

# 阅 读 指 引

本阅读指引有助于投保人理解条款，对本合同内容的解释以条款为准。

在本条款中，“本公司”指新华人寿保险股份有限公司。



请扫描以查询验证条款



## 投保人拥有的重要权益

- ❖ 被保险人享受本保险合同提供的保障……………第2.3条



## 投保人应当特别注意的事项

- ❖ 投保人解除合同会有一些的损失，请慎重决策……………第1.5条
- ❖ 本保险合同有责任免除条款，在某些情况下，本公司不承担保险责任……第2.5条
- ❖ 申请保险金给付时，应当提供的证明和资料……………第4.3条
- ❖ 本公司对一些重要术语进行了解释，请投保人注意……………第5条
- ❖ 本公司对可能影响被保险人享受本保险合同保障的重要内容进行了显著标识，请投保人仔细阅读正文加粗的部分。



条款是保险合同的重要内容，为充分保障投保人的权益，请投保人仔细阅读本条款。



## 条款目录

### 1. 保险合同

- 1.1 合同构成
- 1.2 投保范围
- 1.3 合同成立与生效
- 1.4 合同效力
- 1.5 投保人解除合同的手续  
及风险
- 1.6 合同终止

### 4. 如何申请领取保险金

- 4.1 保险金受益人
- 4.2 保险事故通知
- 4.3 保险金的申请

### 2. 本公司提供的保障

- 2.1 保险金额
- 2.2 保险期间
- 2.3 保险责任
- 2.4 补偿原则
- 2.5 责任免除

### 5. 释义

- 5.1 现金价值
- 5.2 认可医疗服务单位
- 5.3 药品费用
- 5.4 感染艾滋病病毒或患  
艾滋病

### 3. 投保人的权利和义务

- 3.1 保险费的交纳
- 3.2 续保

# 新华人寿保险股份有限公司

## 附加特定医疗费用团体医疗保险条款

### 1. 保险合同

- 1.1 合同构成** 附加特定医疗费用团体医疗保险合同（以下简称“本合同”）由保险单或其他保险凭证及所附附加特定医疗费用团体医疗保险条款（以下简称“本条款”）、投保单、与本合同有关的其他投保文件、被保险人人名清单、健康告知书、变更申请书、声明、批注、附贴批单及其他加盖本公司公章的书面协议构成。
- 除上述文件之外的其他任何书面或口头的协议、承诺均不构成本合同组成部分，对其效力本公司不予认可。
- 1.2 投保范围**
1. 投保人范围：经被保险人同意，对特定团体成员有保险利益的投保人可向本公司投保本保险。
  2. 被保险人范围：身体健康的特定团体成员（可包括成员配偶、子女、父母），可作为被保险人参加本保险。
- 本合同的投保人、被保险人须与主险合同相同，且符合本公司当时的投保规定。
- 1.3 合同成立与生效** 投保人提出保险申请、本公司同意承保，本合同成立，合同成立日期在保险单上载明。
- 除另有约定外，自本合同成立、本公司收取首期保险费并签发保险单的次日零时起本合同生效，本公司开始承担保险责任，合同生效日期在保险单上载明。本合同生效日即为保单生效日。
- 1.4 合同效力** 主险合同中的合同内容变更、保险金的给付、明确说明与如实告知、本公司合同解除权及解除被保险人资格的限制、被保险人的变动、联系方式变更、争议处理事项以及释义适用于本合同。本合同内容与主险合同相抵触的，以本合同为准。
- 主险合同无效，本合同亦无效。  
主险合同终止，本合同终止。
- 如本公司不再对被保险人承担主险合同的保险责任，本公司也不再对该被保险人承担本合同的保险责任。
- 1.5 投保人解除合同的手续及风险**
1. 本合同生效后，投保人可以书面通知要求解除本合同。本公司自本合同解除之日起 10 日内以银行转账方式向投保人退还保险单的现金价值（详见释义）。投保人解除合同可能会遭受一定损失。投保人申请解除合同时，对于已发生保险金给付的被保险人，本公司不退还其对应的现金价值，对于未发生保险金给付的被保险人，本公司退还其对应的现金价值。
  2. 除另有约定外，投保人要求解除本合同时，应填写合同解除申请书并加盖投保人公章，并提供下列证明和资料：

