

新华人寿保险股份有限公司
年年有余两全保险（B款）条款
（1999年6月修订）

第一条 保险合同的构成

本保险合同（以下简称“本合同”）由保险单或其它保险凭证及所附条款、投保单、与本合同有关的其它投保文件、健康告知书、变更申请书、复效申请书、声明、批注、附贴批单、其它书面协议构成。

第二条 投保范围

一、被保险人范围：凡一周岁以上、六十五周岁以下，身体健康，能正常工作或劳动的人，均可作为被保险人参加本保险。

二、投保人范围：被保险人本人、对被保险人有保险利益或经被保险人书面同意的其它人可作为投保人向新华人寿保险股份有限公司（以下简称本公司）投保本保险。

第三条 保险责任

在本合同保险责任有效期内，本公司承担下列保险责任：

一、被保险人于合同生效一年内因疾病导致身故或身体高残，本公司按保险合同载明的保险金额的10%给付身故或身体高残保险金，并无息返还所交保险费，本合同效力终止。

二、被保险人因意外伤害或合同生效一年后因疾病导致身故或身体高残，本公司按保险合同载明的保险金额给付身故或身体高残保险金，本合同效力终止。

三、被保险人生存至合同期满，本公司按所交保险费的总额给付满期生存保险金，本合同效力终止。

第四条 责任免除

因下列情形之一，导致被保险人身故或身体高残的，本公司不负给付保险金责任：

- 一、投保人、受益人对被保险人故意杀害、伤害；
- 二、被保险人故意犯罪或拒捕、故意自伤；
- 三、被保险人服用、吸食或注射毒品；
- 四、被保险人在本合同生效或复效之日起二年内自杀；
- 五、被保险人酒后驾驶、无照驾驶及驾驶无有效行驶证的机动车辆；
- 六、被保险人患艾滋病（AIDS）或感染艾滋病病毒（HIV呈阳性）期间；
- 七、战争、军事行动、暴乱或武装叛乱；
- 八、核爆炸、核辐射或核污染。

发生上述第四项情形时，本公司对投保人退还保险单的现金价值。

发生上述其它情形，本合同终止，如投保人已交足二年以上保险费的，本公司将退还保险单的现金价值；未交足二年保险费的，本公司扣除手续费后退还保险费。

如投保人有欠交保险费的情形，退还上述款项时应扣除欠交保险费及利息。

第五条 保险责任开始

本公司所承担的保险责任自本公司同意承保、收取首期保险费并签发保险单的次日零时开始生效，开始生效的日期为生效日，生效日每年的对应日为生效对应日。

保险期间分别为十年期、十五年期、二十年期和三十年期，投保人可以选择其中之一；但以保险期间届满时被保险人年龄不超过80周岁为限。

第六条 保险金额和保险费

本合同最低保险金额为人民币一万元。

本合同保险费的交费方式分为趸交（一次交清）和五年限交；但以交费期满时，被保险人年龄不超过 70 周岁为限。

第七条 如实告知

订立本合同时，本公司应向投保人明确说明本合同的条款内容，特别是责任免除条款，并就投保人、被保险人的有关情况提出书面询问，投保人、被保险人应当如实告知。

投保人、被保险人故意不履行如实告知义务的，本公司有权解除本合同。对于本合同解除前发生的保险事故，不负给付保险金的责任并不退还保险费。

投保人、被保险人因过失未履行如实告知义务，足以影响保险人决定是否同意承保或者提高保险费率的，本公司有权解除本合同；对保险事故的发生有严重影响的，本合同解除前发生的保险事故，不负给付保险金的责任，并在扣除手续费后退还保险费。

第八条 受益人的指定和变更

被保险人或者投保人可指定一人或数人为身故保险金受益人，受益人为数人时，应确定受益顺序和受益份额，未确定受益顺序和份额的，各受益人按照相等份额享有受益权。

被保险人或者投保人可以变更身故保险金受益人，但需书面通知本公司，由本公司在保险单上批注。

投保人在指定和变更身故保险金受益人时，须经被保险人书面同意。

第九条 保险事故通知

投保人、被保险人或受益人应于知道或应当知道保险事故发生之日起五日内通知本公司。否则，投保人、被保险人或受益人应承担由于通知迟延致使本公司增加的勘查、检验等项费用，因不可抗力导致的迟延除外。

