

人保寿险小额贷款借款人定期寿险条款目录

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

1. 您与我们的合同	4.2 您解除合同	6.7 争议处理
1.1 合同构成		
1.2 合同成立与生效		
2. 您获得的保障	5. 如何申请领取保险金	7. 您需要了解的重要术语
2.1 基本保险金额	5.1 受益人	7.1 意外伤害
2.2 保险期间	5.2 保险事故通知	7.2 连续投保
2.3 保险责任	5.3 保险金申请	7.3 全残
2.4 责任免除	5.4 保险金的给付	7.4 毒品
	5.5 诉讼时效	7.5 酒后驾驶
3. 您的义务	6. 您需要注意的其他事项	7.6 无合法有效驾驶证驾驶
3.1 明确说明与如实告知	6.1 本公司合同解除权的限制	7.7 无有效行驶证
3.2 保险费的交纳	6.2 投保范围	7.8 战争
	6.3 年龄错误	7.9 军事冲突
4. 您对本合同拥有的权利	6.4 职业或工种变更	7.10 暴乱
4.1 合同内容变更	6.5 地址变更	7.11 现金价值
	6.6 失踪处理	7.12 我们认可的医院
		7.13 周岁

条款特别提示

本条款特别提示有助于您理解条款，对本合同内容的解释以条款为准。

您拥有的重要权利

- ◇ 被保险人可以享受本合同提供的保障利益.....2.3

您应当特别注意的事项

- ◇ 对某些情形造成的保险事故，我们不承担保险责任.....2.4
- ◇ 您有如实告知的义务.....3.1
- ◇ 您有及时向我们通知保险事故的责任.....5.2
- ◇ 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.....7

人保寿险小额贷款借款人定期寿险条款

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指中国人民人寿保险股份有限公司。

1 您与我们的合同

- 1.1 合同构成** 人保寿险小额贷款借款人定期寿险合同（以下简称“本合同”）由保险条款、保险单或其他保险凭证、所附的投保单及相关文件、有关的声明、批注单及其他约定书构成。若上述构成本合同的文件正本需留本公司存档，则其复印件或电子影印件的效力与正本相同。若复印件或电子影印件的内容与正本不同，则以正本为准。
- 1.2 合同成立与生效** 您提出保险申请，我们同意承保，本合同成立。本合同成立、我们收取保险费并签发保险单或其他保险凭证为本合同的生效条件，合同生效日期在保险单或其他保险凭证上载明。

2 您获得的保障

- 2.1 基本保险金额** 本合同的基本保险金额由您在投保时与我们约定并在保险单或其他保险凭证上载明。基本保险金额一经确定，在本合同保险期间内不得变更。
- 2.2 保险期间** 本合同的保险期间为 1 年，或根据您与我们的约定并在保险单或其他保险凭证上载明。除合同另有约定外，自本合同生效日起，我们开始承担保险责任。
- 2.3 保险责任** 在本合同有效期内，我们承担如下保险责任：
身故或全残保险金 被保险人因**意外伤害**（见 7.1）或在本合同约定的等待期后因疾病（**连续投保**（见 7.2）不受等待期的限制），导致**身故或全残**（见 7.3），我们按本合同的基本保险金额给付身故或全残保险金，本合同终止。
被保险人在本合同约定的等待期内因疾病导致身故或全残，我们按您所交保险费（不计利息）给付身故或全残保险金，本合同终止。
等待期由您在投保时与我们约定，并在保险单或其他保险凭证上载明。
- 2.4 责任免除** 因下列情形之一导致被保险人身故或全残的，我们不承担给付保险金的责任：
（1）您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、自杀（但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外）；
（3）被保险人主动吸食或注射**毒品**（见 7.4）；
（4）被保险人**酒后驾驶**（见 7.5）、**无合法有效驾驶证驾驶**（见 7.6），或**驾驶无有效行驶证**（见 7.7）的机动车；
（5）**战争**（见 7.8）、**军事冲突**（见 7.9）、**暴乱**（见 7.10）或武装叛乱；
（6）核爆炸、核辐射或核污染。
发生上述第（1）项情形导致被保险人身故或全残的，本合同终止，我们向身故或全残保险金受益人退还本合同的**现金价值**（见 7.11）。
发生上述其他情形导致被保险人身故或全残的，本合同终止，我们向您退还本合同的**现金价值**。