- (1) 保险合同；
- (2) 投保人已通知被保险人解除合同事宜的有效证明。

自本公司收到合同解除申请书及上述证明和资料之日起，本合同终止。

3. 如投保人解除主险合同，本合同须同时解除。

- 1.6 合同终止 以下任何一种情况发生时，本合同终止：
1. 在本合同有效期内解除本合同的；
  2. 本公司已经履行完毕保险责任的；
  3. 本合同因条款所列其他情况而终止的。

## 2. 本公司提供的保障

- 2.1 保险金额 本合同保险金额为每位被保险人的保险金额总和。  
每位被保险人的保险金额由投保人和本公司在投保时约定，但须符合本公司当时的投保规定，约定的保险金额将在保险单或其他保险凭证上载明。
- 2.2 保险期间 本合同保险期间为一年，并在保险单上载明。保险期间自本合同生效日的零时开始，至期满日的二十四时终止。
- 2.3 保险责任 在本合同保险期间内，本公司承担下列保险责任：
- 2.3.1 等待期 自本合同生效之日（或新增加的被保险人自本公司对该新增加的被保险人承担保险责任的起始之日）起一定期间内确诊疾病并接受治疗的，本公司不承担给付保险金的责任。这一期间称为等待期。  
被保险人因意外伤害原因接受治疗的，或本合同保险期间届满时按本条款第 3.2 条续保的，无等待期。  
本合同的等待期由投保人和本公司在投保时约定，但须符合本公司当时的投保规定，约定的等待期将在保险单或其他保险凭证上载明。
- 2.3.2 特定医疗费用保险金 被保险人因意外伤害原因或于等待期后因疾病原因，在本公司认可医疗服务单位（详见释义）实际发生并支付的**医疗必需且合理的药品费用**（详见释义），本公司在扣除公费医疗、基本医疗保险、城乡居民大病保险和其他费用补偿型医疗保险等其他途径已经补偿或给付的部分后，对其超过本合同约定的年免赔额的部分，按本合同约定的赔付比例给付特定医疗费用保险金。  
针对以下两种情况，投保人和本公司分别约定免赔额和赔付比例，并在保险单上载明：
1. 被保险人以参加公费医疗或基本医疗保险身份投保，并以参加公费医疗或基本医疗保险身份就医并结算；
  2. 被保险人以未参加公费医疗或基本医疗保险身份投保，或被保险人以参加公费医疗或基本医疗保险身份投保，但未以参加公费医疗或基本医疗保险身份就医并结算。

被保险人不论一次或多次发生药品费用，本公司均按本条约定给付特定医疗费用保险金，本公司对被保险人累计给付的特定医疗费用保险金达到该被保险人的保险金额时，本公司对该被保险人的保险责任终止。

#### 2.4 补偿原则

本公司在向受益人给付费用的补偿型医疗保险金时，如被保险人所发生的属于本合同保险责任范围内的医疗费用已通过公费医疗、基本医疗保险、城乡居民大病保险、其他费用补偿型医疗保险等其他途径获得了补偿或赔偿，且该补偿或赔偿金额与本公司按本合同约定给付的费用补偿型医疗保险金之和超过了被保险人实际发生的医疗费用，本公司将按被保险人实际发生的医疗费用扣除被保险人从其他途径获得的补偿或赔偿金额后的余额向受益人给付保险金，即包括本合同在内的各种途径所给付的所有补偿或赔偿金额之和不得超过被保险人实际发生的医疗费用。

#### 2.5 责任免除

被保险人因下列情形之一发生药品费用的，本公司不承担保险责任：

1. 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
2. 故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；
3. 自杀，但自杀时为无民事行为能力人的除外；
4. 主动服用、吸食或注射毒品；
5. 酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无合法有效行驶证的机动车期间遭受意外伤害；
6. 战争、军事冲突、暴乱、武装叛乱；
7. 核爆炸、核辐射、核污染；
8. 故意自伤，但自伤时为无民事行为能力人的除外；
9. 感染艾滋病病毒或患艾滋病（详见释义）；
10. 遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常；
11. 在香港特别行政区、澳门特别行政区、台湾地区或中国境外的诊疗；
12. 避孕、节育（含绝育及绝育恢复手术）、治疗不孕不育症、人工受孕、怀孕、分娩（含难产）、流产、堕胎、产前产后检查、性病、性功能相关医疗、变性手术，或由前述情形导致的并发症；
13. 休养、疗养、身体检查和健康护理等非治疗性行为；
14. 从事潜水、跳伞、攀岩运动、探险活动、武术比赛、摔跤比赛、特技表演、赛马、赛车等高风险运动期间遭受意外伤害；
15. 既往病症（但被保险人告知并经本公司书面同意承保的除外）、本合同特别约定除外的疾病及其并发症；
16. 未遵医嘱，私自服用、涂用或注射药物及由此导致的并发症；未经医生许可自行进行的任何治疗或未经医生处方自行购买的药品；医生开具的单次超过 7 天部分的药品（对于因部分慢性病、老年病或特殊情况导致处方用量适当延长并在处方中注明理由的除外）；
17. 在本公司认可医疗服务单位以外发生的医疗费用（以相关医疗费票据为准）。

