



请扫描以查询验证条款

中英人寿尊荣岁月国际医疗保险

阅读指引和条款目录仅供辅助理解保险条款使用，不构成保险合同的组成部分。对保险合同的解释以保险条款为准。

阅读指引

您享有的重要权益

签收本合同后的 10 天内，您可以要求退还保险费-----	第 1 章第 8 条
本合同提供的保障-----	第 2 章第 1 条
您拥有解除合同的权利-----	第 6 章

您应当特别注意的事项

您有如实告知的义务-----	第 1 章第 6 条
在责任免除条款约定的情况下，我们不承担保险责任-----	第 2 章第 2 条
在某些情况下，需要获得我们的事先批准-----	第 2 章第 3 条
您应当按时缴纳保险费-----	第 3 章
发生保险事故后，您应当及时通知我们-----	第 4 章第 2 条
应当如何向我们申请保险金-----	第 4 章第 4 条
您可以解除合同，请您慎重决定-----	第 6 章
我们对各项名词的解释-----	第 9 章

条款目录

1 您与我们的保险合同

- 1.1 保险合同的构成
- 1.2 投保年龄、年龄的计算与错误的处理
- 1.3 合同的生效日
- 1.4 保险期间
- 1.5 保险金额
- 1.6 明确说明与如实告知
- 1.7 本公司合同解除权的限制
- 1.8 犹豫期内的合同解除权

2 保障范围

- 2.1 保险责任
- 2.2 责任免除
- 2.3 事先批准要求

3 保险费

4 保险金的给付

- 4.1 请求给付保险金的诉讼时效

4.2 保险事故的通知

4.3 保险金受益人的指定

4.4 如何申请保险金

4.5 保险金的给付时效

4.6 货币

4.7 身体检查与司法鉴定

5 保险合同的变更

5.1 住所或通讯地址的变更

5.2 合同内容的变更

6 合同效力的终止

7 争议的处理

8 适用法律

9 名词释义

中英人寿尊荣岁月国际医疗保险

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指中英人寿保险有限公司

第 1 章 您与我们的保险合同

- 1.1 保险合同的构成** 我们与您订立的《中英人寿尊荣岁月国际医疗保险》合同（以下简称本合同）由保险单、保险条款、所附的投保书及其它与本合同有关的投保文件、合法有效的声明、批注、批单及其它书面协议构成。
- 1.2 投保年龄、年龄的计算与错误的处理** 本合同接受的被保险人投保年龄为 0 岁（出生满 30 天）至 64 周岁（见 9.1）。被保险人的投保年龄，以有效身份证件登记的周岁年龄为准。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书上填明，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，我们有权解除合同，对于本合同解除前发生的保险事故，不承担赔偿或给付保险金的责任，但将退还本合同终止时的现金价值（见 9.2）给您。我们行使合同解除权适用第 1.7 条的规定，我们不解除合同的按本条第 2、3 款办理。
 - 2、 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费少于应付保险费的，我们有权更正并要求您补缴保险费。若已经发生保险事故，我们将按实付保险费和应付保险费的比例给付保险金。
 - 3、 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费多于应付保险费的，我们会将多收的保险费退还给您，本合同的保险金额不因此而改变。
- 1.3 合同的生效日** 本合同的生效日经我们同意承保，自您缴纳保险费当日的二十四时开始。我们将签发保险单作为承保的凭证。
- 本合同的生效日以保险单所载的日期为准。保单周年日、保单满期日和保险费到期日均以该日期为基准计算。
- 本合同生效后，我们依照第 2.1 条的约定开始承担保险责任。
- 1.4 保险期间** 本合同的保险期间为一年，自本合同生效时起，至本合同约定终止时止。
- 被保险人年满 64 周岁前，本合同每年保险期间届满时，经我们审核同意后可以续保。
- 1.5 保险金额** 本合同的保险金额根据您和我们约定的医疗保险计划确定。各医疗保险计划的各项保险责任对应的保险金限额详见本合同所附《医疗保险计划列表》（简称附件 1）。
- 1.6 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书、保险单或其它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口头形式向您作出明确说明，未作提示或明确说明的，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，您应当如实告知。

