

新华人寿保险股份有限公司
年年有余两全保险（A款）条款
（1999年6月修订）

第一条 保险合同的构成

本保险合同（以下简称“本合同”）由保险单或其它保险凭证及所附条款、投保单、与本合同有关的其它投保文件、健康告知书、变更申请书、复效申请书、声明、批注、附贴批单、其它书面协议构成。

第二条 投保范围

一、被保险人范围：凡一周岁以上、六十五周岁以下，身体健康，能正常工作或劳动的人，均可作为被保险人参加本保险。

二、投保人范围：被保险人本人、对被保险人有保险利益或经被保险人书面同意的其它人可作为投保人向新华人寿保险股份有限公司（以下简称本公司）投保本保险。

第三条 保险责任

在本合同保险责任有效期内，本公司承担下列保险责任：

一、被保险人于合同生效一年内因疾病导致身故或身体高残，本公司按保险合同载明的保险金额的10%给付身故或身体高残保险金，并无息返还所交保险费，本合同效力终止。

二、被保险人因意外伤害或合同生效一年后因疾病导致身故或身体高残，本公司按保险合同载明的保险金额给付身故或身体高残保险金，本合同效力终止。

三、被保险人生存至合同期满，本公司按保险合同载明的保险金额给付满期生存保险金，本合同效力终止。

第四条 责任免除

因下列情形之一，导致被保险人身故或身体高残的，本公司不负给付保险金责任：

- 一、投保人、受益人对被保险人故意杀害、伤害；
- 二、被保险人故意犯罪或拒捕、故意自伤；
- 三、被保险人服用、吸食或注射毒品；
- 四、被保险人在本合同生效或复效之日起二年内自杀；
- 五、被保险人酒后驾驶、无照驾驶及驾驶无有效行驶证的机动车辆；
- 六、被保险人患艾滋病（AIDS）或感染艾滋病病毒（HIV呈阳性）期间；
- 七、战争、军事行动、暴乱或武装叛乱；
- 八、核爆炸、核辐射或核污染。

发生上述第四项情形时，本公司对投保人退还保险单的现金价值。

发生上述其它情形，本合同终止，如投保人已交足二年以上保险费的，本公司将退还保险单的现金价值；未交足二年保险费的，本公司扣除手续费后退还保险费。

如投保人有欠交保险费的情形，退还上述款项时应扣除欠交保险费及利息。

第五条 保险责任开始

本公司所承担的保险责任自本公司同意承保、收取首期保险费并签发保险单的次日零时开始生效，开始生效的日期为生效日，生效日每年的对应日为生效对应日。

保险期间分别为十年期、十五年期、二十年期和三十年期，投保人可以选择其中之一；但以保险期间届满时被保险人年龄不超过80周岁为限。

第六条 保险金额和保险费

本合同最低保险金额为人民币一万元。

本合同保险费的交费方式分为趸交（一次交清）和年交，年交方式的交费期间应与保险期间一致；但以交费期满时，被保险人年龄不超过 70 周岁为限。

第七条 如实告知

订立本合同时，本公司应向投保人明确说明本合同的条款内容，特别是责任免除条款，并就投保人、被保险人的有关情况提出书面询问，投保人、被保险人应当如实告知。

投保人、被保险人故意不履行如实告知义务的，本公司有权解除本合同。对于本合同解除前发生的保险事故，不负给付保险金的责任并不退还保险费。

投保人、被保险人因过失未履行如实告知义务，足以影响保险人决定是否同意承保或者提高保险费率的，本公司有权解除本合同；对保险事故的发生有严重影响的，本合同解除前发生的保险事故，不负给付保险金的责任，并在扣除手续费后退还保险费。

第八条 受益人的指定和变更

被保险人或者投保人可指定一人或数人为身故保险金受益人，受益人为数人时，应确定受益顺序和受益份额，未确定受益顺序和份额的，各受益人按照相等份额享有受益权。

被保险人或者投保人可以变更身故保险金受益人，但需书面通知本公司，由本公司在保险单上批注。

投保人在指定和变更身故保险金受益人时，须经被保险人书面同意。

第九条 保险事故通知

投保人、被保险人或受益人应于知道或应当知道保险事故发生之日起五日内通知本公司。否则，投保人、被保险人或受益人应承担由于通知迟延致使本公司增加的勘查、检验等项费用，因不可抗力导致的迟延除外。

