

# 华夏人寿保险股份有限公司 康平疫苗接种意外伤害保险条款



请扫描以查询验证条款

## 阅读指引

本阅读指引有助于您理解条款，对本合同内容的解释以条款为准。



### 您拥有的重要权益

- ❖ 被保险人可以享受本合同提供的保障.....2. 1
- ❖ 您有解除合同的权利 .....5. 1



### 您应当特别注意的事项

- ❖ 在某些情况下，我们不承担保险责任 .....2. 2;3. 2;6. 2
- ❖ 保险事故发生后请您及时通知我们.....3. 2
- ❖ 您应当按时交纳保险费.....4. 1
- ❖ 解除合同会给您造成一定的损失，请您慎重决策.....5. 1
- ❖ 您有如实告知的义务.....6. 2
- ❖ 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.....8



条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本条款。



### 条款目录

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 投保人与我们订立的合同           <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 合同构成</li> <li>1.2 合同成立与生效</li> <li>1.3 投保年龄</li> </ol> </li> <li>2. 我们提供的保障           <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 保险责任</li> <li>2.2 责任免除</li> <li>2.3 保险金额</li> <li>2.4 未成年人身故保险金限制</li> <li>2.5 保险期间</li> </ol> </li> <li>3. 保险金的申请           <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1 受益人</li> <li>3.2 保险事故通知</li> <li>3.3 保险金的申请</li> <li>3.4 宣告死亡的处理</li> <li>3.5 保险金的给付</li> </ol> </li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>3.6 诉讼时效</li> <li>4. 保险费的交纳           <ol style="list-style-type: none"> <li>4.1 保险费的交纳</li> </ol> </li> <li>5. 合同解除和变更           <ol style="list-style-type: none"> <li>5.1 解除合同的手续及风险</li> <li>5.2 合同变更</li> <li>5.3 联系方式变更</li> </ol> </li> <li>6. 明确说明与如实告知           <ol style="list-style-type: none"> <li>6.1 明确说明</li> <li>6.2 如实告知</li> <li>6.3 本公司合同解除权的限制</li> </ol> </li> <li>7. 其他需要关注的事项           <ol style="list-style-type: none"> <li>7.1 年龄错误</li> <li>7.2 争议处理</li> </ol> </li> <li>8. 释义</li> </ol> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

# 华夏人寿保险股份有限公司

## 康平疫苗接种意外伤害保险条款

在本条款中，“您”指投保人，“我们”和“本公司”指华夏人寿保险股份有限公司，“本合同”指您与我们之间订立的“华夏康平疫苗接种意外伤害保险合同”。

### ① 您与我们订立的合同

- 1.1 **合同构成** 本合同是您与我们约定保险权利义务关系的协议，包括本保险条款、保险单或其他保险凭证、投保单、与保险合同有关的投保文件、合法有效的声明、健康告知、变更申请书、批注、批单及其他您与我们共同认可的书面协议。
- 1.2 **合同成立与生效** 一、您提出保险申请、我们同意承保，本合同成立。  
二、本合同生效日在保险单上载明。
- 1.3 **投保年龄** 指投保时被保险人的年龄，投保年龄以**周岁**计算，本合同接受的投保年龄为0周岁至65周岁。

### ② 我们提供的保障

- 2.1 **保险责任** 在本合同有效期内，若被保险人在经人民政府卫生主管部门指定的预防**接种单位**接种本合同约定范围内的**疫苗**后发生**预防接种异常反应**或**偶合症**，我们按照下列约定承担保险责任：

#### **意外身故保险金**

- 一、若被保险人发生预防接种异常反应或偶合症，且自该事故发生之日起180日内（含第180日）以该事故为直接原因导致身故，我们将按本合同载明的基本保险金额给付意外身故保险金，同时本合同终止。
- 二、若被保险人于身故前曾领取本合同下的**意外伤残保险金**，我们按本合同载明的基本保险金额扣除已领取的**意外伤残保险金**后的余额给付意外身故保险金，本合同终止。