3 您的义务

- 3.1 明确说明与如实告知** 订立本合同时，我们应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。
我们就您和被保险人的有关情况提出询问的，您应当如实告知。

若您故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，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。

若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。

若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，但应当退还保险费。

**3.2 保险费的
交纳** 本合同保险费的交纳方式为一次交清。

4 您对本合同拥有的权利

**4.1 合同内容
变更** 在本合同有效期内，经我们同意，您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。

**4.2 您解除合
同** 除本合同另有约定外，本合同成立后，您不得要求解除本合同。

5 如何申请领取保险金

5.1 受益人 除本合同另有约定外，本合同身故保险金和全残保险金第一顺序受益人为向被保险人发放贷款的金融机构，其受益份额为保险金申请当时被保险人依借款合同约定仍未偿还的借款本金和利息之和，但以本合同约定的应给付保险金为限。

您或者被保险人可以指定一人或多人为身故保险金第二顺序受益人，身故保险金第二顺序受益人为多人时，可以确定受益人受益份额，若没有确定份额，第二顺序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限制民事行为能力人的，可以由其监护人指定受益人。您或者被保险人可以变更身故保险金第二顺序受益人并书面通知我们。我们收到变更受益人的书面通知后，在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单。

您在指定和变更身故保险金第二顺序受益人时，必须经过被保险人同意。

除本合同另有指定外，全残保险金第二顺序受益人为被保险人本人。

被保险人身故后，有下列情形之一的，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》的规定履行给付保险金的义务：

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

受益人与被保险人在同一事件中身故，且不能确定身故顺序的，推定受益人身故在先。受益人故意造成被保险人身故、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。

**5.2 保险事故
通知** 您或受益人知道保险事故发生后，应当及时通知我们。

若您或受益人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。

**5.3 保险金申
请** 在申请保险金时，请按照下列方式办理：

身故保险 在申请身故保险金时，申请人须填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：

- 金申请**
- (1) 保险合同或其他保险凭证；
 - (2) 申请人（或其法定代表人）的有效身份证件，若申请人为法人的，还应提供营业执照正本；
 - (3) 国家卫生行政部门认定的医疗机构、公安部门或其他相关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。

全残保险金申请 在申请全残保险金时，申请人须填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：

- (1) 保险合同或其他保险凭证；
- (2) 申请人（或其法定代表人）的有效身份证件，若申请人为法人的，还应提供营业执照正本；
- (3) **我们认可的医院**（见 7.12）出具的被保险人残疾程度鉴定书；
- (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。

保险金作为被保险人遗产时，必须提供可证明合法继承权的相关权利文件。

以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。

- 5.4 保险金的给付** 我们在收到保险金给付申请书及合同约定的证明和资料后，将及时作出核定；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规定义务的，除支付保险金外，应当赔偿受益人因此受到的损失。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。

我们在收到保险金给付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。

- 5.5 诉讼时效** 受益人向我们请求给付保险金的诉讼时效期间为 5 年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

6 您需要注意的其他事项

- 6.1 本合同解除权的限制** 本条款 3.1 明确说明与如实告知和 6.3 年龄错误规定的合同解除权在以下情形下不得行使，发生保险事故的，本公司承担给付保险金责任：
- (1) 本公司在合同订立时已经知道您未如实告知的情况的；
 - (2) 自本公司知道有解除事由之日起，超过 30 日的。

- 6.2 投保范围** 18 周岁（见 7.13）至 65 周岁，身体健康，向金融机构申请并获得借款的个人，均可作为被保险人，由本人作为投保人投保本保险。

- 6.3 年龄错误** 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在投保单上填明，若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，在保险事故发生之前我们有权解除合同，并向您退还本合同的现金价值。
- (2) 您申报的被保险人年龄不真实，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。若已经发生保险事故，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不真实，致使您实交保险费多于应交保险费的，我们会将多收的保险费退还给您。