第十条 保险金的申请

一、被保险人申领生存保险金时，由被保险人作为申请人填写保险金给付申请书，并凭下列证明、资料向本公司申请给付生存保险金：

- 1、保险单及其它保险凭证；
- 2、最近一期保险费收据；
- 3、被保险人户籍证明及身份证明。

二、被保险人身故，由身故保险金受益人作为申请人填写保险金给付申请书，并凭下列证明、资料向本公司申请给付身故保险金：

- 1、保险单及其它保险凭证；
- 2、最近一期保险费收据；
- 3、受益人户籍证明及身份证明；
- 4、公安部门或本公司认可的医疗机构出具的被保险人死亡证明书；
- 5、如被保险人为宣告死亡，受益人须提供人民法院出具的宣告死亡证明文件；
- 6、受益人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它证明和资料。

三、被保险人身体高残，由被保险人作为申请人填写保险金给付申请书，并凭下列证明和资料向本公司申请给付高残保险金：

- 1、 保险单及其它保险凭证；
- 2、 最近一期保险费收据；
- 3、 被保险人户籍证明及身份证明；
- 4、 由本公司指定或认可的医疗机构或医师出具的被保险人残疾程度鉴定书；
- 5、 被保险人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它证明和资料。

四、 本公司收到申请人的保险金给付申请书及上述证明和资料后，对确定属于保险责任的，在与申请人达成有关给付保险金数额的协议后十日内，履行给付保险金责任。对不属于保险责任的，向申请人发出拒绝给付保险金通知书。

五、 被保险人或身故保险金受益人对本公司请求给付保险金的权利，自其知道或应当知道保险事故发生之日起五年不行使而消灭。

六、 如为代理人申领，应提供委托人授权委托书及代理人身份证明。

第十一条 首期后分期保险费的支付、宽限期

首期后分期保险费应按保险单所载明的交费形式在每期的生效对应日交纳，如到期未交纳，自保险单所载明的交纳日期的次日起六十日为宽限期。宽限期内发生保险事故的，本公司承担保险责任，并从所给付的保险金中扣除欠交的保险费及利息。

第十二条 合同效力中止

除本合同另有约定外，投保人逾宽限期仍未交纳保险费的，则本合同自宽限期满的次日零时起中止效力。

第十三条 减额交清

首期后的分期保险费逾宽限期仍未交纳且本合同具有现金价值的情况下，如投保人在投保时进行约定或宽限期满前书面同意，本公司将以宽限期开始前一日，本合同所具有的现金价值扣除各项欠款本息后的余额，一次交清保险费，保险金额相应减少，保险责任继续有效。

第十四条 合同效力恢复

本合同效力中止后二年内，投保人申请恢复合同效力的，应填写复效申请书，并按本公司规定提供被保险人健康告知书或本公司指定医疗机构出具的体检报告书，经本公司审核同意，双方达成复效协议，自投保人补交保险费及利息的次日零时起，合同效力恢复。

自合同效力中止之日起满二年双方未达成协议的，本公司有权解除合同。投保人已交足二年以上保险费的，本公司按照合同约定退还保险单的现金价值；投保人未交足二年保险费的，在扣除手续费后退还保险费。

第十五条 年龄确定及错误处理

一、 被保险人的年龄以周岁计算。

二、 投保人在申请投保时，应将被保险人的真实年龄在投保单上填明，如果发生错误应按照下列规定办理：

- 1、 投保人申报的被保险人年龄不真实，并且其真实年龄不符合本合同约定的年龄限制的，本公司可以解除合同，并在扣除手续费后向投保人退还保险费，自合同成立之日起逾二年的除外。

- 2、 投保人申报的被保险人年龄不真实，致使投保人的实交保险费少于应交保险费的，

本公司有权更正并要求投保人补交保险费及利息；若已发生保险事故，本公司在给付保险金时按实交保险费和应交保险费的比例给付。

3、投保人申报的被保险人年龄不真实，致使投保人实交保险费多于应交保险费的，本公司应将多收的保险费退还投保人。

第十六条 地址变更

投保人住所或通讯地址变更时，应及时以书面形式通知本公司，投保人未以书面形式通知的，本公司将按本合同注明最后住所或通讯地址发送有关通知，并视为已送达投保人。

第十七条 合同内容的变更

在本合同有效期内，经投保人和本公司协商同意，可以变更合同的有关内容。变更本合同时，应当由本公司在原保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单。

第十八条 投保人解除合同的处理

一、投保人于本合同成立后，可以书面通知要求解除本合同。投保人要求解除合同时，应提供下列证明和资料：

- 1、保险单及其它保险凭证；
- 2、最近一期保险费收据；
- 3、解除合同申请书；
- 4、投保人身份证明。

二、投保人要求解除合同的，本合同自本公司接到解除合同申请书之日起，保险责任终止。本公司于收到上述证明和资料三十日内退还保险单的现金价值，但未交足二年保险费的，在扣除手续费后退还保险费。

