



请扫描以查询验证条款

# 长生人寿保险有限公司

## 长生附加意外伤害费用报销医疗保险 D 款条款

### 目 录

|            |                                   |          |
|------------|-----------------------------------|----------|
| <b>第一章</b> | <b>附加保险合同构成及投保范围</b> .....        | <b>2</b> |
| 第一条        | 附加保险合同构成.....                     | 2        |
| 第二条        | 投保范围.....                         | 2        |
| <b>第二章</b> | <b>保险责任及责任免除</b> .....            | <b>2</b> |
| 第三条        | 保险责任.....                         | 2        |
| 第四条        | 责任免除.....                         | 3        |
| <b>第三章</b> | <b>保险金额、保险费及宽限期</b> .....         | <b>4</b> |
| 第五条        | 保险金额.....                         | 4        |
| 第六条        | 保险费及宽限期.....                      | 4        |
| <b>第四章</b> | <b>保险期间、保险合同成立与生效、解除及终止</b> ..... | <b>4</b> |
| 第七条        | 保险期间和续保.....                      | 4        |
| 第八条        | 保险合同成立与生效.....                    | 4        |
| 第九条        | 投保人解除合同.....                      | 5        |
| 第十条        | 附加合同效力终止.....                     | 5        |
| <b>第五章</b> | <b>保险金申请</b> .....                | <b>5</b> |
| 第十一条       | 诉讼时效.....                         | 5        |
| 第十二条       | 保险金申请.....                        | 5        |
| <b>第六章</b> | <b>一般条款</b> .....                 | <b>6</b> |
| 第十三条       | 如实告知.....                         | 6        |
| 第十四条       | 年龄确定及错误处理.....                    | 6        |
| 第十五条       | 职业或岗位变更.....                      | 6        |
| 第十六条       | 受益人指定与变更.....                     | 7        |

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指长生人寿保险有限公司，“本附加合同”指您与我们之间订立的《长生附加意外伤害费用报销医疗保险D款》合同。

## 第一章 附加保险合同构成及投保范围

### 第一条 附加保险合同构成

本附加合同依主保险合同（以下简称“主合同”）投保人的申请，经我们同意而订立。本附加合同附加于主合同后始为有效。主合同的条款也适用于本附加合同，若主合同与本附加合同条款不一致，则以本附加合同的条款为准。

### 第二条 投保范围

本附加合同接受的被保险人的投保年龄为出生满三十天至六十周岁，可续保至六十四周岁。

## 第二章 保险责任及责任免除

### 第三条 保险责任

在本附加合同有效期内，被保险人因遭遇**意外事故**<sup>1</sup>而在**医院**<sup>2</sup>进行治疗的，对于自该意外事故发生之日起一百八十日内以该意外事故为直接且单独的原因导致的医疗费用，我们按下列约定给付“意外医疗保险金”：

#### 一、若被保险人已参加当地社会医疗保险：

1. **门急诊**：被保险人因意外事故接受门急诊治疗，我们对实际支出的必要且合理的医疗费用，按相应的社会医疗保险支付办法的个人自负部分扣除被保险人从社会医疗保险、商业保险机构、互助机构或其他机构所获补偿或赔付后，对超过 100 元的部分按 100% 给付意外医疗保险金。
2. **住院**<sup>3</sup>：被保险人因意外事故接受住院治疗，我们就实际支出的必要且合理的医疗费用，按相应的社会医疗保险支付办法的个人自负部分扣除被保险人从社会医疗保险、商业保险机构、互助机构或其他机构所获补偿或赔付后的 100% 给付意外医疗保险金。

#### 二、若被保险人未参加当地社会医疗保险：

1. **门急诊**：被保险人因意外事故接受门急诊治疗，我们对实际支出的必要且合理的医疗费用，按扣除被保险人从商业保险机构、互助机构或其他机构所获补偿或赔付后，对超过 100 元的部分按 90% 给付意外医疗保险金。
2. **住院**：被保险人因意外事故接受住院治疗，我们就实际支出的必要且合理的医疗费用，按扣除被保险人从商业保险机构、互助机构或其他机构所获补偿或赔付后的 90% 给付意外医疗保险金。

