中所列明的特定药品需在医院或指定药店购买。

【全面版保障计划】

以下为本主合同全面版保障计划的保险责任，共计四项。

特定药品费用保险金

在本主合同保险期间内，被保险人初次发生且经医院由专科医生明确诊断患本主合同所定义的“恶性肿瘤——重度”，自确诊之日起的 3 年内，对于治疗该“恶性肿瘤——重度”实际发生的、必需且合理，并且同时满足以下所有全面版特定药品费用约定条件的特定药品费用，我们将按本主合同约定的保险金计算方法给付特定药品费用保险金。

全面版特定药品费用约定条件：

(1) 该特定药品的处方由医院的专科医生开具,且符合国家药品监督管理局批准的药品说明书中所列明的适应症及用法用量,每次处方剂量不超过 30 天;

(2) 上述药品处方中所列明的特定药品属于合众特定药品器械医疗保险条款约定的“**附件三 全面版特定药品清单**”中的药品;

(3) 上述药品处方中所列明的特定药品需在医院或指定药店购买。

临床急需进口药品费用保险金

在本主合同保险期间内,被保险人初次发生且经医院由专科医生明确诊断患本主合同所定义的“恶性肿瘤——重度”,**自确诊之日起的 3 年内**,对于经指定医院的专科医生诊断该“恶性肿瘤——重度”必须使用临床急需进口药品治疗的,我们对被保险人在指定医院因治疗该“恶性肿瘤——重度”实际发生的、必需且合理,并且同时满足以下所有**临床急需进口药品费用约定条件**的临床急需进口药品费用,将按本主合同约定的保险金计算方法给付临床急需进口药品费用保险金。

临床急需进口药品费用约定条件:

(1) 该临床急需进口药品须经相关监管部门审批通过并获得进口许可;

(2) 该临床急需进口药品的处方由指定医院的专科医生开具,且属于被保险人当前治疗必需的药品,每次处方剂量不超过 30 天;

(3) 上述药品处方中所列明的临床急需进口药品属于合众特定药品器械医疗保险条款约定的“**附件四 临床急需进口药品清单**”中的药品;

(4) 上述药品处方中所列明的临床急需进口药品需在指定医院购买。

特定医疗器械费用保险金

在本主合同保险期间内,被保险人初次发生且经医院由专科医生明确诊断患本主合同所定义的“恶性肿瘤——重度”,**自确诊之日起的 3 年内**,对于经医院的专科医生诊断该“恶性肿瘤——重度”必须使用特定医疗器械治疗的,我们对被保险人因治疗该“恶性肿瘤——重度”实际发生的、必需且合理,并且同时满足以下所有**特定医疗器械费用约定条件**的特定医疗器械费用,将按本主合同约定的保险金计算方法给付特定医疗器械费用保险金。

特定医疗器械费用约定条件:

(1) 该特定医疗器械的相关治疗须在医院进行,且该特定医疗器械的使用须符合国家药品监督管理局批准的器械注册证中所列明的适用范围;

(2) 该特定医疗器械属于合众特定药品器械医疗保险条款约定的“**附件五 特定医疗器械清单**”中的器械,且该特定医疗器械的使用须符合特定医疗器械清单中约定的特定疾病和使用条件;

(3) 该特定医疗器械需在医院或指定药店购买。

特定药品基因检测费用保险金

在本主合同保险期间内,被保险人初次发生且经医院由专科医生明确诊断患本主合同所定义的“恶性肿瘤——重度”,**自确诊之日起的 3 年内**,我们对被保险人因治疗该“恶性肿瘤

——重度”由医院的专科医生开具的特定药品基因检测检查，并在医院或基因检测机构实际发生的、必需且合理的特定药品基因检测费用，将按本主合同约定的保险金计算方法给付特定药品基因检测费用保险金。

特定药品基因检测费用保险金的累计给付之和以 3 万元为限；若累计给付的特定药品基因检测费用保险金达到 3 万元时，本项责任终止。

【保险金计算方法】

对于上述保险金，我们将按照下列公式计算：

应给付的各项保险金 = 【保险责任范围内必需且合理的医疗费用 - 任何已从基本医疗保险、城乡居民大病保险、公费医疗或其他途径（包含本公司在内的任何商业保险机构费用补偿型产品等获得的补偿）】 × 给付比例表中的给付比例

给付比例表		
保障计划	保险责任	给付比例
基础版	特定药品费用保险金	1、基本医疗保险目录外特定药品：100%； 2、基本医疗保险目录内特定药品：①投保时已参加基本医疗保险或公费医疗，但被保险人未从基本医疗保险或公费医疗获得费用补偿的，给付比例为 60%；②其他情形给付比例为 100%。
全面版	特定药品费用保险金	
	临床急需进口药品费用保险金	100%
	特定医疗器械费用保险金	100%
	特定药品基因检测费用保险金	100%