第十条 保险金的申请

一、被保险人申领生存保险金时，由被保险人作为申请人填写保险金给付申请书，并凭下列证明、资料向本公司申请给付生存保险金：

- 1、保险单及其它保险凭证；
- 2、最近一期保险费收据；
- 3、被保险人户籍证明及身份证明。

二、被保险人身故，由身故保险金受益人作为申请人填写保险金给付申请书，并凭下列证明、资料向本公司申请给付身故保险金：

- 1、保险单及其它保险凭证；
- 2、最近一期保险费收据；
- 3、受益人户籍证明及身份证明；
- 4、公安部门或本公司认可的医疗机构出具的被保险人死亡证明书；
- 5、如被保险人为宣告死亡，受益人须提供人民法院出具的宣告死亡证明文件；
- 6、受益人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它证明和资料。

三、被保险人身体高残，由被保险人作为申请人填写保险金给付申请书，并凭下列证明和资料向本公司申请给付高残保险金：

- 1、 保险单及其它保险凭证；
- 2、 最近一期保险费收据；
- 3、 被保险人户籍证明及身份证明；
- 4、 由本公司指定或认可的医疗机构或医师出具的被保险人残疾程度鉴定书；
- 5、 被保险人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它证明和资料。

四、 本公司收到申请人的保险金给付申请书及上述证明和资料后，对确定属于保险责任的，在与申请人达成有关给付保险金数额的协议后十日内，履行给付保险金责任。对不属于保险责任的，向申请人发出拒绝给付保险金通知书。

五、 被保险人或身故保险金受益人对本公司请求给付保险金的权利，自其知道或应当知道保险事故发生之日起五年不行使而消灭。

六、 如为代理人申领，应提供委托人授权委托书及代理人身份证明。

第十一条 首期后分期保险费的支付、宽限期

首期后分期保险费应按保险单所载明的交费形式在每期的生效对应日交纳，如到期未交纳，自保险单所载明的交纳日期的次日起六十日为宽限期。宽限期内发生保险事故的，本公司承担保险责任，并从所给付的保险金中扣除欠交的保险费及利息。

第十二条 合同效力中止

除本合同另有约定外，投保人逾宽限期仍未交纳保险费的，则本合同自宽限期满的次日零时起中止效力。

第十三条 减额交清

首期后的分期保险费逾宽限期仍未交纳且本合同具有现金价值的情况下，如投保人在投保时进行约定或宽限期满前书面同意，本公司将以宽限期开始前一日，本合同所具有的现金价值扣除各项欠款本息后的余额，一次交清保险费，保险金额相应减少，保险责任继续有效。

第十四条 合同效力恢复

本合同效力中止后二年内，投保人申请恢复合同效力的，应填写复效申请书，并按本公司规定提供被保险人健康告知书或本公司指定医疗机构出具的体检报告书，经本公司审核同意，双方达成复效协议，自投保人补交保险费及利息的次日零时起，合同效力恢复。

自合同效力中止之日起满二年双方未达成协议的，本公司有权解除合同。投保人已交足二年以上保险费的，本公司按照合同约定退还保险单的现金价值；投保人未交足二年保险费的，在扣除手续费后退还保险费。

第十五条 年龄确定及错误处理

一、 被保险人的年龄以周岁计算。

二、 投保人在申请投保时，应将被保险人的真实年龄在投保单上填明，如果发生错误应按照下列规定办理：

1、 投保人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的年龄限制的，本公司可以解除合同，并在扣除手续费后向投保人退还保险费，自合同成立之日起逾二年的除外。

2、 投保人申报的被保险人年龄不真实，致使投保人的实交保险费少于应交保险费的，

本公司有权更正并要求投保人补交保险费及利息；若已发生保险事故，本公司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、投保人申报的被保险人年龄不真实，致使投保人实交保险费多于应交保险费的，本公司应将多收的保险费退还投保人。

第十六条 地址变更

投保人住所或通讯地址变更时，应及时以书面形式通知本公司，投保人未以书面形式通知的，本公司将按本合同注明最后住所或通讯地址发送有关通知，并视为已送达投保人。

第十七条 合同内容的变更

在本合同有效期内，经投保人和本公司协商同意，可以变更合同的有关内容。变更本合同时，应当由本公司在原保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单。

