



请扫描以查询验证条款

# 泰康老年恶性肿瘤疾病保险条款

## 阅读指引

本阅读指引有助于您理解条款，对本合同内容的解释凡条款已有约定的，以条款约定为准。



### 您拥有的重要权益

- ❖ 签收本合同的次日零时起 10 日（即犹豫期）内您若要求解除合同，我们仅扣除工本费. 1. 4
- ❖ 本合同提供的保障在保险责任条款中列明. .... 2. 3
- ❖ 您有解除合同的权力. .... 7. 1



### 您应当特别注意的事项

- ❖ 在某些情况下，我们不承担保险责任. .... 2. 4
- ❖ 保险事故发生后请您及时通知我们. .... 3. 2
- ❖ 您应当按时交纳保险费. .... 4. 1
- ❖ 解除合同会给您造成一定的损失，请您慎重决策. .... 7. 1
- ❖ 我们对一些重要术语进行了解释，并作了显著标识，请您注意. .... 9



条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本条款。



### 条款目录

- |                     |                      |                     |
|---------------------|----------------------|---------------------|
| <b>1. 您与我们订立的合同</b> | <b>5. 现金价值权益</b>     | 9. 4 周岁             |
| 1. 1 合同构成           | 5. 1 现金价值            | 9. 5 有效身份证件         |
| 1. 2 合同成立及生效        | 5. 2 减保              | 9. 6 医院             |
| 1. 3 投保年龄           | <b>6. 合同效力的中止及恢复</b> | 9. 7 初次确诊           |
| 1. 4 犹豫期            | 6. 1 效力中止            | 9. 8 恶性肿瘤           |
| <b>2. 我们提供的保障</b>   | 6. 2 效力恢复            | 9. 9 原位癌            |
| 2. 1 保险金额           | <b>7. 合同解除</b>       | 9. 10 酒后驾驶          |
| 2. 2 保险期间           | 7. 1 您解除合同的手续及风险     | 9. 11 无合法有效驾驶证驾驶    |
| 2. 3 保险责任           | <b>8. 其他需要关注的事项</b>  | 9. 12 无合法有效行驶证      |
| 2. 4 责任免除           | 8. 1 明确说明与如实告知       | 9. 13 机动车           |
| <b>3. 保险金的申请</b>    | 8. 2 我们合同解除权的限制      | 9. 14 毒品            |
| 3. 1 受益人            | 8. 3 年龄性别错误          | 9. 15 感染艾滋病病毒或者患艾滋病 |
| 3. 2 保险事故通知         | 8. 4 未还款项            | 病                   |
| 3. 3 保险金申请          | 8. 5 合同内容变更          | 9. 16 现金价值          |
| 3. 4 保险金给付          | 8. 6 联系方式变更          | 9. 17 专科医生          |
| 3. 5 宣告死亡处理         | 8. 7 争议处理            | 9. 18 与保险金额减少部分相对应的 |
| 3. 6 诉讼时效           | 8. 8 保险事故鉴定          | 现金价值                |
| <b>4. 保险费的交纳</b>    | <b>9. 释义</b>         |                     |
| 4. 1 保险费的交纳         | 9. 1 合法有效            |                     |
| 4. 2 宽限期            | 9. 2 保单年度            |                     |
| 4. 3 续保             | 9. 3 保险费约定交纳日        |                     |

# 泰康人寿保险股份有限公司

## 泰康老年恶性肿瘤疾病保险条款

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指在保险单上签章的泰康人寿保险股份有限公司的分公司，“本合同”指您与我们之间订立的“泰康老年恶性肿瘤疾病保险合同”，“被保险人”指本合同的被保险人，投保人、被保险人的姓名在保险单上载明。