#### **意外伤残保险金**

- 一、若被保险人发生预防接种异常反应或偶合症，且自该事故发生之日起180日内（含第180日）以该事故为直接原因导致符合《**人身保险伤残评定标准及代码**》（以下简称《**标准**》）所列伤残项目，我们依照《**标准**》规定的评定原则对伤残项目进行评定，并按评定结果所对应《**标准**》规定的给付比例乘以本合同载明的基本保险金额给付意外伤残保险金。若该项伤残所进行的治疗自该事故发生之日起满180日仍未结束，我们将按第180日的身体情况进行伤残鉴定，并依据伤残鉴定结果给付意外伤残保险金。
- 二、根据《**标准**》规定，人身保险伤残程度划分为一至十级，最重为第一级，最轻为第十级，与人身保险伤残程度等级相对应的保险金给付比例分为十档，伤残程度第一级对应的保险金给付比例为100%，伤残程度第十级对应的保险金给付比例为10%，每级相差10%。
- 三、若被保险人因同一事故造成两处或两处以上伤残，应对各处伤残分别进行等

级评定，我们只按评定等级最高的一处伤残给付一次意外伤残保险金；若评定等级最高的有两处或两处以上伤残，则在原评定最高伤残等级基础上晋升一级，但最高晋升至第一级，我们按晋升后的伤残等级给付一次意外伤残保险金。同一部位和性质的伤残，不应采用所使用的评定《标准》条文两条以上或者同一条文两次以上进行评定。

四、若该事故导致的伤残合并前次伤残可领较严重等级意外伤残保险金，我们按较严重等级标准给付，但前次已给付的意外伤残保险金（投保前已患或因责任免除事项所致符合《标准》所列伤残视为已给付意外伤残保险金）应予以扣除。

五、我们对同一被保险人累计给付的意外伤残保险金以本合同载明的基本保险金额为限，一次或者累计给付的意外伤残保险金达到本合同载明的基本保险金额时，本合同终止。

## 2.2 责任免除

一、因下列情形之一导致被保险人身故、伤残的，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、故意伤害行为；

(二) 被保险人或其家属不配合或不执行医嘱，擅自使用药物而造成的不良后果；

(三) 被保险人或其家属不遵守医院规章制度、不配合治疗；

(四) 被保险人在不具有卫生主管部门要求具备预防接种条件的单位接种疫苗；

(五) 实施接种的医疗卫生人员未参加卫生主管部门组织的预防接种专业培训或考核不合格；

(六) 接种单位违反《疫苗流通和预防接种管理条例》、预防接种工作规范、免疫程序、疫苗使用指导原则、接种方案；

(七) 对于有接种禁忌而不能接种的被保险人，在医护人员提出医学建议后，被保险人或被保险人监护人仍要求实施接种的；

(八) 被保险人有疫苗说明书规定的接种禁忌，在接种前被保险人或者其监护人未如实提供被保险人的健康状况和接种禁忌等情况，接种后被保险人原有疾病急性复发或者病情加重；

(九) 被保险人在精神疾患尚未治愈期间；

(十) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病；

(十一) 分娩前婴儿本身存在的严重疾病或缺陷造成的后果。

二、发生上述第（一）种情形导致被保险人身故的，本合同终止，若本合同在终止之前未发生保险金给付，我们向被保险人的继承人退还本合同的**未到期净保费**；发生上述其他情形导致被保险人身故的，本合同终止，若本合同在终止之前未发生保险金给付，我们向您退还本合同的**未到期净保费**。若本合同在终止之前已发生保险金给付，我们将不退还任何费用。

