

花样年华终身寿险（G款, 2017）条款



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（以下简称“我们”）

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

您有权在犹豫期内解除合同，并获取全额退还的保险费.....第十二条

您指定的受益人可以享受保险合同项下的保障利益.....第二十条

您有权申请保险单贷款.....第二十三条

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或承担部分保险责任，并作了显著标识，请注意条款正文粗体字部分
解除合同会给您造成一定的损失，请您慎重抉择.....第十二条

您应当按时交纳保险费.....第八条

您有如实告知的义务.....第十三条

您有及时向我们通知保险事故的义务.....第四条

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.....第二十七条

目录

第一部分 共同条款

- 第一条 保险合同的构成
第二条 保险合同成立与生效
第三条 受益人
第四条 保险事故通知
第五条 保险金申请
第六条 保险金给付
第七条 诉讼时效
第八条 保险费的支付
第九条 宽限期
第十条 效力恢复
第十一条 合同终止
第十二条 您解除合同的手续及风险
第十三条 明确说明与如实告知
第十四条 年龄及性别错误

- 第十五条 地址变更
第十六条 保险合同内容的变更
第十七条 争议处理
第十八条 法律适用

第二部分 特殊条款

- 第十九条 承保范围
第二十条 保险责任
第二十一条 责任免除
第二十二条 保险期间
第二十三条 保单贷款
第二十四条 保险费的自动垫交
第二十五条 减额交清
第二十六条 保单欠款的结清

第三部分 释义条款

- 第二十七条 释义

## 第一部分 共同条款

### 第一条 保险合同的构成

- 1.1 本《花样年华终身寿险（G款，2017）》合同（以下简称“本合同”）由保险单、现金价值表与减额交清保险基本保额表、保险条款、投保单以及与本合同有关的其它投保文件、合法有效的声明、批注及其他书面协议构成。

### 第二条 保险合同成立与生效

- 2.1 投保人（以下简称“您”）提出保险申请、我们同意承保，本合同成立。我们将签发保险单作为保险凭证。
- 2.2 合同生效日期在保险单上载明。我们收到首期保险费后，自保险单上载明的**保险单生效日**（见释义）的24时起承担保险责任。**保险单周年日**（见释义）、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。

### 第三条 受益人

- 3.1 您或被保险人可以指定一人或多人为身故保险金受益人。
- 3.2 除本合同另有约定外，全残保险金受益人为被保险人本人。
- 3.3 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。
- 3.4 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。
- 3.5 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。
- 3.6 您在指定和变更受益人时，必须经过被保险人同意。
- 3.7 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。
- 3.8 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。
- 3.9 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。

### 第四条 保险事故通知

- 4.1 您、被保险人或受益人知道保险事故后应当在10日内通知我们。
- 4.2 **如果您、被保险人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，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我们确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。**

### 第五条 保险金申请

- 5.1 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**（见释义）；
  - (3) **国家卫生行政部门认定的医疗机构**（见释义）、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）。
- 5.2 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**（见释义）出具的鉴定报告书；
- (4) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因及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）。

5.3 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。

5.4 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。

5.5 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。

5.6 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。

## 第六条 保险金给付

6.1 我们在收到保险金给付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，但双方另有约定的除外。对属于保险责任的，我们在与申请人达成给付保险金的协议后 10 日内，履行给付保险金义务。

6.2 我们未及时履行前款规定义务的，除支付保险金外，应当赔偿申请人因此受到的损失。

6.3 对不属于保险责任的，我们自作出核定之日起 3 日内向申请人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。

6.4 我们在收到保险金给付申请书及有关证明和资料之日起 60 日内，对给付保险金的数额不能确定的，根据已有证明和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，将支付相应的差额。

6.5 如被保险人在宣告死亡后生还，身故保险金受益人应该在知道或应当知道被保险人生还后 30 日内退还我们已支付的保险金。

## 第七条 诉讼时效

7.1 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。

## 第八条 保险费的支付

8.1 您可选择适用于本合同的各种交费方式支付保险费，并在保险单上载明。

8.2 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。

## 第九条 宽限期

9.1 分期支付保险费的，您支付首期保险费后，除本合同另有约定外，如果您到期未支付保险费，自保险费约定支付日的 24 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。