### 1. 您与我们订立的合同

- 1.1 合同构成** 本合同是您与我们约定保险权利义务关系的协议，包括本保险条款、保险单或者其他保险凭证、投保单、与本合同有关的投保文件、**合法有效**（见 9.1）的声明、批注、批单及其他您与我们共同认可的书面协议。
- 1.2 合同成立及生效** 您提出保险申请且我们同意承保，本合同成立。  
本合同的成立日、生效日以保险单记载的日期为准。**保单年度**（见 9.2）、**保险费约定交纳日**（见 9.3）均依据本合同的生效日为基础进行计算。
- 1.3 投保年龄** 投保年龄指您投保时被保险人的年龄，以**周岁**（见 9.4）计算。本合同接受的投保年龄范围为 50 周岁至 75 周岁。保险期间为 5 年的，最高可续保的投保年龄不超过 85 周岁；保险期间为 10 年的，最高可续保的投保年龄不超过 75 周岁。
- 1.4 犹豫期** 自您签收本合同的次日零时起，有 10 日的犹豫期。在此期间，请您认真审视本合同，如果您认为本合同与您的需求不相符，您可以在此期间提出解除本合同，我们将在扣除不超过 10 元的工本费后向您无息退还保险费。  
解除本合同时，您须填写解除合同申请书，并提供本合同、您的**有效身份证件**（见 9.5）及您所交保险费的发票。自我们收到您的解除合同申请书时起，本合同即被解除，对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任。

### 2. 我们提供的保障

- 2.1 保险金额** 本合同的保险金额由您在投保时与我们约定，并在保险单上载明。
- 2.2 保险期间** 本合同的保险期间为 5 年或者 10 年，自本合同生效日零时开始，至保险单上载明的保险期间期满日的 24 时止。
- 2.3 保险责任** 在本合同保险期间内，我们承担下列保险责任：  
**恶性肿瘤保险金** 本合同生效（若曾复效，则自本合同最后复效）之日起 180 日内（该 180 日为疾病等待期，续保生效时无疾病等待期，但续保后复效的，疾病等待期重新计算），被保险人经**医院**（见 9.6）**初次确诊**（见 9.7）罹患本合同所定义的**恶性肿瘤**（见 9.8），我们向恶性肿瘤保险金受益人给付恶性肿瘤保险金，其数额等于您在被保险人初次确诊罹患本合同所定义的恶性肿瘤所属保险期间内已交纳的本合同的保险费数额，本合同终止。  
本合同生效（若曾复效，则自本合同最后复效）之日起 180 日后，被保险人经医

院初次确诊罹患本合同所定义的恶性肿瘤，我们按本合同的保险金额向恶性肿瘤保险金受益人给付恶性肿瘤保险金，本合同终止。

**原位癌保险金** 本合同生效（若曾复效，则自本合同最后复效）之日起 180 日内（该 180 日为疾病等待期，续保生效时无疾病等待期，但续保后复效的，疾病等待期重新计算），被保险人经医院初次确诊罹患本合同所定义的**原位癌**（见 9.9），我们不承担给付保险金的责任，原位癌保险金责任终止，本合同继续有效。

本合同生效（若曾复效，则自本合同最后复效）之日起 180 日后，被保险人经医院初次确诊罹患本合同所定义的原位癌，我们按本合同保险金额的 30%向原位癌保险金受益人给付原位癌保险金。

原位癌保险金只给付 1 次，给付后原位癌保险金责任终止，但本合同继续有效。

原位癌保险金仅针对符合本合同所定义的原位癌进行给付，对于已经首先符合恶性肿瘤保险金给付条件的，仅给付恶性肿瘤保险金，不再给付原位癌保险金。

**身故保险金** 被保险人身故，我们按您在被保险人身故所属保险期间内已交纳的本合同的保险费数额向身故保险金受益人给付身故保险金，本合同终止。

对于本合同项下的恶性肿瘤保险金和身故保险金，我们只给付其中的一项。在给付其中任意一项后，本合同终止。

2.4 **责任免除** 因下列第（1）至第（7）项情形之一导致被保险人身故的，我们不承担给付身故保险金的责任；因下列第（6）至第（9）项情形之一导致被保险人发生本合同定义的恶性肿瘤或者原位癌的，我们不承担给付相应保险金的责任：