如果您故意或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，我们按本合同约定承担保险责任。

1.7 本公司合同解除权的限制 前条规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。

1.8 犹豫期内的合同解除权 自您签收本合同之日起，有 10 天（含）的犹豫期。在此期间，请您认真阅读本合同，如果您认为本合同与您的需求不相符，您可以在在此期间解除本合同，我们将无息退还您所缴纳的保险费。

解除本合同时，您需要填写申请书，并提供您的保险合同及有效身份证件。自我们收到您解除合同的书面申请时起，本合同即被解除，合同解除前发生的保险事故我们不承担保险责任。

第 2 章 保障范围

2.1 保险责任 在本合同有效期内，我们根据您所选择的医疗保险计划，对于被保险人实际支出的医疗必需（见 9.3）且合理的费用，按照本合同约定，扣除免赔额（见 9.4）、自负额（见 9.5）及额外自负额后，承担保险责任。

我们根据本合同约定累计给付的各项保险金之和最高以附件 1 中载明的每保单年度累计总保险金额为限。我们根据本合同约定累计给付的单项保险金，若存在单项保险金限额，则以附件 1 中载明的该项保险金限额为限。

2.1.1 医疗保险计划类型 我们提供 2 种不同的医疗保险计划类型供您选择，并按照您选择的保险计划承担保险责任：
1.卓越型；
2.菁英型。

2.1.2 保障地区 卓越型医疗保险计划的保障地区为：中国（含澳门及台湾，不含香港），新加坡，泰国；
菁英型医疗保险计划的保障地区为：中国（含澳门及台湾，不含香港），韩国和东南亚国家（见 9.6）。

我们将按照本合同约定对被保险人在您所选定的保障地区范围内发生的治疗费用承担保险责任。当被保险人遭遇意外伤害事故（见 9.7）或紧急医疗情况（见 9.8）时不受此限，但被保险人应就近接受治疗，我们将按照本合同约定对由此产生的治疗费用承担保险责任。

2.1.3 免赔额 本合同的免赔额由您选定并在保险单上载明，该免赔额为每一保单年度内的累计免赔额。

您可以选择以下三种免赔额中的一种或不选择任何免赔额。
我们提供三种不同的免赔额供您选择：免赔额 3000 元；免赔额 6000 元；免赔额 12000 元。

2.1.4 自负额

各医疗保险计划中各项保险责任的自负额、额外自负额于附件 1 中载明。

若同时存在自负额和额外自负额，则被保险人自行支付的费用额度为两种自负额之和。例如，某一保险责任的自负额为 10%，同时被保险人因选择本合同所附《特定医院/诊所名单》（简称附件 2）中所列的医院（见 9.9）/诊所就诊而需承担的额外自负额为 20%，则实际上被保险人共需自行支付医疗必需且合理费用的 30%。

2.1.5 保障内容

A. 住院及相关服务

我们将根据本合同的约定负责给付被保险人发生的下列各项医疗必需且合理的费用：

A.1 住院治疗及服务

指被保险人在住院（见 9.10）期间发生的下列费用：①最高依据标准单人病房（见 9.11）标准发生的住宿、膳食及在所在国合法注册的具有护士执业资格且正在执业的护理人员的护理；②使用手术室及重症监护室（见 9.12）；③诊断、检验检查及其它医疗必需的设备及服务；④医生/专科医生/外科医生/麻醉师或物理治疗师提供的专业服务；⑤由主治医生处方的住院用药物、敷料及治疗。我们不支付非医疗必需的任何服务和用品费用，如通讯费、电视费及报纸费用。

