

医保无忧2020版保险单

根据投保人向本公司提出的申请，保险人经审核签发本保险单。本保险单自投保人提出保险要求经保险人同意承保后成立，自书面约定的保险起始日起生效。投保人向保险人缴纳了保险单明细表中列明的保险费后，保险人将按照本保险单约定条件承担保险责任，投保人按本保险单约定的日期缴纳保险费，是本保险合同有效的前提；若投保人未及按合同约定缴纳保险费，保险人不承担保险责任。

投保人或被保险人收到本保险单后请立即核对。如有错误和遗漏，请于24小时内通知本公司更正。

保单号：

客户基本信息：

投保人： 性别： 出生日期：
证件类型： 身份证 证件号码： 联系电话：
被保险人： 性别： 出生日期：
证件类型： 身份证 证件号码： 有无社保： 有
与投保人关系： 本人
受益人： 本产品的保险金受益人为被保险人本人。

保险期间： 由2020年10月14日零时起至2021年10月13日二十四时止

承保地区： 中华人民共和国（不含港澳台地区）

每份承保方案：

方案代码/名称	保险责任	每份赔偿限额
0免赔版含手术津贴B版（100万）	一般医疗保险金	¥1000000.0
	重大疾病医疗保险金	¥1000000.0
	重大手术住院津贴	¥12000.0
	恶性肿瘤医疗住院津贴	¥18000.0
	意外身故一次性给付	¥20000.0

投保份数： 1份 保险费合计(含税)： 人民币（大写）柒佰陆拾陆圆整 小写： ¥766.0

健康告知：

1. 被保险人目前没有专职或兼职从事属于《特别职业表》中所列种类的职业。
2. 被保险人过去2年内未发现健康体检异常（如血液、超声、影像检查、内镜、病理检查等），过去2年内未住院或未被要求进一步检查、手术或治疗（不包括剖腹产/顺产/鼻炎/急性胃肠炎/单次发作已痊愈的肺炎/上呼吸道感染住院）。
3. 被保险人过去两年内投保人身保险或健康保险时，未被保险公司拒保、延期、加费或者附加相关条件承保。
4. 被保险人目前或过往未患有下列疾病：良、恶性肿瘤（含原位癌），2级或以上高血压（收缩压大于160mmHg，或舒张压大于100mmHg），冠心病，心肌梗死，脑梗死，脑出血，脑外伤后遗症，风湿性心脏病，心功能不全2级（含）以上，慢性肾炎、肾萎缩、肾功能不全，肝炎（肝炎病毒携带者），肝硬化，重型再障性贫血，系统性红斑狼疮，类风湿性关节炎，糖尿病，阿尔茨海默病，帕金森病，癫痫，精神病，先天性疾病，法定传染病（包含甲类及乙类），慢性阻塞性肺病、瘫痪，性病、艾滋病及HIV阳性。
5. 过去1年内未存在下列症状：反复头痛、晕厥、胸痛、气急、紫绀、持续反复发热、抽搐、不明原因出血、皮下出血点、咯血、反复呕吐、进食梗噎或吞咽困难、呕血、浮肿、腹痛、黄疸、便血、血尿、蛋白尿、任何不明性质的包块、肿块、结节、占位、息肉、囊肿、赘生物、消瘦（非健身原因所致的体重减轻5公斤以上）。
6. 适用于女性被保险人：未曾患有葡萄胎或其他妊娠滋养细胞疾病、宫颈不典型增生、多囊卵巢综合征；半年内未存在阴道异常出血、乳头异常溢液、疼痛、糜烂或回缩、乳房表面皮肤凹陷、皱褶或皮肤收缩等症。
7. 被保险人当前的BMI指数未（体重kg/身高m²）超过29。
8. 2周岁（含）以下被保险人出生时体重不低于2.5公斤，没有早产，窒息，发育迟缓，脑瘫。

投保人应在对所有被保险人健康/职业状况充分了解的基础上履行如实告知义务。投保人承诺完全知晓所有被保险人健康/职业状况。若被保险人健康/职业状况与上述告知内容不符：（1）本公司有权不同意承保。（2）若发生保险事故，本公司不承担赔偿或给付保险金的责任，并有权不退还保险费。

