

**合众人寿保险股份有限公司**  
**合众附加少儿住院医疗保险**  
**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《合众附加少儿住院医疗保险》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，“本附加合同”指您与我们之间订立的“合众附加少儿住院医疗保险合同”。

## 【产品性质】

合众附加少儿住院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，均可以作为投保人。

凡出生满 28 天至 17 周岁，符合本公司承保条件的人，均可作为被保险人。

## 【交费期限】

本附加合同的保险费的计算以被保险人的年龄为基础。您需要在投保时一次性交清保险费。本附加合同续保时将根据续保生效当时的保险费率重新计算保险费。

## 【基本保险金额】

本附加合同的基本保险金额由您在投保时与我们约定并在保险单上载明。

## 【保险期间和续保】

本附加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。

在本附加合同保险期间届满后 60 日内（含），您可以续保本附加合同。

在上述 60 日期限内，如果我们接受您重新投保本产品的申请，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。续保新合同的生效日追溯至本附加合同保险期间届满日的次日零时。

超出上述 60 日期限成立并生效的本产品保险合同，均为“非续保合同”。

我们收取相应的续保保险费后，将根据续保新合同的约定继续承担相应的保险责任。发生下列情形之一的，我们不再接受续保：

- 1、本产品停售；
- 2、被保险人身故；
- 3、本合同在申请续保时已因其他条款所列情况而导致效力终止；
- 4、因投保人不如实告知、欺诈等不符合续保条件的情形。

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。

## 【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：

#### **等待期**

首次投保本附加合同或非续保本附加合同时，被保险人在本附加合同生效之日起 30 天内发生疾病，由此而导致的住院治疗，我们不承担给付保险金的责任。这 30 天的时间称为等待期。因遭受意外伤害导致的住院治疗无等待期。续保无等待期。

**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：**

#### **住院医疗保险金**

被保险人在医院接受住院治疗，对于被保险人住院期间实际发生的、符合当地基本医疗保险支付范围的、医疗必需且合理的住院费用，按下列约定承担保险责任：

（1）投保时被保险人享有基本医疗保险保障的

若在理赔时，被保险人**已从**基本医疗保险、公费医疗或其他途径（包括：包含本公司在内的任何商业保险机构费用补偿型产品等）获得补偿，我们将在扣除 100 元免赔额后，按**剩余部分的 90%**给付住院医疗保险金。

若在理赔时，被保险人**未从**基本医疗保险、公费医疗或其他途径（包括：包含本公司在内的任何商业保险机构费用补偿型产品等）获得补偿，我们将在扣除 100 元免赔额后，按照本附加合同所附“合众附加少儿住院医疗保险给付比例表”所列比例给付剩余部分的住院医疗保险金。

（2）投保时被保险人没有享有基本医疗保险保障的

若在理赔时，被保险人**未从**基本医疗保险、公费医疗或其他途径（包括：包含本公司在内的任何商业保险机构费用补偿型产品等）获得补偿，我们在扣除 100 元免赔额后，按照本附加合同所附“合众附加少儿住院医疗保险给付比例表”所列比例给付剩余部分的住院医疗保险金。

若在理赔时，被保险人**已从**基本医疗保险、公费医疗或其他途径（包括：包含本公司在内的任何商业保险机构费用补偿型产品等）获得补偿，我们将在扣除 100 元免赔额后，按**剩余部分的 90%**给付住院医疗保险金。

**合众附加少儿住院医疗保险给付比例表**

住院期间扣除免赔额后的住院合理医疗费用	保险公司给付%	被保险人自付%
人民币 0 元以上至 4900 元部分（含 4900 元）	50%	50%
人民币 4900 元以上至 9900 元部分（含 9900 元）	60%	40%
人民币 9900 元以上至 29900 元部分（含 29900 元）	70%	30%
人民币 29900 元以上部分	80%	20%

对于不符合当地基本医疗保险支付范围的医疗费用，我们不承担给付保险金责任。

在给付上述住院医疗保险金时，对于当地正在执行的基本医疗保险规定的自费药品（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。

每一保险期间,我们累积所承担的住院医疗保险金给付责任,以本附加合同约定的基本保险金额为限。

### 【补偿原则】

对于上述保险金,若被保险人已从基本医疗保险、公费医疗或其他途径(包括:包含本公司在内的任何商业保险机构等)取得补偿,我们将按上述约定的赔偿范围、给付比例及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】

因以下情形之一导致被保险人住院治疗的,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、抗拒依法采取的刑事强制措施或自杀,但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外;
- (3) 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;
- (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) 被保险人从事潜水、跳伞、攀岩、蹦极、驾驶滑翔机或滑翔伞、探险、摔跤、武术比赛、特技表演、赛马、赛车等高风险运动;
- (9) 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》(ICD-10)确定);
- (10) 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不在此限;
- (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) 美容手术、整形手术、洗牙、牙齿美白、正畸、烤瓷牙、种植牙或镶牙等牙齿保健和修复,视力矫正或安装假眼、安装假肢及其他附属品;
- (13) 先天性畸形、变形或染色体异常;
- (14) 器官捐献者所接受的与器官摘除相关的医疗行为及其并发症的治疗;
- (15) 特别约定的除外疾病及未告知的既往症;
- (16) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间住院的,因输血导致的除外;
- (17) 被保险人在中国境外、香港特别行政区、澳门特别行政区或台湾地区的诊疗。

## 【其他免责条款】

除上述责任免除情形外，本附加合同中还有一些免除保险责任的条款，详见合众附加少儿住院医疗保险条款中“2.3 保险责任”的“等待期”及部分保险责任相关条款、“3.2 保险事故通知”、“5.1 明确说明与如实告知”、“5.3 年龄性别错误”、部分“释义”及“合众附加少儿住院医疗保险给付比例表”中标注突出的字体内容。

## 【退保】

您可申请解除本附加合同。申请解除本附加合同时，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。

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。本附加合同的现金价值计算方法如下：

等待期内，现金价值= 净保险费

等待期外，现金价值= 净保险费×[1-(已经过天数-等待期天数)/(保险期间天数-等待期天数)]

其中，净保险费=保险费×(1-25%)，保险单已经过天数不足一天的按一天计算。

## 【利益演示】

合先生为儿子小合（0 周岁）首次投保合众附加少儿住院医疗保险，保险期间为 1 年，交费方式为一次性交清，选择的基本保险金额 2 万元，当年度保险费为 90 元。

免赔额和给付比例：

若在理赔时，被保险人已从基本医疗保险、公费医疗或其他途径（包括：包含本公司在内的任何商业保险机构费用补偿型产品等）获得补偿，我们将在扣除 100 元免赔额后，按剩余部分的 90%给付住院医疗保险金。

若在理赔时，被保险人未从基本医疗保险、公费医疗或其他途径（包括：包含本公司在内的任何商业保险机构费用补偿型产品等）获得补偿，我们将在扣除 100 元免赔额后，按照本附加合同所附“合众附加少儿住院医疗保险给付比例表”所列比例给付剩余部分的住院医疗保险金。

### 合众附加少儿住院医疗保险利益演示

被保险人 0 周岁/男/保 1 年/一次性交清保费/基本保险金额 2 万元

货币单位：人民币元

投保年龄	当年度保险费	住院医疗保险金 赔付限额	现金价值
0 周岁	90	20000	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《合众附加少儿住院医疗保险》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