A.2 癌症治疗

指被保险人住院或在合法注册的癌症治疗中心接受与癌症直接相关的治疗费用。

A.3 肾透析治疗

指被保险人住院或在合法注册的透析治疗中心接受肾透析直接相关的治疗费用。

A.4 物理治疗

指被保险人住院期间由物理治疗师进行物理治疗的费用。

A.5 精神疾病治疗

指被保险人住院接受由执业精神科医生直接进行的治疗精神疾病的医疗费用。本项保险责任的前提条件是被保险人接受治疗前本合同已生效超过 10 个月。

A.6 门诊手术（见 9.13）

指被保险人在医院和合法注册的诊所进行医疗必需且合理的门诊手术的医疗费用。

A.7 急诊治疗

指被保险人因遭遇紧急医疗情况或意外伤害事故需要接受医院内急诊治疗服务而产生的医疗费用。

A.8 住院前门诊医疗

指被保险人住院前 60 天（含），因与住院相同的原因在医院和合法注册的诊所进行门诊医疗有关的医疗费用。

A.9 住院后门诊医疗

指被保险人出院后 90 天内（含），因与住院相同的原因在医院和合法注册的诊所进行后续门诊医疗有关的医疗费用。

A.10 未成年人住院家长陪护

若接受住院治疗的被保险人未满 18 周岁，我们将承担被保险人父亲或母亲在医院加床陪护的床位费。

A.11 当地救护车服务

指使用救护车运送被保险人至最近最合适医院的费用。此项保险责任延伸至从机场/住处运送被保险人至最近最合适医院接受住院治疗的出租车或其它陆上交通工具的费用。

A.12 紧急牙科治疗

指被保险人于意外伤害事故发生后 14 日（含）内接受修复或替换于意外伤害事故中失去或损坏的健康牙齿的治疗的费用。

A.13 无理赔住院津贴

若被保险人住院的原因属于本合同保险责任，且被保险人无需我们给付本合同第 2.1.5 条中“A 住院及相关服务”其它各项的保险金，我们将按照被保险人的实际住院天数乘以附件 1 所列每日无理赔住院津贴金额，一次性给付无理赔住院津贴，每保单年度累计给付最多以 30 日为限。住院天数是指被保险人在医院住院部病房内实际的住院治疗天数，住院满二十四小时为一天。住院期间请假或外出离开医院的，从被保险人离开医院的当日起至被保险人回到医院的当日止，本公司不给付住院津贴保险金，具体请假或外出日期以医院的记录为准。

A.14 中国/新加坡公立医院住院津贴

若被保险人在中国（不含香港、澳门及台湾地区）二级甲等及以上公立医院或新加坡公立医院标准单人病房标准及以下病房住院，我们将按照被保险人的实际住院天数乘以附件 1 所列每日中国/新加坡公立医院住院津贴金额，一次性给付中国/新加坡公立医院住院津贴，每保单年度累计给付最多以 30 日为限。住院期间请假或外出离开医院的当日的住院津贴将不予给付，具体请假或外出日期以医院的记录为准。