- （1） 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- （2） 被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；
- （3） 被保险人在本合同成立（若曾复效，则自本合同最后复效）之日起 2 年内自杀，但自杀时为无民事行为能力人的除外；
- （4） 被保险人**酒后驾驶**（见 9.10）、**无合法有效驾驶证驾驶**（见 9.11），或者**驾驶无合法有效行驶证**（见 9.12）的**机动车**（见 9.13）；
- （5） 战争、军事冲突、暴乱或者武装叛乱；
- （6） 核爆炸、核辐射或者核污染；
- （7） 被保险人主动吸食或者注射**毒品**（见 9.14）；
- （8） 被保险人在投保本合同时已患有恶性肿瘤或者原位癌；
- （9） 被保险人**感染艾滋病病毒或者患艾滋病**（见 9.15）。

因上述第（1）项情形导致被保险人身故的，本合同终止，我们向身故保险金受益人给付本合同终止时的**现金价值**（见 9.16）；因上述第（2）至第（7）项中任一情形导致被保险人身故的，本合同终止，我们向您退还本合同终止时的现金价值。

因上述第（6）至第（9）项中任一情形导致被保险人发生本合同定义的恶性肿瘤的，本合同终止，我们向您退还本合同终止时的现金价值。

因上述第（6）至第（9）项中任一情形导致被保险人发生本合同定义的原位癌的，我们不承担给付原位癌保险金的责任，原位癌保险金责任终止，本合同继续有效。

### 3. 保险金的申请

---

### 3.1 受益人

您或者被保险人可以指定一人或者多人为身故保险金受益人。身故保险金受益人为多人时，可以确定受益人顺序和受益份额；如果没有确定份额，各身故保险金受益人按照相等份额享有受益权。

被保险人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人的，可以依法由其监护人指定身故保险金受益人。

您或者被保险人在被保险人身故前可以变更身故保险金受益人、受益顺序或者受益份额，并书面通知我们。我们收到变更的书面通知后，将及时在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单，变更的生效时间以批注或者批单中载明的时间为准。

您在指定和变更身故保险金受益人、受益顺序或者受益份额时，必须经过被保险人同意。

被保险人身故后，有下列情形之一的，身故保险金作为被保险人的遗产，由我们依照《中华人民共和国继承法》的规定履行给付身故保险金的义务：

- (1) 没有指定身故保险金受益人的，或者身故保险金受益人指定不明无法确定的；
- (2) 身故保险金受益人先于被保险人身故，没有其他身故保险金受益人的；
- (3) 身故保险金受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，没有其他身故保险金受益人的。

身故保险金受益人与被保险人在同一事件中身故，且不能确定身故先后顺序的，推定身故保险金受益人身故在先。

受益人故意造成被保险人死亡、伤残、疾病的，或者故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。

除另有指定外，恶性肿瘤保险金受益人和原位癌保险金受益人均为被保险人本人。

### 3.2 保险事故通知

您或者受益人知道保险事故发生后应当在 10 日内通知我们。故意或者因重大过失未及时通知，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，我们对无法确定的部分不承担给付保险金的责任，但我们通过其他途径已经及时知道或者应当及时知道保险事故发生或者虽未及时通知但不影响我们确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。

### 3.3 保险金申请

在申请保险金时，请按照下列方式办理：

#### 恶性肿瘤保险金、原位癌保险金申请

恶性肿瘤保险金受益人和原位癌保险金受益人作为申请人须填写领取保险金申请书，并须提供下列证明和资料的原件：

- (1) 本合同；
- (2) 恶性肿瘤保险金受益人或者原位癌保险金受益人的有效身份证件；
- (3) 由医院**专科医生**（见 9.17）出具的被保险人的疾病诊断证明书，以及由医院出具的与该疾病诊断证明书相关的病理显微镜检查、血液检验及其他科学方法检验报告；
- (4) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

#### 身故保险金申请

身故保险金受益人作为申请人须填写领取保险金申请书，并须提供下列证明和资料的原件：

- (1) 本合同；
- (2) 身故保险金受益人的有效身份证件；
- (3) 国务院卫生行政部门规定的医疗机构、公安部门或者其他有权机构出具的被保险人的死亡证明；
- (4) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