9.2 除本合同另有约定外，**如果您宽限期结束之后仍未支付保险费，则本合同自宽限期满当日的 24 时起效力中止。**

## 第十条 效力恢复

10.1 本合同效力中止后 2 年内，您可以申请恢复合同效力。经我们与您协商并达成协议，在您补交保险费当日的 24 时起，合同效力恢复。

10.2 自本合同效力中止之日起满 2 年您和我们未达成协议的，我们有权解除合同。我们解除合同的，向您退还合同效力中止时本合同的**现金价值**（见释义）。

## 第十一条 合同终止

11.1 发生下列情形之一，本合同即行终止：

- (1) 您于本合同保险期间内按约定申请解除本合同；
- (2) 本合同因条款所列的其他情况而中止效力，且未按约定办理复效；
- (3) 本合同因法律规定或本合同约定的其他情况而终止。

## 第十二条 您解除合同的手续及风险

- 12.1 如您申请解除本合同，请填写解除合同申请书并向我们提供下列资料：
- (1) 保险合同；
  - (2) 您的有效身份证件。
- 12.2 如您在本合同约定的**犹豫期**（见释义）内申请解除本合同，自我们收到解除合同申请书之日起，本合同终止，**我们自本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。
- 12.3 如您在本合同约定的犹豫期后申请解除本合同，自我们收到解除合同申请书之日起，本合同终止。我们自收到解除合同申请书之日起 30 日内向您退还本合同的现金价值。
- 12.4 您犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

## 第十三条 明确说明与如实告知

- 13.1 订立本合同时，我们应向您说明本合同的内容。
- 13.2 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。
- 13.3 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。
- 13.4 **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，我们有权解除本合同。**
- 13.5 **如果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。**
- 13.6 **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。**
- 13.7 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。
- 13.8 **本条规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。自本合同成立之日起超过 2 年的，我们的解除合同权将受到《保险法》及相关法规的限制；发生保险事故的，我们将根据《保险法》及相关法规的规定承担给付保险金的责任。**

## 第十四条 年龄及性别错误

- 14.1 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及性别在投保单上填明，如果发生错误应按照下列方式办理：
- 14.1.1 **您申报的被保险人年龄或性别不真实，并且其真实年龄或性别不符合本合同约定投保年龄或性别限制的，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现金价值。**上述合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。自本合同成立之日起超过 2 年的，我们不得解除本合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。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。
- 14.1.2 您申报的被保险人年龄或性别不真实，致使您实付保险费少于应付保险费，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与应付保险费的比例给付。
- 14.1.3 您申报的被保险人年龄或性别不真实，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 地址变更

15.1 您的住所或通讯地址发生变更时，应及时通知我们。否则，所有我们的通知信息都将按本合同所载的最后住所或通讯地址发送，并视为已送达。

## 第十六条 保险合同内容的变更

16.1 在本合同保险期间内，除法律另有规定或本合同另行约定外，经您和我们协商同意，可以变更本合同的有关内容。变更本合同的，应当由我们在原保单或者其它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。

## 第十七条 争议处理

17.1 如果在履行本合同过程中发生任何争议，当事人应首先通过协商解决，若双方协商不成，其解决方式由当事人根据合同约定从下列两种方式中选择一种：

- (1) 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，提交当事人约定的仲裁机构仲裁；
- (2) 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，依法向有管辖权的法院起诉。

## 第十八条 法律适用

18.1 本合同受中华人民共和国的法律管辖，任何与之冲突的部分都将作相应的修改。

# 第二部分 特殊条款

## 第十九条 承保范围

19.1 您可为与您具有保险利益的，且出生满 30 日至 60 周岁的人士（被保险人）投保本合同，交费期满时，被保险人的年龄不能超过 65 周岁。

19.2 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。

19.3 本合同的基本保险金额为人民币 25 万元以下（不含 25 万元）。

## 第二十条 保险责任

20.1 在本合同保险期间内，我们将承担以下保险责任：

### 20.1.1 身故保险金

若被保险人于本合同保险期间内身故，我们将按本合同所载的基本保险金额给付身故保险金，本合同终止。

### 20.1.2 全残保险金

若被保险人于本合同保险期间内全残（见释义），并且经过有资质的伤残鉴定机构确认，我们将按本合同所载的基本保险金额给付全残保险金，本合同终止。

20.2 本合同终止后或效力中止期间，我们不承担给付保险金的责任。

## 第二十一条 责任免除

21.1 因下列情形之一导致被保险人身故或全残的，或发生事故时存在以下任何情况之一的，我们不承担给付保险金责任：

21.1.1 您对被保险人的故意杀害、故意伤害；

21.1.2 被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；

21.1.3 被保险人自本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。

21.2 发生上述 21.1.1 情形导致被保险人身故或全残的，本合同终止，您已交足 2 年以上保险费的，我们向被保险人的继承人或被保险人退还本合同的现金价值。

21.3 发生上述除 21.1.1 外其他情形导致被保险人身故或全残，本合同终止，我们向您退还本合同的现金价值。

## 第二十二條 保險期間

22.1 本合同的保險期間由您在投保時與我們約定，並在保險單上載明。

## 第二十三條 保單貸款

23.1 在本合同保險期間內，如果本合同當時已經累積有現金價值，您可向我們申請保單貸款，最高貸款金額為本合同現金價值扣除自動墊交的保險費及其累計利息、其他保單貸款及其累計利息後淨額的 80%，每次貸款期限最長為 12 個月。