B. 特定器官移植手术费用

指被保险人接受肾脏、心脏、肝脏、肺脏以及异体骨髓移植的医疗必需且合理的手术费用。

除本项特定器官移植手术费用保险责任列明由我们支付的费用以外，我们不承担任何其它与器官移植相关的费用，如有关获得器官和器官捐献者发生的费用。

C. 门诊费用

我们将根据本合同的约定负责给付被保险人在医院或合法注册的诊所进行门诊发生的下列各项医疗必需且合理的医疗费用：

C.1 全科医生服务

指全科医生提供门诊服务的医疗费用，包含其处方的药物费用。

C.2 专科医生服务

指专科医生或顾问医生提供门诊服务及医疗建议的医疗费用，包含其处方的药物费用。

C.3 精神疾病治疗

指由执业精神科医生直接进行的门诊治疗精神疾病所发生的医疗费用。本项保险责任的前提条件是被保险人接受治疗前本合同已生效超过 10 个月。

C.4 实验室化验室检查、X 光及诊断服务

指由执业医生处方的用于诊断或治疗目的的实验室化验室检查，放射检查，CT、PET 及核磁共振检查所发生的医疗费用。

C.5 处方药物（见 9.14）

指由执业医生处方的药物的费用。

C.6 处方物理疗法、语言障碍矫正法及眼球运动疗法

指由执业医生处方的物理疗法、语言障碍矫正法及眼球运动疗法费用。

C.7 处方医疗辅助装置

指由医生处方的医疗必需的辅助装置，包括义肢、助听器、购买或租用轮椅费用。不包括：拐杖、各种康复治疗器械或矫形器械。

C.8 处方补充疗法

指由医生处方的脊椎指压疗法、顺势疗法、整骨疗法、针灸疗法及中医疗法所发生的治疗费用。这些治疗须由持有所在国合法牌照的执业人士（且非您或被保险人以及您或被保险人的配偶、父母、子女）进行。

D. 体检：

若本合同连续生效满 2 年，我们负责给付被保险人体检发生的费用，以附件 1 所列此项责任保险金限额为限。

此项保险责任每 2 个保单年度可以申请理赔一次。

以上各项保险金（除 A.13 和 A.14 外）给付时，若被保险人按政府或法律规定取得补偿，或从任何机构、个人、其它医疗保险取得补偿，则我们仅针对剩余部分给付。

若被保险人住院治疗跨两个或两个以上保单年度的，保险金限额按其开始住院日所在保单年度的医疗保险计划计算。

2.2 责任免除

如果被保险人在下列期间住院、门诊或体检或由于以下任何一种情形导致被保险人住院、门诊或体检，我们不承担保险责任：

1. 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
2. 被保险人故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；
3. 被保险人自伤或自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；
4. 被保险人主动吸食或注射毒品（见 9.15）；
5. 被保险人受酒精的影响，或服用、吸食、注射毒品或当地管制药品；
6. 被保险人酒后驾驶（见 9.16），无合法有效驾驶证驾驶（见 9.17），或驾驶无有效行驶证（见 9.18）的机动车；
7. 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱、生化武器、恐怖活动；

8. 核爆炸、核辐射或核污染；
9. 因被保险人挑衅或故意行为而导致打斗、被袭击或被杀害；
10. 被保险人非医疗必需的检验、检查、诊断或治疗（保险责任中列明予以赔付的部分除外），或被保险人以捐献身体器官为目的的医疗行为，疗养、静养、康复性治疗，包皮环切，非医疗必需的激素治疗，脱发治疗，美容，减肥，丰胸或缩胸手术，睡眠有关的研究或治疗，戒烟；
11. 被保险人因任何遗传性疾病（见 9.19）、先天性畸形、变形或染色体异常（见 9.20）所引起的治疗或手术；
12. 被保险人所患未如实告知的既往症（见 9.21），包括受伤、异常症状和疾病（见 9.22）；
13. 自本合同生效日起 30 天内接受的治疗，但因意外伤害事故导致的医疗治疗除外；
14. 被保险人每保单年度在保障地区以外的国家或地区停留累计超过 90 天，且在保障地区以外国家或地区接受治疗发生的所有费用；
15. 不孕不育治疗、产前产后检查、妊娠、异位妊娠、妊娠并发症、流产或分娩以及避孕、节育（含绝育）；
16. 被保险人以职业运动员身份参加运动或被保险人从事潜水（见 9.23）、跳伞、攀岩（见 9.24）、蹦极、探险（见 9.25）、武术（见 9.26）、摔跤、特技（见 9.27）、赛马、赛车、卡丁车、高空飞行（以乘客身份持有效客票乘坐商业航班者除外）等高风险运动；
17. 被保险人患艾滋病（AIDS）（见 9.28）或感染艾滋病病毒（HIV）（因输血导致的除外）（见 9.29）、性传播疾病（见 9.30）或精神疾病（保险责任中列明予以赔付的部分除外）（以世界卫生组织颁布的《疾病和有关健康问题的国际统计分类（ICD-10）》为准）；
18. 非外科医疗必需的矫形、整容设备或医疗装置以及验光配镜；
19. 补充疗法（保险责任中列明予以赔付的部分除外）；
20. 地震、台风、洪水及火山爆发；
21. 任何角膜、肌肉、骨骼或其它器官及组织移植（保险责任列明予以赔付的部分除外）；任何直接或间接由器官移植产生的费用（保险责任列明予以赔付的部分除外）；
22. 实验性及试验性治疗及手术；
23. 被保险人服兵役或参与执行军警任务或以执法者身份执行任务期间；
24. 应由法定保险承担的与工伤相关的费用；
25. 由以下各方向被保险人提供服务所产生的医疗费用，除非我们事先书面同意：
 - a.) 由雇主的员工提供的服务或使用雇主提供的医疗设施；或
 - b.) 由与雇主签订协议的第三方提供的服务。
26. 由被保险人与就诊之医疗人员或机构产生的诉讼、争议而产生的费用，或其它任何未在本合同载明的费用；
27. 牙科治疗及任何与牙齿相关的治疗（本合同或附加合同保险责任中列明予以赔付的除外）；
28. 任何与性无能、性功能或性能力障碍相关的治疗。