第十九条 失踪处理

被保险人在本合同有效期内失踪，后经法院宣告死亡，按本合同规定的意外身故保险金支付身故保险金。

若日后被保险人生还，受益人应将已申领的身故保险金及利息于三十日内退还本公司。

第二十条 争议处理

在本合同履行过程中，双方发生争议的，应协商解决，经双方协商未达成协议的，可依达成的合法有效的仲裁协议通过仲裁解决。无仲裁协议或者仲裁协议无效时，可向保险单签发地人民法院提起诉讼。

第二十一条 释义

艾滋病：是后天性免疫力缺乏综合症的简称。

艾滋病病毒：是后天性免疫力缺乏综合症病毒的简称。后天性免疫力缺乏综合症的定义应按世界卫生组织制定的定义为准。如在血液样本中发现后天性免疫力缺乏综合症病毒或其抗体，则可认定为感染艾滋病或艾滋病病毒。

周岁：以法定身份证明文件中记载的出生日期为计算基础。

意外伤害：是指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。

手续费：是指每张保单平均承担的保险公司营业费用、佣金以及保险公司对所承担的保险责任所收取的费用三项之和。

利息：以“同期人民银行每月第一个营业日颁布的二年期居民定期储蓄存款利率与计

算保险费的预定利率之较大者’+1%”为利息率按复利计算。

计算保险费的预定利率：年复利 2.5% 。

医疗机构：是指经本公司指定或同意的区、县级以上的综合性公立医院。

身体高残：本合同所述“身体高残”是指下列情形之一：

- (一) 双目永久完全失明；
- (二) 两上肢腕关节以上或两下肢踝关节以上缺失；
- (三) 一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失；
- (四) 一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失；
- (五) 一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失；
- (六) 四肢关节机能永久完全丧失；
- (七) 咀嚼、吞咽机能永久完全丧失；
- (八) 中枢神经系统机能或胸、腹部脏器机能极度障碍，终身不能从事任何工作，为维持生命必要的日常生活活动，全需他人扶助的。

失明：包括眼球缺失或摘除、或不能辨别明暗、或仅能辨别眼前手动者，最佳矫正视力低于国际标准视力表 0.02，或视野半径小于 5 度，并由保险公司指定有资格的眼科医师出具医疗诊断证明。

关节机能的丧失：系指关节永久完全僵硬、或麻痹、或关节不能随意识活动。

咀嚼、吞咽机能的丧失：系指由于牙齿以外的原因引起器质障碍或机能障碍，以至不能作咀嚼、吞咽运动，除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。

为维持生命必要之日常生活活动，全需他人扶助：系指食物摄取、大小便始末、穿脱衣服、起居、步行、入浴等，皆不能自己为之，需要他人帮助。

年年有余保险(B款)费率表(男)

(保额一万元)

单位:元

年龄	十年		十五年		二十年		三十年	
	趸交	五年限交	趸交	五年限交	趸交	五年限交	趸交	五年限交
1	502	186	395	111	389	99	386	91
2	416	155	351	99	361	92	365	86
3	358	133	328	92	346	88	354	84
4	320	119	317	89	339	86	351	83
5	300	111	317	89	337	86	352	83
6	294	109	323	91	340	87	358	84
7	301	111	334	94	346	88	367	87
8	318	117	349	97	354	90	380	90
9	343	126	365	102	365	93	396	93
10	373	137	383	107	377	96	415	98
11	407	149	400	112	391	99	436	102
12	441	161	418	117	406	103	459	108
13	471	172	434	121	421	107	484	114
14	497	182	448	125	435	111	510	120
15	516	189	459	128	448	114	538	127
16	528	193	467	130	461	117	567	133
17	534	195	472	132	473	120	597	140
18	533	195	476	133	485	123	629	148
19	529	194	479	134	498	127	665	156
20	523	192	484	135	513	130	704	165
21	518	190	490	137	531	135	747	175
22	516	189	500	140	553	140	796	187
23	517	190	515	144	580	147	851	199
24	524	192	535	149	612	155	913	214
25	536	196	560	156	651	165	982	229
26	555	203	592	165	695	176	1057	247
27	581	212	630	175	746	188	1141	266
28	614	223	674	187	803	203	1232	287
29	654	237	724	201	868	218	1331	309
30	700	253	782	216	939	236	1437	334
31	753	271	846	233	1017	255	1552	360
32	813	292	916	252	1103	276	1675	388
33	881	315	994	273	1196	299	1806	417
34	955	340	1079	296	1297	324	1944	449
35	1036	367	1171	320	1406	350	2091	482
36	1124	397	1271	347	1522	379	2245	516
37	1221	429	1379	375	1647	409	2407	553
38	1325	463	1494	405	1780	441	2576	590
39	1437	499	1618	438	1922	475	2752	629
40	1557	537	1751	472	2072	510	2934	670
41	1686	578	1892	508	2230	548	3122	711
42	1824	621	2042	546	2397	587	3316	754
43	1970	666	2200	586	2572	629	3513	797
44	2125	713	2367	629	2755	671	3715	841
45	2290	762	2543	672	2946	716	3919	886
46	2463	813	2727	718	3144	761	4126	930
47	2645	865	2920	765	3348	808	4333	975
48	2836	919	3120	814	3559	856	4541	1020
49	3035	974	3327	864	3774	905	4748	1065
50	3241	1031	3541	915	3995	955	4953	1110
51	3455	1088	3760	967	4218	1005		
52	3676	1146	3985	1020	4444	1055		
53	3903	1205	4214	1073	4672	1106		
54	4134	1264	4447	1127	4901	1157		
55	4370	1322	4681	1181	5129	1207		
56	4609	1381	4917	1235	5355	1257		
57	4850	1439	5154	1288	5580	1307		
58	5092	1496	5389	1342	5801	1355		
59	5335	1553	5623	1394	6018	1403		
60	5576	1608	5853	1446	6230	1450		
61	5815	1662	6080	1496				
62	6051	1715	6303	1546				
63	6282	1766	6520	1595				
64	6509	1817	6731	1642				
65	6730	1865	6935	1689				

