

合众人寿保险股份有限公司
合众团体住院定额给付医疗保险（2018）
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《合众团体住院定额给付医疗保险（2018）》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“合众团体住院定额给付医疗保险（2018）合同”。

【产品性质】

合众团体住院定额给付医疗保险（2018）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】

凡在本保险合同订立时对被保险人具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为特定团体投保本保险。

凡符合本公司承保条件的特定团体成员及该特定团体成员的配偶、子女、父母均可作为被保险人。

【交费期限】

本主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。

【基本保险金额】

本主合同的基本保险金额为每份每天人民币 10 元，本主合同下各被保险人所购买本主合同的份数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】

本主合同的保险期间为一年期，为自保险单上记载的本主合同生效日零时起，至本主合同约定的终止日二十四时止。

在保险期间届满时，您提出申请，经我们同意后可续保本主合同。

我们有权调整本保险的保险费率，经调整的保险费率将通知您，自续保起适用。

凡已发生保险事故的被保险人，本主合同续保时，不得增加该被保险人的基本保险金额。

【等待期】

首次投保本主合同或非续保本主合同时，被保险人在本主合同生效之日起 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。

【保险责任】

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：

住院定额医疗保险金

被保险人因意外伤害或在等待期后因疾病在医院接受住院治疗的，我们根据该被保险人每次住院的实际住院天数依据下面所示的保险金计算公式给付住院定额医疗保险金。

保险金计算公式：

住院定额医疗保险金 = 10 元/天/份 × 购买份数 × (实际住院天数 - 约定的免赔天数)

若当次住院实际天数不满约定的免赔天数，我们不向该被保险人给付住院定额给付医疗保险金。

免赔天数由您在投保时与我们约定，并在保险合同上载明。

在本主合同有效期内，每一被保险人每次住院的住院定额医疗保险金的最高给付天数以 90 天为限，住院定额医疗保险金累计给付天数以 180 天为限。若该被保险人在本主合同保险期间内累计住院给付天数满 180 天，本主合同对该被保险人的保险责任终止。

【责任免除】

被保险人因以下情形之一导致住院的，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) 被保险人醉酒、主动吸食或注射毒品；
- (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) 先天性畸形、变形或染色体异常；
- (12) 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；
- (13) 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；
- (14) 作为器官捐献者接受的与器官摘除相关的医疗行为及其并发症的治疗；
- (15) 本主合同中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。

【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，详见合众团体住院定额给付医疗保险(2018)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 年龄错误”及部分“释义”中标注突出的字体内容。

【退保】

您可申请解除本主合同。如果您申请解除本主合同时不为自然人，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) 投保人出具的加盖投保人公章的投保人授权书；
- (3) 经办人的有效身份证件。

如果您申请解除本主合同时为自然人，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 日内向您退还未发生保险事故的被保险人的保险单的现金价值。

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。具体等于：保险费×未到期天数÷保险单总保障天数×75%

【利益演示】

合先生（30 周岁）的企业首次为合先生投保合众团体住院定额给付医疗保险（2018），保险期间为 1 年，交费方式为一次性交清，免赔天数 0，选择购买 10 份，对应的基本保险金额为 100 元，当年度保险费为 127.4 元。

合众团体住院定额给付医疗保险（2018）利益演示

该被保险人 30 周岁/男/保 1 年/一次性交清保费/免赔天数 0/基本保险金额 100 元

货币单位：人民币元

投保年龄	当年度保险费	住院定额医疗保险金	现金价值
30 周岁	127.4	100 元/日 (每次最高以 90 天为限，累计最高以 180 天为限)	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《合众团体住院定额给付医疗保险（2018）》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