同一次意外事故所给付的意外医疗保险金总额以本附加合同的保险金额为限。

<sup>1</sup> **意外事故**：指外来的、突然的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。

<sup>2</sup> **医院**：是指符合下列所有条件之机构：

- 1) 拥有合法经营执照；
- 2) 设立的主要目的为向受伤者或患病者提供住院治疗；
- 3) 有合格的医生或护士提供全日二十四小时的医疗和护理服务；
- 4) 具有系统性诊疗等程序或手术设备并经中华人民共和国卫生部指定的二级或二级以上综合性医院和专科医院，但不包括观察室、联合病房和康复病房；
- 5) 非主要作为康复、护理、疗养、戒酒、戒毒或类似的医疗机构。

<sup>3</sup> **住院**：指被保险人经医生诊断必须入住医院治疗，办理了正式的出、入院手续，但不包括入住急诊室、急诊观察室、其他非正式病房、联合病房和挂床住院。

医疗费用必须符合当地社会医疗保险报销范围的规定。

#### 第四条 责任免除

因下列情形之一而导致的医疗费用，我们不承担给付保险金的责任：

- 一、 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- 二、 被保险人醉酒、斗殴、故意自伤、故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；
- 三、 被保险人主动吸食或注射**毒品**<sup>4</sup>；
- 四、 被保险人**酒后驾驶**<sup>5</sup>、**无合法有效驾驶证驾驶**<sup>6</sup>，或**驾驶无有效行驶证**<sup>7</sup>的机动车辆；
- 五、 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- 六、 核爆炸、核辐射或核污染；
- 七、 被保险人**感染艾滋病病毒或患艾滋病**<sup>8</sup>；
- 八、 被保险人患精神疾病；
- 九、 被保险人未遵医嘱，私自服用、涂用、注射药物、使用**管制药品**<sup>9</sup>；
- 十、 被保险人进行**潜水**<sup>10</sup>、滑水、滑雪、滑冰、滑翔翼、跳伞、**攀岩运动**<sup>11</sup>或**探险活动**<sup>12</sup>；
- 十一、 被保险人进行摔跤、柔道、空手道、跆拳道、拳击等运动；
- 十二、 被保险人进行赛马、赛车、驾驶卡丁车或**特技**<sup>13</sup>等高风险活动；
- 十三、 被保险人进行**高处作业**<sup>14</sup>。
- 十四、 被保险人因疾病、妊娠、流产、分娩、药物过敏、食物中毒、整容手术或其他医疗导致的伤害；
- 十五、 被保险人进行整容手术、外科整形、牙齿修复、牙齿整形、视力矫正或天生畸形矫治；
- 十六、 被保险人进行一般体格检查、疗养、特别护理、静养、康复性治疗、物理治疗或心理治疗；
- 十七、 被保险人的椎间盘突出症。

<sup>4</sup> **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。

<sup>5</sup> **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》的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。

<sup>6</sup> **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。

<sup>7</sup> **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。

<sup>8</sup> **感染艾滋病病毒或患艾滋病**：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。

在人体血液或其它样本中检测到艾滋病病毒或其抗体呈阳性，没有出现临床症状或体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。

<sup>9</sup> **管制药品**：指根据《中华人民共和国药品管理法》及有关法规被列为特殊管理的药品，包括麻醉药品、精神药品、毒性药品及放射性药品。

<sup>10</sup> **潜水**：指以辅助呼吸器材在江、河、湖、海、水库、运河等水域进行的水下运动。

<sup>11</sup> **攀岩运动**：指攀登悬崖、楼宇外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。