**特别注意事项** 以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知受益人补充提供有关的证明和资料。

委托他人领取保险金时，受托人还必须提供本人的有效身份证件及委托人亲笔签名的授权委托书。

保险金作为被保险人遗产时，继承人还必须提供可证明其合法继承权的相关权利文件。

受益人或者继承人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人时，由其合法监护人代其申请领取保险金，其合法监护人还必须提供受益人或者继承人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人的证明和监护人具有合法监护权的证明。

**3.4 保险金给付** 我们在收到领取保险金申请书及本合同约定的证明和资料后，将在 5 日内作出核定；情形复杂的，在 30 日内作出核定。对属于保险责任的，我们在与受益人达成给付保险金的协议后 10 日内，履行给付保险金义务。

我们未及时履行前款约定义务的，对属于保险责任的，除支付保险金外，应当赔偿受益人因此受到的利息损失。利息按照我们确定的利率按单利计算，且我们确定的利率不高于中国人民银行公布的金融机构人民币活期存款基准利率。

对不属于保险责任的，我们自作出核定之日起 3 日内向受益人发出拒绝给付保险金通知书并说明理由。

我们在收到领取保险金申请书及有关证明和资料之日起 60 日内，对给付保险金的数额不能确定的，根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付；我们最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。

**3.5 宣告死亡处理** 在本合同有效期内，如果被保险人被法院宣告死亡，我们以法院判决宣告之日作为被保险人的死亡时间，按本合同的约定给付身故保险金，本合同终止。

如果被保险人在宣告死亡后重新出现或者确知其没有死亡，身故保险金受益人应在知道后 30 日内向我们退还已领取的身故保险金，在前述情形下，本合同的效力依法确定。

**3.6 诉讼时效** 权利人向我们申请给付保险金的诉讼时效期间为 2 年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

## 4. 保险费的交纳

**4.1 保险费的交纳** 本合同的交费方式和交费期间由您在投保时与我们约定，并在保险单上载明。分期支付保险费的，在交纳首期保险费后，您应当在每个保险费约定交纳日交纳其余各期的保险费。

**4.2 宽限期** 如果您到期未交纳保险费，自保险费约定交纳日的次日零时起 60 日为保险费交纳

的宽限期。宽限期内发生的保险事故，我们仍承担保险责任，但在给付保险金时会扣除您欠交的保险费，其数额以保险单中载明的每期保险费数额为准。

如果您在宽限期内未交纳保险费，则本合同自宽限期满日的 24 时起效力中止，但本合同另有约定的除外。

#### 4.3 续保

本合同为可续保合同，我们将在保险期间期满后按约定为您办理续保手续。除按本合同约定调整保险费率外，我们不得因为被保险人的健康、职业、收入状况变更而拒绝续保或者变更续保条件。

如果在本合同期满日前未收到您停止继续投保本合同的书面申请，视为您作出续保一个保险期间的意思表示，我们将为您自动办理相关续保手续。新续保的合同自本合同期满日的次日零时起生效，延续一个保险期间。您需要在本合同期满日的次日起 60 日内按被保险人续保时的实际年龄交纳新续保合同的保险费。如果您未在本合同期满日的次日起 60 日内交纳新续保合同的保险费，则我们视同您自动放弃新续保合同的权利，新续保的合同自本合同期满日次日起 60 日的 24 时效力终止。前述 60 日内发生的保险事故我们仍承担保险责任，但在给付保险金时会扣除您欠交的新续保合同的保险费。

您为被保险人续保合同时，根据本合同计算费率所用的计算基础与实际情况的偏差程度，我们可能调整本合同所附的《泰康老年恶性肿瘤疾病保险费率表》。保险费率的调整适用于所有被保险人或者同一类被保险人。

如果我们决定在您续保时调整本合同所附的《泰康老年恶性肿瘤疾病保险费率表》，我们将在本合同期满日前以书面形式或者双方认可的其他形式通知您。如果在本合同期满日前您以书面形式或者双方认可的其他形式通知我们您同意保险费率的调整，我们将为您办理相关续保手续。如果在本合同期满日前您未以书面形式或者双方认可的其他形式通知我们您同意保险费率的调整，则我们视同您自动放弃新续保合同的权利，本合同自期满日的 24 时效力终止。