发生上述第 1 种情形导致本合同终止的，我们将退还本合同终止时的现金价值给被保险人；如果被保险人身故的，该现金价值将作为被保险人的遗产处理。

发生上述其它情形导致本合同终止的，我们将本合同终止时的现金价值退还给您。

2.3 事先批准要求

非意外伤害事故或非紧急医疗情况下，被保险人接受下列任何一项治疗必须提前 48 小时书面通知我们或我们授权的机构，提供相应的信息；并需获

得我们或我们授权的机构的同意：

1. 住院治疗；
2. 器官移植；
3. 首次放疗、化疗以及肾透析。

申请事先批准时，须同时提供以下信息：

1. 诊断；
2. 所需医学治疗的描述；
3. 实施治疗的医疗机构的名称和地址；
4. 预计的治疗开始日期和持续时间；
5. 预计的治疗费用；
6. 您所能提供的其它信息。

对于被保险人事先批准之申请，我们或我们授权的机构将予以书面回复，被保险人的治疗应在收到书面许可回复后开始。对于未申请或未获得书面许可回复的上述治疗，我们按照医疗必需且合理的费用的 75% 为基础，扣除免赔额、自负额及额外自负额后，计算相应的赔付金额。

在紧急医疗情况下或发生意外伤害事故，被保险人应在就近的医院接受治疗，并在开始治疗后 48 小时内通知我们或我们授权的机构。我们或我们授权的机构有权对该次治疗是否属紧急医疗情况或意外伤害事故予以审核，并书面回复。未获得书面许可回复情况下被保险人接受的保障地区外的紧急医疗，我们不承担任何保险责任。

第 3 章 保险费

本合同的保险费金额、缴费期间和缴费方式将在保险单上载明。

保险费按照我们核定的保险费率计算，根据您与我们约定的医疗保险计划确定。

本合同续保时的保险费以续保时被保险人的年龄为基础，按当时我们核定的保险费率计算。我们保留每年对承保条件及核定的保险费率进行调整的权利。

您应于保险费到期日或之前向我们缴纳保险费。

第 4 章 保险金的给付

- | | |
|-------------------------|---|
| 4.1 请求给付保险金的诉讼时效 | 本合同受益人向我们请求给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或应当知道保险事故发生之日起计算。 |
| 4.2 保险事故的通知 | 除本合同另有约定外，您或保险金受益人应在知道保险事故发生之日起 10 个工作日内通知我们，如果您或受益人故意或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，但我们通过其它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我们确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。 |
| 4.3 保险金受益人的指定 | 本合同保险金的受益人为被保险人本人。 |
| 4.4 如何申请保险金 | 申请保险金时，申请人须填写理赔申请书，并提供下列证明和资料原件： |

