

# 和谐家福满盈重大疾病保险 (B 款)

## 产品说明书

在本产品说明书中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指和谐健康保险股份有限公司，“本合同”指和谐家福满盈重大疾病保险 (B 款) 合同。

### 一、产品基本特征

#### (一) 保险责任

在本合同有效期内，我们承担以下保险责任：

##### 1、等待期

本合同生效（或最后一次复效）之日起 180 日为等待期。被保险人在等待期内因非意外伤害原因发生以下保险事故的，本合同终止，我们不承担给付保险金的责任，我们将向您无息返还本合同累计已交纳的保险费。

(1) 等待期内被保险人身故的；

(2) 等待期内被保险人经我们认可医院的专科医生确诊患有本合同约定的重大疾病、中度疾病或轻度疾病（无论一种或者多种）的。

被保险人因意外伤害导致发生保险事故的，则无等待期。

##### 2、重大疾病保险金

被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因经我们认可医院的专科医生初次确诊患有本合同约定的重大疾病（无论一种或者多种），本合同终止，我们将按照本合同基本保险金额的 50% 给付重大疾病保险金。

##### 3、重大疾病关爱保险金

被保险人在年满 61 周岁的首个保单周年日（不含当日）之前因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因经我们认可医院的专科医生初次确诊患有本合同约定的重大疾病（无论一种或者多种），重大疾病关爱保险金保险责任终止，我们在给付重大疾病保险金的同时，按照本合同基本保险金额的 100% 给付重大疾病关爱保险金。

被保险人在年满 61 周岁的首个保单周年日（不含当日）之前，未患有本合同约

定的重大疾病，则重大疾病关爱保险金责任于被保险人年满 61 周岁的首个保单周年日的零时刻终止。

#### **4、中度疾病保险金**

被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因经我们认可医院的专科医生初次确诊患有本合同约定的中度疾病（无论一种或者多种），我们将按照本合同基本保险金额的 25% 给付中度疾病保险金。

每种中度疾病限给付一次，给付后对该种中度疾病的中度疾病保险金责任终止。不同中度疾病可以多次给付，但本合同的中度疾病保险金累计给付以三次为限。当累计给付的中度疾病保险金达到三次时，中度疾病保险金责任终止，本合同继续有效。

#### **5、轻度疾病保险金**

被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因经我们认可医院的专科医生初次确诊患有本合同约定的轻度疾病（无论一种或者多种），我们将按照本合同基本保险金额的 15% 给付轻度疾病保险金。

每种轻度疾病限给付一次，给付后对该种轻度疾病的轻度疾病保险金责任终止。不同轻度疾病可以多次给付，但本合同的轻度疾病保险金累计给付以三次为限。当累计给付的轻度疾病保险金达到三次时，轻度疾病保险金责任终止，本合同继续有效。

#### **6、中度疾病/轻度疾病豁免保险费**

被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因经我们认可医院的专科医生初次确诊患有本合同约定的中度疾病或轻度疾病（无论一种或者多种），中度疾病/轻度疾病豁免保险费责任终止，我们豁免自确诊之日起本合同剩余各期应交保险费，但不包含被保险人确诊之日前所欠交的保险费及利息。

被豁免的保险费视为已交纳。在豁免保险费期间，我们不接受本合同保险责任、基本保险金额以及交费方式的变更。

#### **7、身故保险金**

被保险人因意外伤害或在等待期后因非意外伤害原因导致身故，本合同终止，我们将按照以下两项金额的较大者给付身故保险金：

- (1) 被保险人身故之日本合同累计已交纳的保险费；

(2) 被保险人身故之日本合同的现金价值。

## 8、特别说明

(1) 若被保险人因同一疾病原因、同一医疗行为或同一次意外伤害事故导致其发生本合同约定的两种或两种以上的重大疾病，我们仅按一种给付一次保险金。

(2) 若被保险人因同一疾病原因、同一医疗行为或同一次意外伤害事故导致其发生本合同约定的两种或两种以上的中度疾病，我们仅按一种给付一次保险金。

(3) 若被保险人因同一疾病原因、同一医疗行为或同一次意外伤害事故导致其发生本合同约定的两种或两种以上的轻度疾病，我们仅按一种给付一次保险金。

(4) 若被保险人因同一疾病原因、同一医疗行为或同一次意外伤害事故导致其发生本合同约定的重大疾病、中度疾病或轻度疾病中任意两项及以上的，我们仅给付其中金额最高的一项保险金。