### 3. 投保人的权利和义务

---

- 3.1 **保险费的  
交纳** 本合同的交费方式和交费期间由投保人和本公司约定，但须符合本公司当时的投保规定，约定的交费方式和交费期间将在保险单上载明。
- 3.2 **续保** 1. 投保人可以在本合同保险期间届满前书面提出续保申请。在保险期间届满前，本公司将做续保审核，经本公司审核同意后可续保本保险；如本公司审核不同意，将书面通知投保人。  
2. 发生下列情形之一的，本保险不再接受续保：  
(1) 本产品已停售；  
(2) 未通过本公司续保审核。

#### 4. 如何申请领取保险金

---

- 4.1 **保险金受  
益人** 除本合同另有指定外，本合同保险金的受益人为被保险人本人。
- 4.2 **保险事故  
通知** 投保人、被保险人或受益人应在知道保险事故发生之日起 10 日内通知本公司。  
如投保人、被保险人或受益人故意或因重大过失未及时通知本公司，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，本公司对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但本公司通过其他途径已经及时知道或应当及时知道保险事故发生，或虽未及时通知但不影响本公司确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。
- 4.3 **保险金的  
申请** 1. 申请保险金时，由受益人作为申请人填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：  
(1) 保险合同；  
(2) 申请人及被保险人的有效身份证件；  
(3) 本公司认可医疗服务单位出具的诊断证明书原件及门急诊病历原件、出院小结或住院病历（加盖医院病历专用章）、药品处方；  
(4) 本公司认可医疗服务单位开具的药品发票原件、药品费用收据原件和费用明细清单；  
(5) 被保险人以公费医疗、基本医疗保险参保人员身份接受治疗的，如上述单证中部分医疗费用已由公费医疗、基本医疗保险、城乡居民大病保险支付，还须提供公费医疗、基本医疗保险、城乡居民大病保险经办机构开具的医疗费用报销分割单原件或按公费医疗有关规定取得医疗费用补偿的证明；  
(6) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料。  
2. 如申请人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人，由其法定代理人代为办理申请。  
3. 如委托他人代为申请，应提供授权委托书及受托人的有效身份证件。  
4. 本公司认为有关证明和资料不完整的，将及时一次性通知申请人补充提供。

#### 5. 释义

---

- 5.1 现金价值** 保险费的交费方式为一次交清时， $\text{现金价值} = \text{保险费} \times (\text{保险期间天数} - \text{保险期间已经过天数}) \div \text{保险期间天数} \times 0.9$ ，经过天数不足一日按一日计算。
- 保险费的交费方式为月交、季交或半年交时， $\text{现金价值} = \text{当期保险费} \times (\text{当期保险期间天数} - \text{当期保险期间已经过天数}) \div \text{当期保险期间天数} \times 0.9$ ，经过天数不足一日按一日计算。
- 5.2 认可医疗服务单位** 指当地卫生健康行政部门认可的具有合法有效执业资格的医疗机构或具有合法有效经营资格的零售药店。
- 5.3 药品费用** 指根据医生处方使用的具有国家药品监督管理机构核发的药品批准文号或者进口药品注册证书、医药产品注册证书的药品发生的费用，包括西药、中成药和中草药。**不包括下列药品发生的费用：**
- (1) 主要起营养滋补作用的药品；
  - (2) 在治疗时当地基本医疗保险药品目录及相关规定中基本医疗保险基金不予支付的中药饮片及中药材，包括单味或复方均不予支付费用的中药饮片及中药材、单味使用不予支付费用的中药饮片及中药材。
- 5.4 感染艾滋病病毒或患艾滋病** 艾滋病病毒指人类免疫缺陷病毒，英文缩写为 HIV。艾滋病指人类免疫缺陷病毒引起的获得性免疫缺陷综合征，英文缩写为 AIDS。
- 在人体血液或其他样本中检测到艾滋病病毒或其抗体呈阳性，没有出现临床症状或体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。