1. 保险合同;
2. 被保险人的有效身份证件;
3. 医院诊断证明 (包括完整的门诊病历、出院小结或出院证明、相关的检查检验报告等);
4. 医疗费用正式收据及费用清单 (包括门诊、住院及手术等); 发生理赔给付后, 我们将留存医疗费用收据原件作为给付依据; 若有需要, 我们将为您出具相关证明;
5. 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其它证明和资料。

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。

4.5 保险金的给付时效

我们在收到理赔申请书及合同约定的证明和资料后, 会及时作出核定; 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。

我们在收到理赔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。

4.6 货币

保险费与保险金均以人民币支付。

若发生的医疗费用支出为外币时, 我们将按照保险金给付当日中国人民银行授权中国外汇交易中心公布的人民币汇率中间价计算应给付的保险金。

4.7 身体检查与司法鉴定

申请保险金时, 我们有权要求被保险人在我们指定的机构做身体检查及鉴定。被保险人可以要求其医生陪伴, 但其医生的费用由被保险人承担。

第 5 章 保险合同的变更

5.1 住所或通讯地址的变更

您的住所或通讯地址变更时, 应及时书面通知我们。

如果您没有以书面形式通知我们, 我们按本合同所载的最后住所或通讯地址所发送的通知, 均视为已经送达。如果因您未能及时通知我们, 而使我们无法提供给您相应的服务, 我们将不承担责任。

5.2 合同内容的变更

在本合同有效期内, 您可以书面形式向我们申请变更本合同的有关内容, 唯医疗保险计划类型/保障地区/免赔额变更必须在本合同满期日前一个月内申请。

所有变更须符合我们的规定, 经我们审核同意并在本合同上批注或出具批单或与您订立书面变更协议后生效。

若被保险人身故, 则我们不接受本合同任何内容的变更申请。

第 6 章 合同效力的终止

发生下列任何一种情形时, 本合同终止:

1. 投保人解除合同。请您填写解除合同申请书并向我们提供下列资料：
 - (1) 保险合同
 - (2) 投保人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 日内按合同约定向您退还本合同终止时的现金价值。如果已经发生保险金给付的，该保单年度您不得申请终止本合同；
2. 本合同保险期间届满，而且我们不接受续保，本合同于满期当日二十四时自动终止；
3. 被保险人身故；
4. 因本合同其它条款所列情况而终止。

第 7 章 争议的处理

在本合同履行过程中发生任何争议，双方应首先通过协商解决。若双方协商无效的，可依法向人民法院提出诉讼。

第 8 章 适用法律

本合同适用中华人民共和国的法律。

第 9 章 名词释义

- 9.1 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。
- 9.2 现金价值：**指本合同所具有的价值，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。本合同的现金价值为未到期保险费扣除手续费后的余额。其中手续费为每张保险合同平均承担的营业费用、佣金的总和。
- $$\text{未到期保险费} = \text{已缴纳的最后一次保险费} \times [1 - (\text{最近一次缴费经过的天数} \div \text{最近一次缴费与下一次缴费之间的天数})]$$
$$\text{手续费} = \text{未到期保险费} \times 35\%$$
- 9.3 医疗必需：**指针对伤害或疾病本身的医疗服务以及治疗，并有确实的医疗需要，治疗应具医学依据并符合医学上的普遍标准。
- 9.4 免赔额：**被保险人实际支出的医疗必需且合理的费用中，需要由被保险人自行支付的、不由我们承担给付保险金责任的固定金额。您可以选择本合同附件 1 中列明的三种免赔额中的一种或不选择任何免赔额。
- 9.5 自负额：**被保险人实际支出的医疗必需且合理的费用，在扣除免赔额后，需要由被保险人自行支付的、不由我们承担给付保险金责任的费用比例。若被保险人在本合同附件 2 中列明的医院/诊所就诊，被保险人还需要自行支付额外自负额，额外自负额的含义与自负额相同；各医疗保险计划中各项保险责任的自负额、额外自负额于附件 1 中载明。
- 9.6 东南亚国家：**指以下国家：越南、老挝、柬埔寨、缅甸、泰国、马来西亚、新加坡、印度尼西亚、菲律宾、文莱和东帝汶。
- 9.7 意外伤害事故：**指外来的、不可预知的、突发的、非本意的、非由疾病引起的使身体受到伤害的客观事件。
- 9.8 紧急医疗情况：**因意外伤害事故或无预期的突发性疾病发作，造成被保险人身体或精神上

