

请扫描以查询验证条款



中新大东方[2014]  
医疗保险 077 号

## 中新大东方附加团体高额定额给付医疗保险条款

感谢您选择了本公司 - 中新大东方人寿保险有限公司

### 阅读指引

本阅读指引旨在提示您本条款中的重要事项，对“中新大东方附加团体高额定额给付医疗保险合同”内容的解释以条款为准。

#### 您拥有的重要权益

- 被保险人享有本公司提供的保障（4.3）
- 您有解除合同的权利（8）

#### 您应当特别注意的事项

- 在某些情况下，本公司不承担保险责任（4.4）
- 保险事故发生后，请及时通知本公司（6.2）
- 解除合同会给您带来一定损失，请慎重决策（8）
- 您有如实告知的义务（11）
- 本公司对一些重要术语作了显著标记，并进行了解释（13）

本条款是保险合同的重要组成部分，关系到您及被保险人、受益人的切身利益，请仔细阅读本条款（特别是以黑体字标识的内容）。

## 目 录

1	合同构成.....	2
2	投保范围.....	2
3	合同成立与生效.....	2
4	保险责任.....	2
4.1	保险期间.....	2
4.2	保险金额.....	2
4.3	保险责任.....	3
4.4	责任免除.....	3
5	保险费.....	4
6	保险金的领取.....	4
6.1	保险金受益人.....	4
6.2	保险事故的通知.....	4
6.3	保险金的申请.....	4
6.4	特别注意事项.....	4
6.5	诉讼时效.....	5
6.6	保险金的给付.....	5
7	保险合同变更.....	6
7.1	被保险人的变更.....	6
7.2	合同内容的变更.....	6
7.3	联系方式的变更.....	6
8	保险合同解除.....	7
9	保险合同终止.....	7
10	委托代办业务.....	7
11	如实告知义务.....	8
11.1	明确说明与如实告知.....	8
11.2	合同解除权的限制.....	8
11.3	被保险人年龄确定错误处理.....	9
12	争议处理.....	9
13	释义.....	9
13.1	团体.....	9
13.2	医院.....	9
13.3	有效身份证件.....	10
13.4	未满期净保费.....	10
13.5	周岁.....	10

# 中新大东方附加团体高额定额给付医疗保险条款

在本条款中，“您”指投保人，“本公司”指中新大东方人寿保险有限公司。“中新大东方附加团体高额定额给付医疗保险合同”在以下条款中简称为“本合同”。

## 1 合同构成

本附加险合同由主保险合同（以下简称“主险合同”）的投保人申请，经本公司审核同意，可附加于主险合同。

本保险条款、保险单或其他保险凭证、投保单、与本附加险合同有关的投保文件、合法有效的声明、批注、批单、健康声明书、其他书面协议均是您与本公司之间订立的保险合同的组成部分。

## 2 投保范围

**团体**（释义13.1）可作为投保人，为其成员向本公司投保本保险。经本公司同意，参保成员的家属（可包括成员父母、配偶、子女）也可参加本保险。投保时，参加本保险的团体成员及成员家属须符合本公司当时规定的投保条件。

## 3 合同成立与生效

您提出保险申请、本公司同意承保，本合同成立。

本合同的生效日以保险单所载的日期为准。

## 4 保险责任

### 4.1 保险期间

本合同的保险期间为1年，保险期间的起止时间于保险单上载明。

### 4.2 保险金额

本合同的保险金额由您在投保时与本公司约定并在保险单上载明。如该金额有所变更，则以变更后的金额为准。

### 4.3 保险责任

本公司承担的保险责任自本合同生效时开始，具体如下：

在保险期间内，被保险人因疾病在**医院**（释义 13.2）住院治疗，所产生的医疗费用达到本合同约定的金额（该金额由您与本公司在投保时约定，并在**保险单上载明**）时，本公司按本合同约定的保险金额给付医疗保险金，本公司对该被保险人的保险责任终止。

如果本合同保险期间届满但被保险人治疗仍未结束且已产生的医疗费用未达到本合同约定金额的，本公司对该被保险人的保险责任终止。但如果下一保单年度该被保险人作为团体成员在本公司继续投保的，上一保单年度内的医疗费用可纳入续保保单年度累计计算，但从保险事故发生之日起累计计算医疗费用的时间最长不超过1年，累计医疗费用达到续保合同约定金额的，本公司按续保合同约定的保险金额给付医疗保险金。