第十八条 投保人解除合同的处理

一、投保人于本合同成立后，可以书面通知要求解除本合同。投保人要求解除合同时，应提供下列证明和资料：

- 1、保险单及其它保险凭证；
- 2、最近一期保险费收据；
- 3、解除合同申请书；
- 4、投保人身份证明。

二、投保人要求解除合同的，本合同自本公司接到解除合同申请书之日起，保险责任终止。本公司于收到上述证明和资料三十日内退还保险单的现金价值，但未交足二年保险费的，在扣除手续费后退还保险费。

第十九条 失踪处理

被保险人在本合同有效期内失踪，后经法院宣告死亡，按本合同规定的意外身故保险金支付身故保险金。

若日后被保险人生还，受益人应将已申领的身故保险金及利息于三十日内退还本公司。

第二十条 争议处理

在本合同履行过程中，双方发生争议的，应协商解决，经双方协商未达成协议的，可依达成的合法有效的仲裁协议通过仲裁解决。无仲裁协议或者仲裁协议无效时，可向保险单签发地人民法院提起诉讼。

第二十一条 释义

艾滋病：是后天性免疫力缺乏综合症的简称。

艾滋病病毒：是后天性免疫力缺乏综合症病毒的简称。后天性免疫力缺乏综合症的定义应按世界卫生组织制定的定义为准。如在血液样本中发现后天性免疫力缺乏综合症病毒或其抗体，则可认定为感染艾滋病或艾滋病病毒。

周岁：以法定身份证明文件中记载的出生日期为计算基础。

意外伤害：是指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。

手续费：是指每张保单平均承担的保险公司营业费用、佣金以及保险公司对所承担的保险责任所收取的费用三项之和。

利息：以“‘同期人民银行每月第一个营业日颁布的二年期居民定期储蓄存款利率与计算保险费的预定利率之较大者’+1%”为利息率按复利计算。

计算保险费的预定利率：年复利 2.5%。

医疗机构：是指经本公司指定或同意的区、县级以上的综合性公立医院。

身体高残：本合同所述“身体高残”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：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。

年年有余保险(A款)费率表(男)

(保额一万元)

单位:元

年龄	期限	十年		十五年		二十年		三十年	
		趸交	十年交	趸交	十五年交	趸交	二十年交	趸交	三十年交
1		8413	955	7447	597	6596	421	5190	246
2		8411	954	7443	596	6591	420	5184	245
3		8409	953	7440	595	6588	420	5180	245
4		8407	953	7439	595	6587	419	5178	245
5		8406	952	7438	595	6586	419	5177	245
6		8406	952	7437	595	6586	419	5177	245
7		8406	952	7437	595	6586	419	5178	245
8		8406	952	7438	595	6587	419	5180	245
9		8406	952	7438	595	6588	420	5182	245
10		8406	952	7439	595	6589	420	5185	245
11		8407	953	7441	596	6591	420	5187	246
12		8408	953	7442	596	6592	420	5191	246
13		8408	953	7443	596	6594	421	5194	246
14		8409	954	7444	597	6596	421	5197	247
15		8410	954	7445	597	6597	421	5200	247
16		8411	954	7446	597	6598	421	5203	247
17		8411	955	7447	597	6599	421	5206	247
18		8411	955	7447	597	6599	421	5208	248
19		8411	955	7447	597	6600	421	5211	248
20		8411	955	7447	597	6600	421	5214	248
21		8411	954	7447	597	6600	422	5218	248
22		8411	954	7446	597	6601	422	5222	249
23		8410	954	7447	597	6602	422	5227	249
24		8410	954	7447	597	6603	422	5233	250
25		8410	954	7447	597	6605	422	5240	250
26		8411	954	7448	597	6607	423	5248	251
27		8411	954	7449	598	6610	423	5258	252
28		8411	955	7451	598	6613	424	5269	253
29		8412	955	7453	599	6617	424	5281	254
30		8413	955	7455	599	6622	425	5295	256
31		8414	956	7457	600	6627	426	5310	257
32		8415	956	7460	600	6633	427	5327	259
33		8416	957	7463	601	6639	428	5345	260
34		8417	957	7467	602	6646	429	5365	262
35		8419	958	7471	603	6654	430	5388	264
36		8421	959	7475	604	6663	432	5412	267
37		8423	960	7480	605	6672	433	5438	269
38		8425	961	7486	607	6683	435	5467	272
39		8427	962	7491	608	6695	437	5499	275
40		8430	963	7498	610	6707	439	5533	279
41		8433	965	7505	612	6721	442	5570	
42		8436	966	7513	614	6737	444	5610	
43		8440	968	7522	616	6753	447	5653	
44		8443	970	7531	618	6772	450	5699	
45		8448	972	7541	621	6791	454	5749	
46		8452	974	7553	624	6813	457	5803	
47		8457	976	7565	627	6837	462	5861	
48		8463	979	7579	631	6862	466	5922	
49		8469	982	7593	635	6890	471	5988	
50		8476	985	7609	639	6920	477	6057	
51		8483	989	7627	644	6953			
52		8492	993	7646	649	6988			
53		8500	997	7667	655	7026			
54		8510	1002	7689	662	7067			
55		8521	1008	7714	669	7111			
56		8532	1013	7740		7159			
57		8545	1020	7769		7210			
58		8558	1027	7800		7264			
59		8573	1035	7834		7322			
60		8590	1043	7870		7383			
61		8607		7909					
62		8626		7950					
63		8647		7995					
64		8670		8042					
65		8694		8093					