<sup>12</sup> **探险活动**：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活动。

<sup>13</sup> **特技**：指马术、杂技、驯兽等特殊训练或表演。

<sup>14</sup> **高处作业**：指在坠落高度基准面 2 米以上（含 2 米）有可能坠落的高处进行的作业。

### 第三章 保险金额、保险费及宽限期

#### 第五条 保险金额

一、本附加合同的基本保险金额由您与我们约定并于保险单上载明。

二、本附加合同的保险金额=基本保险金额+无理赔优惠额。

本附加合同在续保时可享有无理赔优惠额。

若被保险人在本附加合同的上一保险期间无理赔，本附加合同在续保时可享受的无理赔优惠额为该被保险人上一保险期间基本保险金额的百分之二十；若被保险人在上一保险期间发生理赔，则其续保时无理赔优惠额为零。

若受益人对已经过的无理赔的保险期间中发生的保险事故提出理赔申请并获得保险金，我们有权索回其已享有的无理赔优惠额。

#### 第六条 保险费及宽限期

您应按本附加合同约定的保险费交费期间、应付日、交费方式等交付本附加合同的保险费。分期支付保险费的，在您交纳首期保险费后，您应在保险费应付日或应付日前交付以后各期保险费。宽限期的规定与主合同相同。

### 第四章 保险期间、保险合同成立与生效、解除及终止

#### 第七条 保险期间和续保

本附加合同的保险期间为一年，自生效日的零时起至满期日的零时止。

自您首次投保本附加合同的生效日起，或自您非连续投保本附加合同的生效日起，每五年为一保证续保期间。在保证续保期间内，本附加合同每一保险期间届满前，您已交纳了续保保险费且未向我们书面声明不同意续保，则视为您同意续保，本附加合同继续有效。若于保证续保期间内每一保险期间届满时发生下列情形之一的，我们将不再接受续保：

一、被保险人续保时的年龄超过本附加合同约定的最高续保年龄；

二、主险合同交费期满或存在豁免保险费的情形。

每一保证续保期间届满时，我们会审核被保险人是否符合续保条件。如果我们审核同意，在此后一个保证续保期间内，您按时向我们交纳续保保险费，则本附加保险合同将延续有效；审核后如果我们不接受续保，我们会以书面形式通知您。

续保保险费按续保时我们核定的费率计算。

#### 第八条 保险合同成立与生效

您提出保险申请、我们同意承保，本附加合同成立。

若本附加合同与主合同同时投保，我们将签发保险单作为本附加合同成立的标志。除本附加合同另有约定外，本附加合同自我们收到首期保险费并签发保险单的次日零时起开始生效。

若您于主合同有效期内申请本附加合同，我们将签发保险单批注作为本附加合同成立的标志。除本附加合同另有约定外，本附加合同自我们收到首期保险费并签发保险单批注的次日零时起开始生效。

本附加合同的成立日、生效日均载明于保险单或保险单批注上。

除本附加合同另有约定外，我们自本附加合同的生效日零时起开始承担保险责任。

## 第九条 投保人解除合同

在本附加合同有效期内，若未发生保险金给付，您请出具下列文件申请解除本附加合同：

- 一、保险合同；
- 二、解除合同申请书；
- 三、您的身份证明。

自我们收到解除合同申请书时，本附加合同终止。我们自收到解除合同申请书之日起三十日内，向您退还本附加合同的**现金价值**<sup>15</sup>。

## 第十条 附加合同效力终止

发生下列情形之一时，本附加合同效力终止：

- 一、主合同解除、期满或终止；
- 二、您申请解除本附加合同；
- 三、本附加合同保险期间届满，我们不同意您续保；
- 四、主合同或本附加合同约定的其他终止情形。

本附加合同效力终止时，除本附加合同已列明的处理方式外，其他情况应按投保人解除合同处理。

## 第五章 保险金申请

### 第十一条 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二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

### 第十二条 保险金申请

在申请意外医疗保险金时，申请人须填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：

- 一、保险合同；
- 二、申请人的有效身份证件；
- 三、我们指定或认可的医院出具的诊断书、住院证明、医疗费用原始单据及出院小结原始件，施行手术者则需提供手术证明文件；