(5) 重大疾病保险金、身故保险金不可兼得，即若本公司已经给付或应给付上述两项保险金中的任何一项，则其余一项保险金将不再给付。

### (二) 责任免除

因下列情形之一导致被保险人发生本合同约定的保险事故的，我们不承担保险责任：

(1) 您对被保险人的故意杀害、故意伤害；

(2) 被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；

(3) 被保险人故意自伤、或自本合同成立或本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；

(4) 被保险人服用、吸食或注射毒品；

(5) 被保险人酒后驾驶，无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无合法有效行驶证的机动车；

(6) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病（本合同约定的重大疾病、中度疾病或轻度疾病定义中另有约定的，则不在此限）；

(7) 被保险人患遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常（本合同约定的重大疾病、中度疾病或轻度疾病定义中另有约定的，则不在此限）；

(8) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；

(9) 核爆炸、核辐射或核污染。

发生上述第（1）项情形导致被保险人身故的，本合同终止，我们向被保险人的继承人（除您本人）退还本合同的现金价值。

发生上述第（1）项情形导致被保险人患有本合同约定的重大疾病的，本合同终止，我们向被保险人退还本合同的现金价值。

发生上述其他项情形导致被保险人身故或患有本合同约定的重大疾病的，本合同终止，我们向您退还本合同的现金价值。

发生上述情形导致被保险人患有本合同约定的中度疾病或轻度疾病的，我们不承担保险责任，本合同继续有效。

### **（三）其他免责条款**

除上述责任免除外，本合同中还有一些免除我们责任的条款，详见和谐家福满盈重大疾病保险（B款）条款中“1.4 犹豫期”、“2.4 保险责任”、“3.2 保险事故通知”、“5.1 合同效力中止”、“6.2 明确说明与如实告知”、“6.5 年龄性别错误的处理”、“脚注 8 我们认可医院”、“脚注 13 初次确诊”、“附表一 重大疾病”、“附表二 中度疾病”、“附表三 轻度疾病”中突出显示的内容。

### **（四）投保须知**

#### **1、投保范围**

投保年龄：0 周岁（出生满 28 日且健康的婴儿）至 60 周岁（含）。

#### **2、保险期间**

终身，自本合同生效之日零时起至被保险人身故时止。

#### **3、交费方式**

本合同保险费的交费方式和交费期间由您在投保时与我们约定并在保险单上载明。分期支付保险费的，在支付首期保险费后，您应当在每个保险费约定支付日支付当期应交保险费。

#### **4、交费期间**

趸交、5 年、10 年、15 年、20 年、30 年。

### **（五）保单利益**

#### **1、保单质押贷款**

经被保险人书面同意，您可申请使用保单质押贷款功能。

在本合同保险期间内，经我们审核同意后您可在犹豫期后办理保单质押贷款。贷款金额不得超过申请贷款时本合同现金价值的 80%扣除各项欠款后的余额，每

次贷款期限最长不超过 6 个月，贷款利率按您与我们签订的贷款协议中约定的利率执行。我们会参考贷款市场利率水平、公司资金成本、保险资金运用水平、公司流动性状况等因素并根据不同产品类型、产品定价利率等综合确定保单质押贷款利率。