### 5. 现金价值权益

---

5.1 现金价值 本合同保单年度末的现金价值在保险单上载明，保单年度内的现金价值您可以向我们咨询。

5.2 减保 如果被保险人未发生保险事故，您在犹豫期后可以申请减保，将保险金额和保险费按比例减少，并领取与保险金额减少部分相对应的现金价值（见 9.18）。减保后，保险金额和保险费需符合我们的约定。

本合同第 2.3 条约定的保险责任根据减保后的保险金额和保险费进行计算。

### 6. 合同效力的中止及恢复

---

6.1 效力中止 在本合同效力中止期间，我们不承担保险责任。

6.2 效力恢复 本合同效力中止之日起 2 年内，您可以申请恢复合同效力。经您与我们协商并就恢复本合同效力达成一致同意的协议，自您补交保险费之日起，本合同效力恢复。自本合同效力中止之日起满 2 年您和我们未就恢复本合同效力达成一致同意的协议，我们有权解除本合同。我们解除本合同的，我们向您退还本合同中止之日的现金价值。

## 7. 合同解除

---

- 7.1 您解除合同的  
手续及风险** 如果您在犹豫期后要求解除本合同，请填写解除合同申请书并向我们提供下列资料的原件：
- (1) 本合同；
  - (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 日内向您退还本合同终止时的现金价值。
- 您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

## 8. 其他需要关注的事项

---

- 8.1 明确说明与如实告知** 订立本合同时，我们应当向您说明本合同的内容。对保险条款中免除我们责任的条款，我们在订立合同时应当在投保单、保险单或者其他保险凭证上作出足以引起您注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向您作出明确说明，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。
- 我们会就您和被保险人的有关情况提出书面询问，您应当如实告知。
- 如果您故意或者因重大过失未履行前款约定的如实告知义务，足以影响我们决定是否同意承保或者提高保险费率的，我们有权解除本合同。
- 如果您故意不履行如实告知义务，对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。
- 如果您因重大过失未履行如实告知义务，对保险事故的发生有严重影响的，对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任，但应当向您退还保险费。
- 我们在合同订立时已经知道您未如实告知的情况的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。
- 8.2 我们合同解除权的限制** 前款规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。自本合同成立之日起超过 2 年的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。
- 8.3 年龄性别错误** 您在申请投保时，应将与有效身份证件相符的被保险人的出生日期和性别在投保单上填明，如果发生错误按照下列方式办理：
- (1) 您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投保年龄限制的，我们有权解除本合同。对于解除本合同的，本合同自解除之日起终止，我们向您退还本合同终止时的现金价值。对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任。我们行使合同解除权适用“我们合同解除权的限制”的约定。
  - (2) 您申报的被保险人年龄或者性别不真实，致使您实交保险费少于应交保险费的，我们有权更正并要求您补交保险费。如果已经发生保险事故，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) 您申报的被保险人年龄或者性别不真实，致使您实交保险费多于应交保险

费的，我们向您无息退还多收的保险费。

- 8.4 **未还款项** 我们在给付各项保险金、退还现金价值或者返还保险费时，如果您有欠交的保险费或者其他各项欠款，我们按照您和其他权利人与我们的约定，在扣除上述各项欠款及应付利息后给付。
- 8.5 **合同内容变更** 在本合同有效期内，经您与我们协商一致，可以变更本合同的有关内容。变更本合同的，应当由我们在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单，或者由您与我们订立书面的变更协议。
- 8.6 **联系方式变更** 为了保障您的合法权益，您的住所、通讯地址或者电话等联系方式变更时，请及时以书面形式或者双方认可的其他形式通知我们。如果您未以书面形式或者双方认可的其他形式通知我们，我们按本合同载明的最后住所或者通讯地址发送的有关通知，均视为已送达给您。
- 8.7 **争议处理** 本合同履行过程中，双方发生争议时，可以从下列两种方式中选择一种争议处理方式：
- (1) 因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，提交\_\_\_\_\_仲裁委员会仲裁；
  - (2) 因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，依法向人民法院起诉。
- 8.8 **保险事故鉴定** 如果被保险人发生保险事故，您和我们均可以委托保险公估机构等依法设立的独立评估机构或者具有相关专业知识的人员，对保险事故进行评估和鉴定。