年年有余保险(A款)费率表(女)

(保额一万元)

单位:元

年龄	期限	十年		十五年		二十年		三十年	
		趸交	十年交	趸交	十五年交	趸交	二十年交	趸交	三十年交
1		8411	954	7441	596	6587	419	5168	244
2		8408	953	7438	595	6582	418	5162	243
3		8406	952	7435	594	6579	418	5158	243
4		8405	952	7433	594	6577	418	5156	243
5		8404	951	7432	593	6575	418	5154	243
6		8404	951	7432	593	6575	417	5154	243
7		8403	951	7431	593	6575	417	5154	243
8		8403	951	7431	593	6575	417	5154	243
9		8403	951	7432	593	6575	417	5155	243
10		8403	951	7432	593	6576	418	5157	243
11		8403	951	7432	594	6576	418	5158	243
12		8404	951	7433	594	6577	418	5160	243
13		8404	951	7434	594	6578	418	5162	243
14		8404	952	7434	594	6579	418	5164	244
15		8405	952	7435	594	6580	418	5166	244
16		8405	952	7435	594	6580	418	5167	244
17		8405	952	7436	594	6581	418	5169	244
18		8405	952	7436	594	6582	419	5171	244
19		8406	952	7436	594	6582	419	5174	244
20		8406	952	7436	594	6583	419	5176	245
21		8406	952	7436	595	6583	419	5179	245
22		8406	952	7437	595	6584	419	5182	245
23		8406	952	7437	595	6585	419	5185	245
24		8406	952	7437	595	6586	419	5190	246
25		8406	952	7438	595	6587	419	5194	246
26		8406	952	7438	595	6588	420	5200	247
27		8406	952	7439	595	6590	420	5206	247
28		8407	953	7440	595	6592	420	5213	248
29		8407	953	7441	596	6595	421	5221	249
30		8407	953	7442	596	6597	421	5230	249
31		8408	953	7444	596	6601	422	5240	250
32		8409	953	7445	597	6604	422	5251	251
33		8409	954	7447	597	6608	423	5263	253
34		8410	954	7450	598	6613	423	5277	254
35		8411	955	7452	598	6618	424	5292	255
36		8412	955	7455	599	6623	425	5308	257
37		8413	956	7458	600	6630	426	5327	259
38		8415	956	7461	601	6637	427	5347	260
39		8416	957	7465	602	6644	429	5369	263
40		8418	958	7469	603	6653	430	5394	265
41		8420	959	7474	604	6662	432	5421	
42		8422	960	7479	605	6673	433	5450	
43		8424	961	7485	607	6684	435	5482	
44		8427	962	7491	608	6697	437	5517	
45		8430	963	7498	610	6711	440	5555	
46		8433	965	7506	612	6726	442	5596	
47		8436	966	7515	614	6743	445	5641	
48		8440	968	7524	617	6761	448	5690	
49		8444	970	7534	619	6781	452	5742	
50		8449	972	7546	622	6803	456	5799	
51		8454	975	7558	626	6828			
52		8460	977	7572	629	6854			
53		8466	981	7587	633	6883			
54		8473	984	7604	638	6915			
55		8480	988	7622	643	6949			
56		8489	992	7642		6987			
57		8498	996	7664		7027			
58		8508	1001	7688		7071			
59		8519	1007	7714		7118			
60		8531	1013	7742		7170			
61		8545		7773					
62		8559		7807					
63		8575		7843					
64		8593		7882					
65		8612		7924					