我们会在保单质押贷款到期前向您发送还款通知，您应在贷款到期时一并归还贷款本息。若您到期未能足额偿还贷款本息，则您所欠的贷款本金及利息将作为新的贷款本金计息。

若在保单质押贷款期间发生保险事故，我们会承担保险责任，但在给付保险金时会扣减您未还贷款的本金及利息。

当未偿还贷款本金及利息之和加上其他未还款项达到本合同现金价值时，本合同的效力中止。

## 二、利益演示

福小保，男，35 岁，为自己投保《和谐家福满盈重大疾病保险（B 款）》，交费期间为 20 年，基本保险金额 30 万元，年交保险费 5,973 元，保险期间为终身。保险合同有效期内保单利益演示如下：

货币单位：人民币元

保单年度末	保单年度末已达年龄(周岁)	保险费	累计保险费	重大疾病保险金	重大疾病关爱保险金	中度疾病保险金	轻度疾病保险金	中度/轻度豁免保险费	身故保险金	现金价值(退保金)
1	36	5,973	5,973	150,000	300,000	75,000	45,000	113,487	5,973	171
2	37	5,973	11,946	150,000	300,000	75,000	45,000	107,514	11,946	324
3	38	5,973	17,919	150,000	300,000	75,000	45,000	101,541	17,919	705
4	39	5,973	23,892	150,000	300,000	75,000	45,000	95,568	23,892	4,230
5	40	5,973	29,865	150,000	300,000	75,000	45,000	89,595	29,865	7,932
6	41	5,973	35,838	150,000	300,000	75,000	45,000	83,622	35,838	11,817
7	42	5,973	41,811	150,000	300,000	75,000	45,000	77,649	41,811	15,879
8	43	5,973	47,784	150,000	300,000	75,000	45,000	71,676	47,784	20,118
9	44	5,973	53,757	150,000	300,000	75,000	45,000	65,703	53,757	24,537
10	45	5,973	59,730	150,000	300,000	75,000	45,000	59,730	59,730	29,124
20	55	5,973	119,460	150,000	300,000	75,000	45,000	0	119,460	82,707

30	65	-	119,460	150,000	0	75,000	45,000	-	119,460	82,557
40	75	-	119,460	150,000	0	75,000	45,000	-	119,460	101,634
50	85	-	119,460	150,000	0	75,000	45,000	-	119,460	116,184
60	95	-	119,460	150,000	0	75,000	45,000	-	127,800	127,800
70	105	-	119,460	150,000	0	75,000	45,000	-	124,056	124,056

注：

- 1、上表中“身故保险金”、“现金价值（退保金）”均为保单年度末数值。
- 2、上表所列各项数值，可能由于数据取整、设定的年龄与实际年龄不同等原因，造成表中数据与实际承保后我们依据保险合同约定计算的数值有所不同。

### 三、犹豫期及退保

#### （一）犹豫期

自您签收本合同之日起，有 16 日的犹豫期。在此期间请您认真审视本合同，如果您认为本合同与您的需求不相符，您可以在在此期间提出解除本合同，我们将无息退还您所支付的全部保险费。

解除本合同时，您需要填写申请书，并提供您的保险合同及有效身份证件。自我们收到您解除合同的书面申请时起，本合同即被解除，合同解除前发生的保险事故我们不承担保险责任。

#### （二）犹豫期后解除合同（退保）的手续及风险

您在犹豫期后可以申请解除本合同（简称退保），请填写解除合同申请书并向我们提供下列证明和资料：

- （1）保险合同；
- （2）您的有效身份证件。

自我们收到解除合同申请书时起，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。

您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

现金价值（退保金）指保险单所具有的价值，通常体现为解除合同时，由我们退还的那部分金额。保单年度末的现金价值会在保险合同上载明，保单年度内的现金价值，您可以向我们咨询。若基本保险金额发生变更，则现金价值将按变更后的基本保险金额重新计算。

本产品说明书所载资料供您理解保险条款所用，各项内容均以保险条款为准。

公司网址：<http://www.hexiehealth.com/>

客服专线：956076