特别约定：

1. 本保单各项责任保险金额以保单载明的为准，保险人对被保险人在同一保险期间内累计赔偿的最高金额以年度累计保额为限。
2. 本保单免赔额为0元。
3. 本保单疾病医疗等待期为30天，续保无等待期。意外医疗无等待期。
4. 本保单对被保险人在上海质子重离子医院接受质子重离子治疗所支付的医疗费，按照100%比例给付重大疾病医疗保险金，床位费以1500元/天为限。不承担被保险人在上海质子重离子医院接受化学疗法、肿瘤免疫疗法、肿瘤内分泌疗法和肿瘤靶向疗法所产生的治疗费用。
5. 被保险人以参加社会医疗保险身份投保，但未以社会医疗保险身份就诊并结算的，本保单按照应付金额的60%进行赔付。
6. 本保单恶性肿瘤住院津贴为100元/天，单次给付不超过90天，年度累计给付日数不超过180天。
7. 本保单附加恶性肿瘤扩展特需医疗（如投保）年度累计保险金额为100万元，等待期为30天（无论新保或续保加购者均受此等待期限制，且需重新填写健康问卷），诊疗费与床位费日累计金额以1500元/天为限。
8. 本保单附加恶性肿瘤赴日医疗（如投保）年度累计保险金额为100万元，等待期为30天（无论新保或续保加购者均受此等待期限制，且需重新填写健康问卷），赔付比例70%。
9. 本保单重大疾病给付（如投保）等待期为90天（无论新保或续保加购者均受此等待期限制，且需重新填写健康问卷）。
10. 恶性肿瘤特定药品费用保险金的赔付比例为：（1）若被保险人以参加基本医疗保险身份投保：（a）如药品为基本医疗保险药品目录内且已经过基本医疗保险报销，赔付比例为100%；（b）如药品为基本医疗保险药品目录内但未经过基本医疗保险报销，赔付比例为60%；（c）如药品为基本医疗保险药品目录外，赔付比例为100%。（2）若被保险人未以参加基本医疗保险身份投保，则基本医疗保险药品目录内药品和基本医疗保险药品目录外药品赔付比例均为100%。具体药品清单以保险人在官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）的通知为准，保险人保留对药品清单做出调整的权利。
11. 一般医疗保险金、重大疾病医疗保险金及质子重离子医疗保险金的保险责任均不包含本合同约定的医院或指定医疗机构的医生开具的当前治疗必需的药品处方中所列无法在本合同约定的医院或指定医疗机构内获得的药品、任何医用材料或者其他任何医疗项目。
12. 英仕健康（Inshealth）服务说明：等待期后，被保险人若罹患符合条款约定的重大疾病，可致电服务热线400-606-5033或95589，享受由英仕健康（Inshealth）提供的就医绿色通道、多学科会诊、基因检测、住院保险垫付、指定药房靶向药直付等五项服务。
13. 英仕健康（Inshealth）恶性肿瘤靶向药直付服务说明：被保险人在保险期间内等待期后初次确诊罹患符合条款约定的恶性肿瘤，且在治疗期间医院内无法提供医生开具处方中的靶向药品，可致电服务热线95589或400-606-5033，享受由英仕健康（Inshealth）提供的指定药店靶向药直付服务。恶性肿瘤靶向药品费用保险金的赔付比例为：（1）若被保险人以参加基本医疗保险身份投保：（a）如药品为基本医疗保险药品目录内且已经过基本医疗保险报销，赔付比例为100%；（b）如药品为基本医疗保险药品目录内但未经过基本医疗保险报销，赔付比例为60%；（c）如药品为基本医疗保险药品目录外，赔付比例为100%。（2）若被保险人未以参加基本医疗保险身份投保，则基本医疗保险药品目录内药品和基本医疗保险药品目录外药品
14. 英仕健康（Inshealth）恶性肿瘤赴日医疗服务说明（如投保）：在保险期间内，被保险人在等待期后初次确诊罹患恶性肿瘤，向保险人提出赴日本治疗书面申请，经保险人评估确认后前往日本指定医院进行治疗的（累计赴日治疗次数限10次），本保险按照70%的给付比例承担被保险人在日本接受恶性肿瘤治疗期间所发生的必需且合理的医疗费用，包括诊疗费、治疗费、床位费、膳食费、护理费、检查检验费、药品费、手术费等。
15. 本保单不承保高风险职业人员，高风险职业种类详见《特别职业表》。若被保险人目前专职或兼职从事属于《特别职业表》中所列的职业发生保险事故，本公司不承担赔偿或给付保险金的责任。
16. 本保单适用条款为《住院医疗费用保险（2020-F版）条款》、《重大疾病保险（2020版）条款》（如投保）、《附加住院津贴及意外身故给付保险（2020版）条款》、《附加恶性肿瘤扩展特需医疗保险（2020版）条款》（如投保）、《附加恶性肿瘤赴日医疗保险（2020版）条款》（如投保），投保前请认真阅读上述条款。
17. 说明：过去一年中累计大于六个月的居住地为中国大陆境外地区或最近一个月有出境记录者暂时不能投保本保险。
18. 本保单重大手术住院津贴按照200元/天给付，全年累计给付不超过60天。

注意事项：

1. 本电子保险单是被保险人或其指定受益人向保险公司索赔的依据，请妥善保管；
2. 本保险单为电子保单，手写、涂改或无保险公司业务专用章无效，您可以登陆保险人网站www.cntaiping.com的“保单查询服务”-“电子保单验证”验证本电子保单的有效性；
3. 为保护您的权益，本电子保单生效后，您可以拨打保险人统一服务热线95589查询保单号码及保单信息，也可以以保单号码和被保险人个人信息登陆保险人网站www.cntaiping.com的承保理赔查询服务查询保单信息和理赔信息；
4. 请在发生保险事故后24小时以内拨打保险人全国统一服务热线95589报案。

业务归属机构： 静安经代一部
业务员/经办： 傅苗芸

电话：



优选体问卷结果

客户 军绿（证件号 [REDACTED] 于2020-10-13为军绿（证件号： [REDACTED] 投保我司产品：百万医疗（保单号 [REDACTED]），并通过我司优选体问卷进行测试，测试结论如下：

感谢您参与优选体问卷测试，您的测试结论为：超优体