三、发生上述情形导致被保险人伤残的，保险合同继续有效。

## 2.3 保险金额

一、本合同保险金额按本条款第 2.1 条规定，根据基本保险金额确定。

二、本合同基本保险金额由投保人在投保时与我们约定并在保险单中载明，须符合我们当时的投保规则。若该金额发生变更，则以变更后的金额为准。

## 2.4 未成年人身故保险金限制

为未成年子女投保的人身保险，因被保险人身故给付的保险金总和不得超过国务院保险监督管理机构规定的限额，身故给付的保险金额总和约定也不得超过前述限额。

2.5 保险期间 本合同的保险期间最长为1年，自本合同生效日零时起算。

### ③ 保险金的申请

- 3.1 受益人
- 一、您或被保险人可以指定一人或多人为身故保险金受益人。若您与被保险人具有劳动关系，您不得指定被保险人及其近亲属以外的人为受益人。身故保险金受益人为多人时，可以确定受益顺序和受益份额；未确定受益顺序和受益份额的，各受益人按照相同顺序和相等份额享有受益权。
  - 二、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。
  - 三、您或被保险人可以变更身故保险金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，在保险合同上批注或附贴批单。
  - 四、您在指定和变更身故保险金受益人时，必须经被保险人同意。
  - 五、被保险人身故后，遇有下列情形之一的，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：
    - (一) 没有指定受益人，或者受益人指定不明无法确定的；
    - (二) 受益人先于被保险人身故，没有其他受益人的；
    - (三) 受益人依法丧失受益权或放弃受益权，没有其他受益人的。
  - 六、受益人与被保险人在同一事件中身故，且无法确定身故先后顺序的，推定受益人先于被保险人身故。
  - 七、受益人故意造成被保险人身故、伤残、疾病的，或故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。
  - 八、除另有约定外，意外伤残保险金受益人为被保险人本人。
- 3.2 保险事故通知 您、被保险人或受益人应于知道保险事故发生之日起10日内通知我们。**若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**，但我们通过其他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。
- 3.3 保险金的申请
- 一、在本合同有效期内，若发生符合本合同约定的保险金给付情形，根据发生情形的不同，受益人或被保险人的继承人可向我们申请给付保险金，但应当按照下列约定的程序和条件进行：
- 意外身故保险金申请**
- 申请意外身故保险金的，申请人须填写保险金给付申请书，并向我们提供下列资料：
- (一) 保险合同；
  - (二) 申请人的**有效身份证件**；
  - (三) 被保险人完整的接种记录和实施接种的医疗机构发票及事故情况说明；
  - (四) 若被保险人发生预防接种异常反应或偶合症，需提供市级或省级预防接种异常反应调查诊断专家组作出的调查诊断结论或鉴定结论，且在法定期限内相关各方对调查诊断结论或者鉴定结论均无异议；
  - (五) 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死亡证明；
  - (六) 被保险人的户籍注销证明；
  - (七) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他资料。

## 意外伤残保险金申请

申请意外伤残保险金的，申请人须填写保险金给付申请书，并向我们提供下列资料：

- (一) 保险合同；
- (二) 申请人的有效身份证件；
- (三) 被保险人完整的接种记录和实施接种的医疗机构发票及事故情况说明；
- (四) 若被保险人发生预防接种异常反应或偶合症，需提供市级或省级预防接种异常反应调查诊断专家组作出的调查诊断结论或鉴定结论，且在法定期限内相关各方对调查诊断结论或者鉴定结论均无异议；
- (五) 国家有关机关认可或具有合法资质的伤残鉴定机构根据本合同约定的相关标准出具的被保险人伤残程度的资料或身体伤残程度评定书；
- (六) 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资料。

二、保险金作为被保险人遗产时，申请人还须提供可证明合法继承权的相关权利文件。

三、上述申请资料不完整的，我们将及时一次性通知申请人补充提供有关资料。

### 3.4 宣告死亡的处理

- 一、若被保险人在本合同有效期内被人民法院宣告死亡，保险金申请人在申请身故保险金时还须提供人民法院出具的具有最终法律效力的宣告死亡证明文件。
- 二、被保险人在本合同有效期内被人民法院宣告死亡的，我们将以人民法院出具的具有最终法律效力的宣告死亡证明文件所确定的死亡日期为被保险人身故日。
- 三、若被保险人在人民法院宣告死亡之后重新出现或确知其没有死亡，保险金申请人应于知道或应当知道被保险人生还消息之日起三十日内将已领取的身故保险金一次性返还给我们。

### 3.5 保险金的给付

- 一、我们在收到保险金给付申请书及本合同约定的资料后，将在 5 日内作出核定；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。
- 二、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。
- 三、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。
- 四、我们在收到保险金给付申请书及本合同约定的资料之日起 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，再给付相应的差额。

