

健康告知

1. 您是否经常从事滑翔飞行、私人飞行、驾驶航空机具、潜水、滑水、滑雪、登山、跳伞、马术、特技表演及赛车活动？或现在正准备参加以上活动？
2. 您是否曾投保寿险及重疾险被其他寿险公司拒保延期加费或未接受以上承保条件而撤销投保申请？您是否有重疾险理赔经历？
3. 您是否目前患有或过去曾经患过下列症状、疾病或手术史：最近 2 年内单次住院 7 天及以上（剖腹产、门诊手术、阑尾炎除外）、恶性肿瘤、高血压（收缩压 $\geq 160\text{mmHg}$ 或舒张压 $\geq 100\text{mmHg}$ ）、胸痛、冠心病、心律失常、心肌病、动脉瘤、心力衰竭、肢体麻木无力、脑中风、脑血管瘤、癫痫、阿尔茨海默症、帕金森氏病、精神分裂症、智力障碍、抑郁、肺气肿、肺心病、糖尿病、多囊肝、慢性肝炎、肝硬化、慢性肾炎、肾病综合症、尿毒症、肾移植、视力明显下降或失明、听力明显下降或失聪、类风湿关节炎、肌肉萎缩、系统性红斑性狼疮、白血病、血友病、再生障碍性贫血、多发性硬化症、慢性酒精中毒、接受器官移植、先天性疾病、遗传性疾病、是否存在身体残疾、瘫痪或功能障碍（包括咀嚼、吞咽功能完全丧失）？
4. 您是否目前或过去曾吸毒药物成瘾、化学品滥用、患艾滋病或感染艾滋病病毒？
5. 您是否从事职业分类表中 5-6 类职业或拒保职业？