的改变，根据临床医生的判断，若不立即给予适当的治疗，将严重地危害健康以致造成死亡或残障。

- 9.9 医院：**指在当地合法注册，以直接诊治病人之目的之医疗机构。该医院必须具有符合所在国有关医院管理规则设置标准的医疗设施，有合格的医生和护士提供全日二十四小时的医疗和护理服务，且非主要作为康复医院、诊所、护理、疗养、戒酒、戒毒、养老院或类似的机构。
- 医生指在当地合法注册的正在执业的医生，并且经过所在国的法律的确认，该医生在其执照许可范围内所接受的训练能提供本保险单列明的专业治疗，且非您或被保险人以及您或被保险人的配偶、父母、子女。
- 9.10 住院：**指被保险人因医疗必需而办理正式住院手续入住医院，且占据床位至少超过一个晚上。不包括入住门诊观察室、家庭病床、挂床住院及不合理的住院。
- 9.11 标准单人病房：**指在医院中最低价格的单人病房。
- 9.12 重症监护室：**指医院内为患有严重疾病需要重症监护及医疗护理的病人而设立的设施，有重症监护专科医生和护士提供二十四小时持续护理和治疗，并设有精密监护及复苏抢救的设备，例如：心脏除颤机、人工呼吸机、紧急药物，作生命体征如心率、血压持续测试等其它监护抢救措施。
- 9.13 门诊手术：**指可在同一天里完成且须使用手术室的手术，且手术后无需在医院过夜。
- 9.14 处方药物：**在确定的医疗诊断或医疗状况下必需使用此药品，且在购买和使用此药品时必须得到医生的处方。
- 9.15 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它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。
- 9.16 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《中华人民共和国道路交通安全法》的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。
- 9.17 无合法有效驾驶证驾驶：**指下列情形之一：
1、没有取得驾驶资格；
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。
- 9.18 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。
- 9.19 遗传性疾病：**指生殖细胞或受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。
- 9.20 先天性畸形、变形或染色体异常：**指被保险人一出生时就具有的疾病（病症或体征）。这些疾病是指因人的遗传物质（包括染色体以及位于其中的基因）发生了对人体有害的改变而引

常:	起的,或因母亲怀孕期间受到内外环境中某些物理、化学和生物等因素的作用,使胎儿局部体细胞发育不正常,导致婴儿出生时有关器官、系统在形态或功能上呈现异常。
9.21 既往症:	被保险人在投保前根据常识已知的,或已经接受诊断/治疗的受伤、异常症状或疾病。
9.22 疾病:	非意外的、具有客观症状的且在医疗上被确定的健康状况的改变。
9.23 潜水:	指经辅助呼吸器材在江、河、湖、海、水库、运河等水域进行的水下运动或作业。
9.24 攀岩:	指攀登悬崖、楼宇外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。
9.25 探险:	指明知在某种特定的自然条件下有失去生命或使身体受到伤害的危险,而故意使自己置身其中的行为。如江河漂流、徒步穿越沙漠或人迹罕至的原始森林等运动。
9.26 武术:	指两人或两人以上对抗柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及各种使用器械的对抗性比赛。
9.27 特技:	指从事马术、杂技、驯兽等特殊技能的活动。
9.28 艾滋病:	指获得性免疫缺陷综合征(AIDS)。获得性免疫缺陷综合征的定义应按世界卫生组织的定义为准。
9.29 艾滋病病毒:	指人类免疫缺陷病毒(HIV)。若在被保险人的血液样本中发现HIV或其抗体,则认定被保险人已受该病毒感染。
9.30 性传播疾病:	指发生在生殖器官的内源性或外源性通过性行为或非性行为传播的传播性疾病。