年年有余保險(B款)費率表(女)

(保額一萬元)

單位:元

年齡	十年		十五年		二十年		三十年	
	趸交	五年限交	趸交	五年限交	趸交	五年限交	趸交	五年限交
1	375	140	277	78	252	65	239	57
2	293	110	230	65	219	56	217	51
3	239	89	200	56	199	51	204	48
4	203	76	183	51	187	48	197	47
5	180	67	174	49	182	46	195	46
6	168	63	172	48	180	46	197	46
7	164	61	173	49	181	46	201	47
8	167	62	178	50	185	47	208	49
9	175	65	185	52	191	49	217	51
10	187	70	193	54	197	50	228	54
11	202	75	203	57	205	52	241	57
12	217	80	213	60	214	55	255	60
13	232	86	222	62	223	57	271	64
14	246	91	231	65	233	59	287	68
15	258	95	239	67	242	62	306	72
16	267	99	247	69	251	64	325	77
17	274	102	253	71	261	66	346	82
18	280	104	259	73	271	69	370	87
19	284	105	266	74	282	72	395	93
20	287	106	273	76	294	75	423	100
21	290	107	281	79	309	79	455	107
22	294	109	290	81	325	83	490	115
23	300	111	302	85	344	88	529	124
24	307	114	316	88	366	93	573	135
25	318	117	334	93	392	100	622	146
26	331	122	354	99	422	107	676	158
27	348	128	379	106	455	115	736	172
28	368	136	407	113	493	125	802	188
29	393	144	439	122	536	136	875	204
30	422	155	476	133	584	148	954	223
31	455	167	518	144	638	161	1041	243
32	493	180	564	157	697	176	1135	264
33	536	195	616	171	762	192	1237	288
34	584	212	674	187	834	210	1347	313
35	638	231	738	204	912	229	1466	340
36	698	252	807	223	997	250	1592	369
37	764	275	884	243	1091	273	1728	400
38	836	300	968	266	1192	298	1872	432
39	916	327	1059	290	1301	325	2025	467
40	1002	356	1158	316	1419	353	2186	503
41	1097	387	1265	345	1545	384	2356	541
42	1199	421	1381	375	1681	417	2534	580
43	1310	458	1506	408	1826	451	2720	622
44	1430	496	1640	443	1981	488	2912	664
45	1559	537	1784	480	2145	527	3111	708
46	1698	581	1937	519	2319	568	3316	753
47	1846	627	2100	561	2502	611	3526	799
48	2005	676	2273	604	2694	656	3739	845
49	2174	726	2456	650	2895	703	3956	892
50	2352	779	2649	698	3103	751	4174	940
51	2541	834	2850	747	3320	800		
52	2740	891	3061	798	3543	851		
53	2948	949	3280	851	3772	903		
54	3165	1008	3506	905	4006	956		
55	3391	1069	3740	961	4244	1009		
56	3624	1131	3979	1017	4485	1062		
57	3865	1193	4223	1073	4727	1116		
58	4111	1255	4470	1130	4969	1169		
59	4362	1317	4720	1187	5210	1222		
60	4617	1379	4971	1244	5450	1275		
61	4874	1441	5222	1301				
62	5132	1501	5472	1357				
63	5389	1561	5719	1412				
64	5646	1619	5962	1466				
65	5899	1676	6200	1519				