## 9. 释义

---

- 9.1 **合法有效** 本合同所指合法有效均以中华人民共和国法律、行政法规、地方性法规、行政规章及有关规范性法律文件的规定为判定依据。
- 9.2 **保单年度** 从保险合同生效日或者年生效对应日零时起至下一年度保险合同年生效对应日零时止为一个保单年度。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。
- 9.3 **保险费约定交纳日** 保险合同生效日在每月、每季、每半年或者每年（根据交费方式确定）的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。
- 9.4 **周岁** 指按有效身份证件中记载的出生日期计算的年龄，自出生之日起为零周岁，每经过一年增加一岁，不足一年的不计。例如，出生日期为2000年9月1日，2000年9月1日至2001年8月31日期间为0周岁，2001年9月1日至2002年8月31日期间为1周岁，依此类推。
- 9.5 **有效身份证件** 指由中华人民共和国政府主管部门规定的能够证明其身份的证件，如：居民身份证、军官证、警官证、士兵证、户口簿以及中华人民共和国政府主管部门颁发或者认可的有效护照或者其他身份证明文件。
- 9.6 **医院** 指国务院卫生行政主管部门医院等级分类中的二级合格或者二级合格以上的医院，不包括以康复、护理、疗养、戒酒、戒毒或者类似功能为主要功能的医疗机构。



### 9.7 初次确诊

指自被保险人出生之日起第一次经医院确诊患有某种疾病，而不是指自本合同生效、复效之后第一次经医院确诊患有某种疾病。例如，2010年1月1日本合同经首次投保后生效，若：

- (1) 2009年1月1日被保险人自出生后第一次经医院确诊罹患“恶性肿瘤”，2010年1月10日被保险人再次经医院确诊罹患“恶性肿瘤”，则2009年1月1日为被保险人经医院初次确诊罹患“恶性肿瘤”的时间，由于“初次确诊”发生在本合同生效之前，因此不属于保险责任范围，我们不承担给付恶性肿瘤保险金的责任；
- (2) 2010年2月2日被保险人自出生后第一次经医院确诊罹患“恶性肿瘤”，2010年5月5日被保险人再次经医院确诊罹患“恶性肿瘤”，则2010年2月2日为被保险人经医院初次确诊罹患“恶性肿瘤”的时间，由于“初次确诊”发生在本合同生效之日起180日内，我们按您已交纳的本合同的保险费数额向恶性肿瘤保险金受益人给付恶性肿瘤保险金，本合同终止；
- (3) 2011年5月5日被保险人自出生后第一次经医院确诊罹患“恶性肿瘤”，则2011年5月5日为被保险人经医院初次确诊罹患“恶性肿瘤”的时间，由于“初次确诊”发生在本合同生效之日起180日后，我们按本合同的保险金额向恶性肿瘤保险金受益人给付恶性肿瘤保险金，本合同终止。

### 9.8 恶性肿瘤

指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其它部位的疾病。经病理学检查结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》(ICD-10)的恶性肿瘤范畴。

下列疾病不在恶性肿瘤的保障范围内：

- (1) 原位癌；
- (2) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；
- (3) 相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病；
- (4) 皮肤癌（不包括恶性黑色素瘤及已发生转移的皮肤癌）；
- (5) TNM 分期为 T<sub>1</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub> 期或更轻分期的前列腺癌；
- (6) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。

### 9.9 原位癌

指恶性细胞局限于上皮内但尚未穿破基底膜浸润周围正常组织的癌细胞新生物。经固定活组织病理学检查结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》(ICD-10)的原位癌范畴，并接受了针对原位癌的治疗。细胞学检查结果不能作为确诊原位癌的证据。