- 6.4 职业或工种变更** 在本合同有效期内，被保险人职业、工种发生变更的，应于变更之日起 10 日内以书面形式通知我们。
- 若被保险人变更后的职业、工种按我们职业分类属于危险程度降低的，我们自接到通知之日起按变更后的职业或工种退还保险费差额；若被保险人变更后的职业、工种按我们职业分类属于危险程度增加的，我们自接到通知后，自职业或工种变更之日起，按变更后的职业或工种增收保险费差额。
- 若被保险人变更后的职业或工种不在我们承保范围之内，我们对于本合同所承担的保险责任自职业或工种变更之日起终止。我们在接到通知后解除本合同并向您退还本合同的现金价值。
- 若被保险人未以书面形式通知我们，并且被保险人变更后的职业、工种按我们职业分类属于危险程度增加的，被保险人发生保险责任范围内的保险事故后，我们在给付保险金时按实交保险费和应交保险费的比例给付；被保险人变更后的职业或工种不在我们承保范围之内，我们不承担给付保险金的责任，但向您退还本合同的现金价值。
- 6.5 地址变更** 为了保障您的合法权益，您的住所或通讯地址变更时，请及时以书面形式通知我们。若您未以书面形式通知我们，我们按本合同载明的最后住所或通讯地址发送的有关通知，均视为已送达给您。
- 6.6 失踪处理** 在本合同有效期内，被保险人失踪且经人民法院宣告被保险人死亡后，我们依法院判决宣告死亡之日确定被保险人死亡日期，并按本条款 2.3 保险责任的有关规定给付身故保险金。
- 若被保险人在宣告死亡后生还，身故保险金受益人应于知道或应该知道被保险人生还后 30 日内将领取的身故保险金退还给我们。
- 6.7 争议处理** 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，依法向中国境内有管辖权的人民法院提起诉讼，适用中国法律。

7 您需要了解的重要术语

- 7.1 意外伤害** 指外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。
- 7.2 连续投保** 您可在本合同保险期间届满前再次投保本保险，经我们同意后订立新的保险合同。若您再次投保所订立的保险合同的保险期间自本合同保险期间届满时开始，则我们将您的再次投保视为连续投保。
- 7.3 全残** 本合同所述“全残”是指下列情形之一：
- (1) 双目永久完全失明；
 - (2) 两上肢腕关节以上或两下肢踝关节以上缺失；
 - (3) 一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失；
 - (4) 一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失；
 - (5) 一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失；
 - (6) 四肢关节机能永久完全丧失；
 - (7) 咀嚼、吞咽机能永久完全丧失；
 - (8) 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，并由我们认可的医院的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。

所谓永久完全系指自意外伤害之日起或疾病确诊之日起经过 180 日的治疗，机能仍然完全丧失，但眼球摘除等明显无法复原的情况不在此限。

我们认可的医院作出全残鉴定结论的时间为被保险人全残发生时间。

- 7.4 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。
- 7.5 酒后驾驶** 指经检测或鉴定，发生事故时车辆驾驶人员每百毫升血液中的酒精含量达到或超过一定的标准，公安机关交通管理部门依据《道路交通安全法》的规定认为饮酒后驾驶或醉酒驾驶。
- 7.6 无合法有效驾驶证驾驶** 指下列情形之一：
(1) 没有驾驶证驾驶；
(2) 驾驶与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) 持学习驾驶证学习驾车时，无教练员随车指导，或不按指定时间、路线学习驾车。
- 7.7 无有效行驶证** 指下列情形之一：
(1) 机动车被依法注销登记的；
(2) 未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。
- 7.8 战争** 指国家与国家、民族与民族、政治集团与政治集团之间为了一定的政治、经济目的而进行的武装斗争，以政府宣布为准。
- 7.9 军事冲突** 指国家或民族之间在一定范围内的武装对抗，以政府宣布为准。
- 7.10 暴乱** 指破坏社会秩序的武装骚乱，以政府宣布为准。
- 7.11 现金价值** 现金价值为保险费 $\times 0.65 \times (1 - \text{保险经过的日数} / \text{保险期间的日数})$ ，经过日数不足 1 日按 1 日计算。
- 7.12 我们认可的医院** 指我们指定的医院。若我们没有指定，则指国家卫生部医院等级分类中的二级或二级以上的医院。不包括康复医院或康复病房、精神病院、疗养院、护理院、戒酒或戒毒中心、精神心理治疗中心、急诊或门诊观察室、无相应医护人员或设备的二级或三级医院的联合医院或联合病房。
- 7.13 周岁** 以有效身份证件中记载的出生日期为基准计算。

(条款全文结束)