



请扫描以查询验证条款

## 中美联泰大都会人寿保险有限公司 附加家庭收入保障定期寿险（2005）条款

### 阅 读 指 南

本阅读指南为帮助您理解本条款而设，对保险合同内容的解释以条款为准

#### 您拥有的重要权利

您有权解除保险合同

您有权在签收保险合同后 10 天内解除合同，并获取全额退还的保险费..... 第十五条

您指定的受益人可以享受保险合同项下的保障利益..... 第三条

#### 您应当特别注意的事项

在特定情况下，我们不承担保险责任，并作了显著标识，请您注意

第三、四、十一、十五条

解除合同会给您造成一定的损失，请您慎重抉择..... 第十五条

您应当按时支付保险费..... 第九条

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..... 第十七条

## 目录

- 第一条 附加保险合同的构成
- 第二条 承保范围
- 第三条 保险责任
- 第四条 责任免除
- 第五条 保险合同成立与生效
- 第六条 保险期间
- 第七条 续保
- 第八条 保险金额
- 第九条 保险费的支付
- 第十条 交费期间
- 第十一条 宽限期
- 第十二条 受益人
- 第十三条 保险金申请
- 第十四条 诉讼时效
- 第十五条 您解除合同的手续及风险
- 第十六条 合同终止
- 第十七条 释义

# 中美联泰大都会人寿保险有限公司

## 附加家庭收入保障定期寿险（2005）条款

### 第一条 附加保险合同的构成

本附加保险合同（以下简称“本附加合同”）由主保险合同（以下简称“主合同”）的投保人申请，经我们同意而订立。主合同的条款也适用于本附加合同，本附加合同没有约定的，以主合同相关条款为准，若本附加合同与主合同的条款有冲突，则以本附加合同为准。

若本附加合同的承保事项未在保险单上载明或批注，则本附加合同不产生效力。

本附加合同包括保险单或其他保险凭证及前述保险单或凭证所附条款、投保单、与本附加合同有关的其他投保文件、健康告知书、声明、批注、附贴批单及其他有关书面协议。

在本附加合同中，“您”指投保人；“我们”指保险人，即中美联泰大都会人寿保险有限公司；“您和我们”统称“双方”。

### 第二条 承保范围

一、本附加合同的投保人、被保险人与主合同的投保人、被保险人相同。

二、投保人范围：被保险人本人、在本附加合同订立时对被保险人有保险利益或经被保险人同意的其他人可作为投保人向我们投保本附加合同。

三、被保险人范围：凡身体健康并符合我们规定的投保条件者均可作为被保险人。

### 第三条 保险责任

在本附加合同保险期间内，我们将承担下列保险责任：

#### 一、身故保险金

被保险人于本附加合同保险期间内身故，我们将每年按本附加合同载明的保险金额给付身故保险金，直至本附加合同期满。自被保险人身故之日起，您将无需缴纳本附加合同以后各期的保险费。首次赔付身故保险金后，本附加合同的现金价值减少为零。

#### 二、全残保险金

被保险人于本附加合同保险期间内全残，我们将每年按本附加合同载明的保险金额给付全残保险金，直至本附加合同期满。自被保险人全残之日起，您将无需缴纳本附加合同以后各期的保险费。首次赔付全残保险金后，本附加合同的现金价值减少为零。

本附加合同终止后或效力中止期间，我们不承担保险责任。

### 第四条 责任免除

因下列情形之一导致被保险人身故或全残的，我们不承担给付身故保险金或全残保险金

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) 被保险人自本附加合同成立或者合同效力恢复之日起 2 年内自杀，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；
- (5) 被保险人酒后驾驶，无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无有效行驶证的机动车；
- (6) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- (7) 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，本附加合同终止，您已交足 2 年以上保险费的，我们向其他权利人退还本附加合同的现金价值。

发生上述其他情形导致被保险人身故或全残的，本附加合同终止，我们向您退还本附加合同的现金价值。

## 第五条 保险合同成立与生效

若本附加合同与主合同同时投保，则主合同的保险单生效日为本附加合同的保险单生效日。我们将签发保险单作为保险凭证。

若您在主合同保险期间内申请投保本附加合同，我们同意承保，本附加合同成立，我们将在保险单上批注作为保险凭证。本附加合同生效日期在保险单批注上载明。我们收到首期保险费后，自保险单批注上载明的保险单生效日的零时起承担保险责任。

保险单周年日、保险单年度、保险单月份和保险费约定支付日均以保险单生效日计算。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。

## 第六条 保险期间

本附加合同的保险期间可以为 10 年、20 年，或至被保险人年满 55 周岁、60 周岁时的保险单生效对应日零时止，以上四种保险期间您可以选择其中之一。但所选择的保险期间不得短于 5 年。