### 3.6 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 2 年，自其知道或应当知道保险事故发生之日起计算。

## ④ 保险费的交纳

### 4.1 保险费的交纳

- 一、本合同的交费方式为您在投保时一次交清。
- 二、本合同的保险费由您和本公司约定并于本合同中载明。

## ⑤ 合同解除和变更

- 
- 5.1 解除合同的<sub>手续</sub>及风险 一、若您申请解除本合同，请填写解除合同申请书并向我们提供下列资料：  
(一) 保险合同；  
(二) 您的证明文件。  
二、自我们收到解除合同申请书时起，本合同终止。若本合同在终止之前未发生保险金给付，我们自收到解除合同申请书之日起 30 日内退还本合同的未到期净保费；若本合同在终止之前已发生保险金给付，我们将不退还任何费用。  
三、您解除合同，会遭受一定损失。
- 5.2 合同变更 在本合同生效后，您和我们可以协商变更本合同的内容。变更本合同时，您应当向我们提出变更合同的申请，经我们审核同意后，由我们在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单，或者由您和我们订立变更的书面协议。
- 5.3 联系方式变更 为了保障您的合法权益，您的住所、通讯地址或电话等联系方式变更时，请及时以书面形式或双方认可的其他形式通知我们。若您未以书面形式或双方认可的其他形式通知我们，我们按本合同载明的最后住所或通讯地址发送的有关通知，均视为已送达给您。

## ⑥ 明确说明与如实告知

---

- 6.1 明确说明 一、订立本合同时，我们应向您说明本合同的内容。  
二、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单、保险单或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，未作提示或明确说明的，该条款不产生效力。
- 6.2 如实告知 一、我们就您和被保险人的有关情况提出询问的，您应当如实告知。  
二、若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。  
三、**若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。  
四、**若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。  
五、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，我们承担给付保险金的责任。
- 6.3 本公司合同解除权的限制 前款约定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。

## ⑦ 其他需要关注的事项

---

- 7.1 年龄错误 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，若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的投保年龄限制的，在保险事故发生之前我们有权解除合同，并向您退还本合同的未到期净保费。我们行使合同解除权适用“本公司合同解除权的限制”的约定。

- 7.2 **争议处理** 在本合同履行过程中发生任何争议，当事人应根据本合同约定选择下列两种方式之一予以解决：
- 一、因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，提交双方共同选定的仲裁委员会，按其当时有效的仲裁规则仲裁解决。
  - 二、因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，依法向有管辖权的人民法院起诉。

## ⑧ 释义

---

- 8.1 **周岁** 指按法定身份证明文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。
- 8.2 **接种单位** 指经县级人民政府卫生主管部门依照《疫苗流通和预防接种管理条例》的规定指定的医疗卫生机构。
- 8.3 **疫苗** 指为了预防、控制传染病的发生、流行，用于人体预防接种的疫苗类预防性生物制品。
- 8.4 **预防接种异常反应** 指疫苗在实施规范接种过程中或者实施规范接种后造成受种者机体组织器官、功能损害，相关各方均无过错的药品不良反应。常见的预防接种异常反应包括无菌性脓肿、热性惊厥、过敏性休克、过敏性皮疹、过敏性紫癜、血小板减少性紫癜、局部过敏反应、血管性水肿、多发性神经炎、臂丛神经炎、癫痫、脑病、脑炎和脑膜炎、脊灰疫苗相关病例以及接种卡介苗后的淋巴结炎、骨髓炎、全身散播性卡介苗感染等。
- 8.5 **偶合症** 指被保险人在接种时正处于某种疾病的潜伏期或者前驱期，接种后偶合发病。
- 8.6 **《人身保险伤残评定标准及代码》** 指由原中国保险监督管理委员会发布(保监发〔2014〕6号),并经国家标准化委员会备案的中华人民共和国金融行业标准,其标准编号为JR/T 0083-2013。
- 8.7 **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。在人体血液或其他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;若同时出现了明显临床症状或体征的,为患艾滋病。
- 8.8 **未到期净保费** 等于已交保险费×(1-25%)×(1-经过天数/保险期间的天数),经过天数不足一天的按一天计算。
- 8.9 **有效身份证件** 指由政府主管部门规定的证明其身份的证件,如:居民身份证、按规定可使用的有效护照、军官证、警官证、士兵证、户口簿等证件。