<sup>15</sup> **现金价值**：指本附加合同所具有的价值，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。本附加合同的现金价值为最近一期已交保险费乘以下《保险费退还比例表》所对应的比例所得金额。

《保险费退还比例表》

| 本附加合同最近一期已交保险费未到期的月数 | 不同交费方式下退还保险费的比例 |     |     |     |
|----------------------|-----------------|-----|-----|-----|
|                      | 月交              | 季交  | 半年交 | 年交  |
| 满十个月                 | —               | —   | —   | 60% |
| 满九个月但不满十个月           | —               | —   | —   | 50% |
| 满八个月但不满九个月           | —               | —   | —   | 40% |
| 满七个月但不满八个月           | —               | —   | —   | 30% |
| 满六个月但不满七个月           | —               | —   | —   | 25% |
| 满五个月但不满六个月           | —               | —   | 50% | 0   |
| 满四个月但不满五个月           | —               | —   | 40% | 0   |
| 满三个月但不满四个月           | —               | —   | 25% | 0   |
| 满二个月但不满三个月           | —               | 30% | 0   | 0   |
| 不满二个月                | —               | 0   | 0   | 0   |

四、所能提供的与确认保险事故的性质、原因等相关的其他证明或资料。

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或资料。

## 第六章 一般条款

### 第十三条 如实告知

订立本附加合同时，我们应向您说明本附加合同的内容。

对保险条款中免除我们责任的条款，我们在订立附加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，您应当如实告知。

如果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，我们有权解除本附加合同。

**如果您故意不履行如实告知义务，对于本附加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，对于本附加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。**

我们在附加合同订立时已经知道您未如实告知的情况的，我们不得解除附加合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。

本条规定的附加合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。自本附加合同成立之日起超过二年的，我们不得解除附加合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。

### 第十四条 年龄确定及错误处理

被保险人的投保年龄为以法定证件载明的出生日期计算的周岁年龄。您在申请投保时，应按被保险人的周岁年龄填写。若发生错误，我们依下列约定处理：

一、申报的被保险人年龄不真实，并且其真实年龄不符合本附加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，并向您退还本附加合同的现金价值。

本款规定的附加合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。自本附加合同成立之日起超过二年的，我们不得解除附加合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。

二、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交保险费。若已经发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例给付。

三、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。

### 第十五条 职业或岗位变更

被保险人职业或岗位有变更时，您应在其变更职业或岗位之日起十日内，以书面形式将有关的变更通知我们。

职业或岗位变更时，我们依下列约定处理：

一、被保险人变更后的职业和岗位不属于我们规定的承保范围的，自其职业或岗位变更之日

起，本附加合同终止，我们向您退还未满期保险费<sup>16</sup>。

- 二、被保险人变更后的职业和岗位属于我们规定的承保范围，且按我们职业分类其危险性增加的，自职业或岗位变更之日起，您应按实付保险费与应付保险费的差额补交未满期保险费。若您未按本约定补交未满期保险费且发生保险事故的，我们按其实付保险费与应付保险费的比例折算给付保险金。
- 三、被保险人变更后的职业和岗位属于我们规定的承保范围，且按我们职业分类其危险性降低的，我们对本附加保险合同应承担的保险金给付责任维持不变。自接到通知之日起，我们应按其实付保险费与应付保险费的差额退还未满期保险费。

#### 第十六条 受益人指定与变更

除本附加合同另有约定外，意外医疗保险金的受益人为被保险人本人。

---

<sup>16</sup> **未满期保险费**：本附加合同的未满期保险费 = 期交保险费 × (h - 当期已经过日数) ÷ h  
其中月交、季交、半年交、年交对应的 h 值分别为 30、90、180、360。