## 第七条 续保

本附加合同保险期间届满时，如果同时符合下面的条件，则本附加合同将按您投保时选择的保险期间延续有效：

- 一、您满足我们的续保条件；
- 二、您按我们当时的规定支付续保保险费；
- 三、主合同有效。

续保保险费根据被保险人续保时的年龄和职业核定。

## **第八条 保险金额**

本附加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。

## **第九条 保险费的支付**

您可选择适用于本附加合同的各种交费方式支付保险费，并在保险单上载明。

如果约定分期支付保险费，您支付首期保险费后，应当按照保险单所载明的交费方式和约定交费日期支付续期保险费。

## **第十条 交费期间**

本附加合同分期支付保险费的交费期间可以为 10 年、20 年，或交至被保险人年满 55 周岁、60 周岁时的保险单生效对应日零时止，以上四种交费期间您可以选择其中之一。但选择分期支付保险费的交费期间不得短于 5 年。

## **第十一条 宽限期**

分期支付保险费的，您支付首期保险费后，除本附加合同另有约定外，如果您到期未支付保险费，自保险费约定支付日的次日零时起 60 日为宽限期。宽限期内发生的保险事故，我们仍会承担保险责任，但在给付保险金时会扣减您欠交的保险费。

除本附加合同另有约定外，如果您宽限期结束之后仍未支付保险费，则本附加合同自宽限期满的次日零时起效力中止。

## **第十二条 受益人**

您或被保险人可以指定一人或多人为身故保险金受益人。

除本附加合同另有约定外，全残保险金受益人为被保险人本人。

受益人为多人时，可以确定受益顺序和受益份额；如果没有确定份额，各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。

您在指定和变更受益人时，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，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，且不能确定身故先后顺序的，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。

### **第十三条 保险金申请**

#### **一、身故保险金的申请**

身故保险金的申请人为身故保险金受益人。

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：

(1) 保险合同；

(2) 申请人的有效身份证件；

(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；

(5) 申请人与被保险人的相关关系证明（如有需要）。

#### **二、全残保险金的申请**

全残保险金的申请人为全残保险金受益人。

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；

(2) 申请人的有效身份证件；

(3) 有资质的伤残鉴定机构出具的鉴定报告书；

(4) 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；

(5) 申请人与被保险人的相关关系证明（如有需要）。

#### **三、其他**

上述相关证明和资料，除保险合同外，我们审核原件，审核完毕后留存复印件，原件返还给申请人或受托人。

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的证明和资料。

除有关法律、行政法规不允许外，我们将保留进行医学鉴定或核实的权利。

### **第十四条 诉讼时效**

申请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。

## 第十五条 您解除合同的手续及风险

如您申请解除本附加合同，请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) 您的有效身份证件。

如您在犹豫期内申请解除本附加合同，自我们收到解除合同申请书时起，本附加合同终止。**我们自本附加合同生效日起自始不承担保险责任**，并将自收到解除合同申请书之日起 30 日内无息退还已收保险费。

如您在犹豫期后申请解除本附加合同，自我们收到解除合同申请书时起，本附加合同终止。我们自收到解除合同申请书之日起 30 日内向您退还本附加合同的现金价值。

您犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

## 第十六条 合同终止

发生下列情况之一者，本附加合同即行终止：

- 一、主合同终止；
- 二、您于保险期间内申请解除本附加合同；
- 三、本附加合同保险期间届满；
- 四、因本附加合同其他条款所列情况而终止。

## 第十七条 释义

**全残：**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：**是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：**是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：**是指食物摄取、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。

**毒品：**是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用于治疗疾病的含有毒品成分的处方药品。

**酒后驾驶：**是指经检测或鉴定，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》的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。

**无合法有效驾驶证驾驶：**是指下列情形之一：

- (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。

**无有效行驶证：**是指下列情形之一：

- (1) 没有机动车行驶证或已被依法注销登记；
- (2) 未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。

**现金价值：**指保险单所具有的价值，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。

**周岁：**是指以户籍证明或其他法定的身份证明中记载的出生时间为标准计算的年龄（不足一年不计）。

**保险事故：**是指本附加合同约定的保险责任范围内的事故。

**有效身份证件：**是指依据法律规定，由有权机构制作颁发的证明身份的证件、文件等，如：居民身份证、户口簿、护照、军人证等。

**国家卫生行政部门认定的医疗机构：**是指经中华人民共和国卫生部门正式评定的二级以上（含二级）公立医院，但不包括精神病院及专供康复、休养、戒毒、戒酒、护理、养老等非以直接诊治病人之目的之医疗机构。该医院必须具有符合国家有关医院管理规则设置标准的医疗设备，且全天二十四小时有合格医师及护士驻院提供医疗及护理服务。

若国家有关部门对于医院的评级标准有更改或取消，我们保留调整医院定义的权利。

**有资质的伤残鉴定机构：**指中华人民共和国政府部门设置的有资格进行残疾鉴定的非营利性的事业性单位，包括司法鉴定机构、交通事故鉴定机构、工伤职业病鉴定机构、医疗鉴定机构，不包括医院等提供医疗服务的机构。

**犹豫期：**是指您在书面签收保险合同之日起的十日内（含第十日）。