### 4.4 责任免除

因下列情形之一导致被保险人医疗费用支出的，本公司不承担给付保险金的责任：

- （1） 保险合同中特别约定除外事项；
- （2） 被保险人因先天性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常而住院治疗；
- （3） 被保险人患精神病、精神分裂症、职业病、特定传染病、地方病及进行美容或整容手术、整形或矫形手术、变性手术治疗；
- （4） 被保险人的一般健康检查或疗养、康复，以及以捐献身体器官为目的的医疗行为；
- （5） 被保险人接受整容手术、药物过敏所致事故或其它医疗事故；
- （6） 被保险人因酗酒或受酒精影响、毒品或管制药物影响；
- （7） 被保险人患艾滋病或感染艾滋病病毒期间；
- （8） 战争、恐怖活动、军事行动、暴乱、武装叛乱、核爆炸、核辐射或核污染。

因上述情形之一导致被保险人发生医疗费用支出的，本公司不承担给付保险金的责任，本公司依本合同约定对该被保险人的责任继续有效。

## 5 保险费

本合同的保险费按照保险金额和约定的费率标准确定，并在保险单上载明。您应当在投保时一次性支付保险费。

## 6 保险金的领取

### 6.1 保险金受益人

除另有约定外，医疗保险金受益人为被保险人本人。

### 6.2 保险事故的通知

您或受益人知道保险事故后应当在10日内通知本公司。

如果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，本公司对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但本公司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本公司确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。

### 6.3 保险金的申请

医疗保险金受益人作为申请人填写理赔申请书，并提供下列证明和资料的原件：

- 1、保险合同；
- 2、受益人的**有效身份证件**（见释义 13.3）；
- 3、被保险人的病历、医疗诊断证明书、医疗费用收据、医疗费用结算清单等医疗证明材料；
- 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。

### 6.4 特别注意事项

以上证明和资料不完整的，本公司将及时一次性通知受益人或者被保险人补

充提供有关证明和资料。

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、被保险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。

## 6.5 诉讼时效

受益人向本公司请求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。

## 6.6 保险金的给付

本公司在收到理赔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，本合同另有约定的除外。对属于保险责任的，本公司在与受益人或被保险人达成给付保险金的协议后 10 日内，履行给付保险金的义务。对不属于保险责任的，本公司自作出核定之日起 3 日内向受益人发出拒绝给付保险金通知书并说明理由。

本公司未及时履行前款规定义务，对属于保险责任的，除支付保险金外，应当赔偿受益人或者被保险人因此受到的利息损失。利息按照本公司确定的利率按单利计算，且本公司确定的利率不低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。

本公司在收到理赔申请书及有关证明和资料之日起 60 日内，对属于保险责任而给付保险金的数额不能确定的，根据已有证明和资料，按可以确定的数额先予支付，本公司最终确定给付保险金的数额后，给付相应的差额。

## 7 保险合同变更

### 7.1 被保险人的变更

您因成员变动需要增加被保险人的，应以书面形式或本公司认可的其他形式通知本公司，于收取您为新增被保险人支付的保险费且本公司审核同意承保并自在保险单批注或附贴批单上载明的生效日的零时起至本合同的保险期间届满日 24 时为止，本公司对增加的被保险人依本合同约定承担保险责任。

您因被保险人离职或其他原因需要减少被保险人的，应以书面形式通知本公司，本公司对该被保险人的保险责任自您书面通知到达本公司之日 24 时起终止；如您在通知书中明确载明的变更被保险人日期晚于通知书到达本公司之日，则本公司对该被保险人的保险责任自通知书载明的日期的次日零时起终止。

若所减少的被保险人未发生过保险金给付，本公司向您退还前述日期对应的本合同项下该被保险人名下的**未到期净保费**（见释义 13.4）；若减少的被保险人发生过保险金给付，本公司无资金退还。

### 7.2 合同内容的变更

在本合同有效保险期间内，经您和本公司协商一致，可以变更本合同的有关内容，变更本合同内容凡依法或依本合同约定需要经被保险人同意的，在被保险人同意后，您应于被保险人发生保险事故前与本公司就变更本合同达成一致，本公司将在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单，或者由您和本公司订立书面的变更协议。

### 7.3 联系方式的变更

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本公司。如果您未以书面形式或者双方认可的其他形式通知本公司，本公司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 保险合同解除