癌前病变（包括但不限于宫颈上皮内瘤样病变 CIN-1，CIN-2，重度不典型增生但非原位癌）不在保障范围内。

### 9.10 酒后驾驶

指经检测或者鉴定，发生保险事故时被保险人每百毫升血液中的酒精含量达到或者超过一定的标准，是否达到前述标准由公安机关交通管理部门依据《道路交通安全法》的规定认定，我们根据公安机关交通管理部门的认定确认被保险人是否属于酒后驾驶。

### 9.11 无合法有效驾

指下列情形之一：

- 驶证驾驶**
- (1) 没有取得中华人民共和国有关主管部门颁发或者认可的驾驶资格证书；
  - (2) 驾驶与合法有效驾驶证准驾车型不相符合的车辆；
  - (3) 持审验不合格的驾驶证驾驶；
  - (4) 在驾驶证有效期内未按照中华人民共和国法律、行政法规的规定，定期对机动车驾驶证实施审验的；
  - (5) 驾驶证已过有效期的。
- 9.12 无合法有效行驶证** 指发生保险事故时没有按照公安机关交通管理部门机动车登记制度的规定进行登记并领取机动车行驶证或者临时通行牌证等法定证件。包括下列情形之一：
- (1) 未办理行驶证或者行驶证在申办过程中的；
  - (2) 机动车行驶证被依法注销登记的；
  - (3) 未在行驶证检验有效期内依法按时进行或者未通过机动车安全技术检验的。
- 9.13 机动车** 指以动力装置驱动或者牵引，上道路行驶的供人员乘用或者用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆。
- 9.14 毒品** 指中华人民共和国刑法规定的鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（冰毒）、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品，但不包括由医生开具并遵医嘱使用的用于治疗疾病但含有毒品成分的处方药品。
- 9.15 感染艾滋病病毒或者患艾滋病** 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。
- 在人体血液或者其他样本中检测到艾滋病病毒或者其抗体呈阳性，没有出现临床症状或者体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或者体征的，为患艾滋病。
- 9.16 现金价值** 指保险合同所具有的价值，通常体现为解除合同时，根据精算原理计算的，由我们退还的那部分金额。
- 9.17 专科医生** 专科医生应当同时满足以下四项资格条件：
- (1) 具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》；
  - (2) 具有有效的中华人民共和国《医师执业证书》，并按期到相关部门登记注册；
  - (3) 具有有效的中华人民共和国主治医师或者主治医师以上职称的《医师职称证书》；
  - (4) 在二级或者二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。
- 9.18 与保险金额减少部分相对应的现金价值** 指您减保时我们退还的那部分金额，额度等于您申请减保时保险合同的现金价值乘以减少的保险金额与减保前的保险金额的比例。例如：您减保前投保的保险金额是 10 万元，对应的现金价值为 8 万元，您申请将保险金额从 10 万元减保至 6 万元，那么保险金额减少部分相对应的现金价值为  $8 \times [(10-6)/10]=3.2$  万元。

附表:

《泰康老年恶性肿瘤疾病保险费率表》  
(以 10000 元保险金额为计算单位)

单位:元

投保年龄 (周岁)	5 年期 5 年交		10 年期 10 年交	
	男性	女性	男性	女性
50	80	75	100	83
51	87	78	109	87
52	95	81	118	91
53	103	84	127	95
54	112	87	137	100
55	121	91	148	105
56	131	95	159	111
57	141	100	172	118
58	151	106	187	126
59	162	112	203	135
60	173	118	222	144
61	184	126	243	155
62	200	135	267	166
63	218	145	294	177
64	241	156	324	190
65	267	168	358	203
66	295	180	395	217
67	325	191	435	231
68	357	202	477	245
69	390	213	522	260
70	425	225	570	275
71	462	236	622	292
72	499	247	679	310
73	537	258	742	329
74	574	269	810	351
75	611	279	887	375
76	649	290		
77	688	302		
78	729	315		
79	773	328		
80	820	343		
81	873	359		
82	935	379		
83	1009	404		
84	1102	435		
85	1218	475		

注:本产品投保年龄为 50-75 周岁,76-85 周岁的费率仅适用于续保合同。