附件 1: 医疗保险计划列表

以下所有金额均以人民币元计算。

保险责任简述（详见条款）	卓越型	菁英型
每保单年度累计总保险金额（每被保险人）	1,500,000 元	3,000,000 元
保障地区	中国（含澳门及台湾，不含香港），新加坡，泰国	中国（含澳门及台湾，不含香港），韩国和东南亚国家
A. 住院及相关服务		
A.1 住院治疗及服务	全额	全额
A.2 癌症治疗	全额	全额
A.3 肾透析治疗	全额	全额
A.4 物理治疗	全额	全额
A.5 精神疾病治疗	最高 15,000 元	最高 30,000 元
A.6 门诊手术	全额	全额
A.7 急诊治疗	全额	全额
A.8 住院前门诊治疗	被保险人自负额 20%	被保险人自负额 10%
A.9 出院后门诊治疗	被保险人自负额 20%	被保险人自负额 10%
A.10 未成年人住院家长陪护	全额	全额
A.11 当地救护车服务	全额	全额
A.12 紧急牙科治疗	全额	全额
A.13 无理赔住院津贴	450 元/天	600 元/天
A.14 中国/新加坡公立医院住院津贴	450 元/天	600 元/天
B. 特定器官移植手术费用		
特定器官移植手术费用	全额	全额
C. 门诊费用		
C.1 全科医师服务	最高 18,000 元 被保险人自负额 20% C.1&C.2 年累计限 30 次	最高 24,000 元 被保险人自负额 10% C.1&C.2 年累计限 30 次
C.2 专科医师服务		
C.3 精神疾病治疗		
C.4 实验室化验室检查、X 光及诊断服务		
C.5 处方药物		
C.6 处方物理疗法、语言障碍矫正法及眼球运动疗法		
C.7 处方医疗辅助装置		
C.8 处方补充疗法	最高 1,800 元 被保险人自负额 20%	最高 2,400 元 被保险人自负额 10%
D. 体检		
体检（每两年一次）	450 元	600 元
选择特定医院/诊所额外自负额		
若被保险人选择在附件 2 所列医院/诊所就医，则需承担右侧所列额外自负额	被保险人额外自负额 20%	被保险人额外自负额 20%
免赔额		
免赔额 选择	年累计免赔额	保险费折扣
	3000 元	10%
	6000 元	15%
	12000 元	20%

附件 2：特定医院/诊所名单

医院/诊所	Hospital/Clinic
上海东方国际医院	Shanghai East International Medical Center
百汇医疗集团	Parkway Health Medical Centers
全康医疗	Global HealthCare
上海美华妇产	Shanghai American-Sino OB/GYN Service
戴是凯	Sino United Health
维世达诊所	Vista Clinic
北京港澳国际医务诊所	Hong Kong International Medical Clinic
北京国际医疗中心	International Medical Center-Beijing
北京美华妇产服务	Beijing American-Sino OB/GYN Service
和睦家医院	United Family Hospital
国际（SOS）救援中心诊所	SOS International Clinics
上海康联医院	Shanghai Kanglian Hospital
上海瑞新医疗中心集团及 百汇华鹰门诊部	World Link and Gleneagles International Medical, Dental, and Surgical Centers （China）

中英人寿尊荣岁月国际医疗保险费率表

(单位: 人民币元)

年龄	标准保险费	
	卓越型	菁英型
0-17	6,064	7,244
18-24	9,035	10,795
25-29	11,227	13,415
30-34	12,067	14,418
35-39	13,118	15,673
40-44	14,860	17,753
45-49	16,953	20,253
50-54	19,162	22,893
55-59	23,838	28,482
60-64	30,096	35,958

选择免赔额时对应的保险费折扣:

年累计免赔额	保险费折扣
3,000 元	10%
6,000 元	15%
12,000 元	20%

选择免赔额的保险费 = 标准保险费 × (1 - 所选免赔额对应的保险费折扣)