23.2 我們將適時調整適用於貸款的利率。貸款利率根據中國人民銀行六個月流動資金貸款利率作相應浮動。合同的貸款利息按當時我們已宣布的利率計算，並沿用至該次貸款期滿。

23.3 若您逾期未償還全部貸款及其累計利息，且本合同在扣除所有自動墊交的保險費及其累計利息、其他保單貸款及其累計利息後仍具有足夠現金價值，則所欠的貸款及其累計利息將構成新的貸款本金，按我們公布的最新保單貸款利率計算利息。若本合同的現金價值不足以抵償所有的自動墊交的保險費及其累計利息、保單貸款及其累計利息，本合同效力中止。

## 第二十四條 保險費的自動墊交

24.1 如果您選擇了該項利益，在您超過寬限期仍未交付本合同的保險費時，而您的保險合同當時的現金價值扣除您尚未清償的保單貸款及其累計利息之後的餘額，足以墊交到期保險費時（含附加合同的保險費），我們將自動貸款給您，為您墊交該期保險費，該利率同保單貸款利率。

24.2 如果在墊交期內發生保險事故，我們仍根據本合同條款承擔保險責任。

24.3 當本合同的現金價值在扣除保單貸款及其累計利息後的餘額不足以墊交其應交保險費及利息時，本合同效力中止。

## 第二十五條 減額交清

25.1 在本合同有效期內，經我們同意，您可以申請減額交清。我們將以下一期保險費約定支付日的前一日本合同的現金價值在扣除保單貸款及其累計利息後的淨額作為一次性付清保險費，計算減額交清後的基本保險金額。

25.2 本合同更改為減額交清保險後，保險責任與更改前相同，但基本保險金額以變更後的為準。

## 第二十六條 保單欠款的結清

26.1 我們給付各項保險金或退還本合同現金價值或保險費時，您應先結清應交保險費(包括自動墊交的保險費)及其累計利息、保單貸款及其累計利息，否則，我們將在給付保險金、退還本合同現金價值或保險費時扣除前述欠款及其應付利息。

# 第三部分 釋義條款

## 第二十七條 釋義

27.1 保險單生效日：指保險單上載明的合同生效日，除非本合同另行約定，本保險單自保險單生效日的 24 時開始生效。

27.2 保險單周年日：指保險單生效日所對應的每個周年日。

27.3 有效身份證件：是指依據法律規定，由有關機構制作頒發的證明身份的身份證件、文件等，如：居民身份證、戶口簿、護照、軍人證等。

27.4 國家衛生行政部門認定的醫療機構：是指經中華人民共和國衛生部門正式評定的二級以上（含二級）公立醫院，但不包括精神病專科醫院及專供康復、休養、戒毒、戒酒、護理、養老等非以直接診治病人為目的之醫療機構。該醫院必須具有符合國家有關醫院管理規則設置標準的醫療設備，且全天二十四小時有合格醫師及護士駐院提供醫療及護理服務。若國家有關部門對於醫院的評級標準有更改或取消，我們保留調整醫院定義的權利。

- 27.5 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。
- 27.6 医院：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）之公立医院，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。
- 27.7 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。
- 27.8 全残：指发生下列情况之一或多项者：
- 一 双目永久完全失明的（注 1）
  - 二 两上肢腕关节以上或两下肢踝关节以上缺失的
  - 三 一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失的
  - 四 一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失的
  - 五 一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失的
  - 六 四肢关节机能永久完全丧失的（注 2）
  - 七 咀嚼、吞咽机能永久完全丧失的（注 3）
  - 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（注 4）
- 注：
1. 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。
  2. 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。
  3. 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，以致不能作咀嚼、吞咽运动，除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。
  4. 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。
  5. 所谓永久完全系指自意外伤害之日起经过 180 日的治疗，机能仍然完全丧失，但眼球摘除等明显无法复原之情况，不在此限。
- 27.9 犹豫期：是指您在收到保险合同之日的十五日内（含第十五日）。

---

以 下 空 白