【总赔付限额】

本主合同基础版保障计划累计所承担的特定药品费用保险金，以本主合同约定的基础版保障计划的基本保险金额为限；若前述保险金累计给付金额达到本主合同基础版保障计划的基本保险金额时，本主合同终止。

本主合同全面版保障计划累计所承担的特定药品费用保险金、临床急需进口药品费用保险金、特定医疗器械费用保险金及特定药品基因检测费用保险金之和最高以本主合同约定的全面版保障计划的基本保险金额为限；若前述各项保险金累计给付金额达到本主合同全面版保障计划的基本保险金额时，本主合同终止。

【补偿原则】

对于上述保险金，若被保险人已从其它途径（包括基本医疗保险、城乡居民大病保险、公费医疗、包含本公司在内的任何商业保险机构等）取得补偿，我们将按上述约定赔偿范围、给付比例及您选择的保障计划的基本保险金额计算并给付保险金，且最高给付金额不超过被保险人实际发生的医疗费用扣除其所获得的任何补偿后的余额。

【责任免除】

在下列期间发生的或下列情形导致的医疗费用支出、以及如下列明的费用支出，我们不承担给付保险金的责任：

- (1) 被保险人服用、吸食或注射毒品；
- (2) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- (3) 核爆炸、核辐射或核污染；
- (4) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病；
- (5) 精神和行为障碍（依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）确定）；
- (6) 遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常、任何职业病；
- (7) 被保险人所患既往症 及保险单中特别约定的除外疾病引起的相关费用；
- (8) 由于医疗事故引起的医疗费用。

【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，详见合众特定药品器械医疗保险条款中“2.3 保险责任”、“3.2 保险事故通知”、“3.3 保险金申请”、“5.1 明确说明与如实告知”、“5.3 年龄错误”、“6 附件”及部分“脚注释义”中标注突出的字体内容。

【退保】

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。

您解除合同会遭受一定损失。

【保险单的现金价值】

保险单的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。本主合同的现金价值计算方法如下：

现金价值= 年度保险费 × (1-保险单已经过天数/保险期间天数) × (1-35%)

保险单已经过天数不足一天的按一天计算。

【利益演示】

案例 1

合先生（30 周岁，已参加基本医疗保险或公费医疗）首次为自己投保合众特定药品器械医疗保险，保险期间为 1 年，交费方式为一次性交清，选择基础版保障计划，基本保险金额 100 万元，当年度保险费为 22 元。

合众特定药品器械医疗保险利益演示

被保险人 30 周岁/男/有社保/保 1 年/一次性交清保费/基础版保障计划

用药期限：自初次确诊“恶性肿瘤——重度”之日起的 1 年内

基本保险金额：100 万元

投保年龄	当年度保险费	保险责任	药品种类	给付比例	总赔付限额	现金价值
30 周岁	22 元	特定药品费用保险金	见条款附件二	1、基本医疗保险目录外特定药品：100%； 2、基本医疗保险目录内特定药品：①投保时已参加基本医疗保险或公费医疗，但被保险人未从基本医疗保险或公费医疗获得费用补偿的，给付比例为 60%；②其他情形给付比例为 100%。	限额 100 万元	0 元

案例 2

合先生（30 周岁，已参加基本医疗保险或公费医疗）首次为自己投保合众特定药品器械医疗保险，保险期间为 1 年，交费方式为一次性交清，选择全面版保障计划，基本保险金额 300 万元，当年度保险费为 113 元。

合众特定药品器械医疗保险利益演示

被保险人 30 周岁/男/有社保/保 1 年/一次性交清保费/全面版保障计划

用药/用械期限：自初次确诊“恶性肿瘤——重度”之日起的 3 年内

基本保险金额：300 万元

投保年龄	当年度保险费	保险责任	药品/器械种类	给付比例	单项保险金赔付限额	总赔付限额	现金价值
30 周岁	113 元	特定药品费用保险金	见条款附件三	1、基本医疗保险目录外特定药品：100%； 2、基本医疗保险目录内特定药品：①投保时已参加基本医疗保险或公费医疗，但被保险人未从基本医疗保险或公费医疗获得费用补偿的，给付比例为 60%；②其他情形给付比例为 100%。	无	限额 300 万元	0 元
		临床急需进口药品费用保险金	见条款附件四	100%			
		特定医疗器械费用保险金	见条款附件五	100%			
		特定药品基因检测费用保险金	-	100%	限额 3 万元		

请您在了解以上两个案例【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） 本产品为一年期产品，保费随被保险人年龄增加、是否首次投保等各项因素的变化可能逐年不同，所列费率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《合众特定药品器械医疗保险》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。

投保人签名：_____

签署日期：_____年_____月_____日