申请解除合同时需要填写保全业务申请书，并提供下列证明和资料的原件：

- (1) 保险合同；
- (2) 您出具的授权委托书；
- (3) 经办人的有效身份证件。

本合同自本公司收到您提交的解除合同的保全业务申请书之日起终止。

您在签收本合同之日起 10 日内且未有被保险人发生保险事故的情况下，要求解除本合同的，本公司以转账方式向您无息退还全部保险费。您于签收本合同之日起 10 日后要求解除本合同的，或虽在签收本合同之日起 10 日内但已有被保险人发生保险事故而要求解除本合同的，本公司按未发生保险事故的被保险人人数计算本合同的未满期净保费，并以转账方式将本合同终止之日的未满期净保费退还您。

在本合同有效保险期间内，被保险人人数少于 5 人，或被保险人人数少于您成员总数的 75%时，本公司有权解除本合同。对未发生过保险金给付的被保险人，本公司向您退还本合同解除之日该被保险人名下的未满期净保费；对发生过保险金给付的被保险人无资金退还。

本合同的效力自解除本合同的通知书记达您的次日零时起终止。对本合同解除前发生的保险事故，本公司仍负给付保险金的责任。

## 9 保险合同终止

在发生下列情况之一时，本合同将会自动终止：

- (1) 本合同期满；
- (2) 本合同其他条款所列合同终止情况。

## 10 委托代办业务

若委托他人代办保险业务的，须提供委托人亲笔签名的授权委托书及委托人与受托人的有效身份证件原件。本公司有权要求委托人对其签名的授权委托书进行公证，若本公司要求提供经公证的授权委托书的，受托人应当提供。



## 11 如实告知义务

### 11.1 明确说明与如实告知

订立本合同时，本公司应当向您明确说明本合同的内容。对保险条款中免除本公司责任的条款，本公司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。

本公司会就您与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，足以影响本公司决定是否同意承保或者提高保险费率的，本公司有权解除或部分解除本合同。

如果您故意不履行如实告知义务，足以影响本公司决定是否同意承保或者提高保险费率的，本公司有权解除或部分解除本合同并将合同解除日期或合同部分解除的内容、日期明示与您。对于本合同解除或部分解除前发生的保险事故，本公司对本合同解除或部分解除所涉及的本合同全部或部分被保险人不承担给付保险金的责任，并不向您退还保险费。

如果您因重大过失未履行如实告知义务，足以影响本公司决定是否同意承保或提高保险费率的，本公司有权解除或部分解除本合同。因重大过失未如实告知事项对保险事故的发生有严重影响的，对于本合同解除或部分解除前发生的保险事故，本公司对本合同解除或部分解除所涉及的全部或部分被保险人不承担给付保险金的责任，但应当向您退还本合同解除之日相应的未到期净保费。

在合同订立时已经知道您未如实告知的情况的，本公司不得解除合同；发生保险事故的，本公司承担给付保险金的责任。

### 11.2 合同解除权的限制

前款规定的合同解除权，自本公司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，本公司不得解除合同；发生保险事故的，本公司承担给付保险金的责任。

### 11.3 被保险人年龄确定错误处理

被保险人的年龄以**周岁**（见释义 13.5）计算。

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，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年龄限制的，本公司有权解除本合同或该被保险人资格，并向您退还相应的未到期净保费，本公司对已发生的保险事故不承担给付保险金的责任。本公司行使合同解除权适用“11.2 合同解除权的限制”的规定。

（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，本公司有权更正并要求您补交保险费。若已发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例给付。

（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，本公司按本合同约定给付保险金，并将多收的保险费退还给您。

## 12 争议处理

本合同争议解决方式由您从下列两种方式中选择一种并在本合同中约定：

（1）与履行本合同有关的争议，由当事人协商解决，协商不成的，提交仲裁委员会仲裁；

（2）与履行本合同有关的争议，由当事人协商解决，协商不成的，可依法向人民法院起诉。

## 13 释义

### 13.1 团体

指中国境内具有 5 人以上且非因购买保险而组织的合法团体，包括国家机关、院校、企事业单位、行业组织、职业工会等。参保成员应占团体中符合参保条件成员总数的 75% 以上（含 75%）。参保条件由保险公司与投保人在保险合同中约定。

### 13.2 医院

指国家卫生机构认定的二级（含）以上或本公司认可的医院。

### 13.3 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个人身份的证件，如：居民身份证、中华人民共和国政府主管部门颁发或者认可的有效护照、军官证、警官证、士兵证、户口簿或者其他身份证明文件。

### 13.4 未到期净保费

计算公式为 $\text{保险费} \times 75\% \times n/m$ ，其中  $m$  为保险期间所包含的天数， $n$  为未经过天数。

### 13.5 周岁

指以法定身份证明文件中记载的出生日期为基础，按照公历的年、月、日，从周岁生日的第二天起计算的年龄。