国华优选恶性肿瘤疾病保险条款



阅读指引

请扫描以查询验证条款

本阅读指引旨在帮助您理解条款,对"国华优选恶性肿瘤疾病保险合同"内容的解释以条款为准。

\bigcirc	您拥有的重要权益		
	❖ 受本合同保障的人可以	x 合同约定要求解除合同,我们仅扣 从享受本合同提供的保障·············	2.4
\bigcirc	您应当特别注意的事项		
	 ★ 在某些情况下,我们不赔付・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		
\bigcirc	条款是保险合同的重要内容	容,为充分保障您的权益,请您仔细	旧阅读本条款 。
♂	条款目录		
	1. 您与我们的合同 1. 1 保险合同构成 1. 2 保险合同成立与生效 1. 3 犹豫期 2. 我们保什么 2. 1 保险期间和续保 2. 2 投保条件 2. 3 保险金额 2. 4 保险责任 3. 我们不保什么 3 1 责任免险	4. 4 保险金给付 4. 5 诉讼时效 5. 如何支付保险费 5. 1 保险费的支付 6. 如何解除保险合同 6. 1 您解除合同的手续及风险 7. 其他需要关注的事项 7. 1 明确说明与如实告知 7. 2 我们合同解除权的限制 7. 3 年龄性别错误 7. 4 合同内容变更	8.2 续保 8.3 周岁 8.4 恶性肿瘤 8.5 初次发生 8.6 医院 8.7 专科医生 8.8 肺恶性肿瘤 8.9 肝恶性肿瘤 8.10 胃恶性肿瘤 8.11 前列腺恶性肿瘤 8.12 乳腺恶性肿瘤

7.5 联系方式变更

7.6 争议处理

8.1 有效身份证件

4. 如何申请领取保险金

4.3 保险金申请

4.2 保险事故通知 8. 释义

4.1 受益人

8.13 酗酒

8.14 毒品

8.15 保单价值



国华优选恶性肿瘤疾病保险

在本条款中,"您"指投保人,"我们"、"本公司"均指国华人寿保险股份有限公司。

- 您与我们的合同:这部分主要讲保险合同的构成和成立
- **1.1 保险合同构成** 本保险合同(以下简称"本合同")指您与我们之间订立的"国华优选恶性肿瘤疾病保险合同"。

本合同由保险单、保险条款、投保单,以及与本合同有关的投保文件、合法有效的声明、批注、批单和其他书面协议共同构成。

1.2 **保险合同成立与生** 您提出保险申请、我们同意承保,本合同成立。 **效**

本合同自我们同意承保、收取首期保险费并签发保险单开始生效,具体生效日以保险单所载的日期为准。保险费约定支付日和保单满期日均以本合同生效日计算。如当月无对应同一日,则以该月最后一日作为对应日。

1.3 **犹豫期** 从您首次收到本合同并书面签收之日起,有 15 日的犹豫期。在犹豫期内请您 认真审视本合同,如果您认为本合同与您的需求不相符,您可以在此期间提出 解除本合同,我们将会扣除不超过人民币 10 元的工本费后无息退还您所支付 的保险费。

解除本合同时,您需要填写解除合同申请书,并提供您的保险合同及**有效身份证件**(见 8.1)。**自我们收到您的解除合同申请书时起,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。**

- 2 我们保什么:这部分主要讲我们提供的保障以及保障时间
- **2.1 保险期间和续保** 本合同的保险期间为1年,自本合同生效日起至满期日的24时止。

每个保单满期日或之前,我们审核同意,且您按**续保**(见8.2)时对应的费率向我们支付续保保险费后,本合同将延续有效1年。本合同的最高续保年龄为100**周岁**(见8.3)。

2.2 投保条件 您和被保险人必须符合以下条件:

投保人条件

凡年满 18 周岁,具有完全民事行为能力且投保时对被保险人具有保险利益的 人,均可作为本合同的投保人。

被保险人条件

被保险人就是受本合同保障的人,凡投保时身体健康,且符合我们承保条件的 人,均可作为本合同的被保险人。

2.3 保险金额 本合同各项保险金额在您投保时可与我们约定并在保险单上载明。

2. 4 保险责任 本合同的保险责任分为基本部分和可选部分。在投保基本部分的基础上, 您可 与我们约定选择投保可选部分,所选择的内容以在保险单中载明的为准。所选 的保险责任一经确定, 在本合同保险期间内不得更改。

在本合同有效期内,我们承担如下保险责任:

等待期

您首次投保或非续保本合同时,被保险人在本合同生效日起90日内患本合同 约定的恶性肿瘤(见8.4),我们不承担给付保险金的责任,我们向您退还本合 同已交保险费,本合同终止。这90日的时间称为等待期。

续保患本合同约定的恶性肿瘤的无等待期。

如被保险人在等待期后发生本合同所约定的保险事故,我们按下列方式给付保 险金:

基本部分

恶性肿瘤保险金

被保险人初次发生(见8.5)并被医院(见8.6)的专科医生(见8.7)确诊患 有本合同约定的恶性肿瘤, 我们按本合同的恶性肿瘤保险金额给付恶性肿瘤保 险金, 该项保险责任终止。

可选部分

全

肺恶性肿瘤保险 被保险人初次发生并被医院的专科医生确诊患有本合同约定的**肺恶性肿瘤**(见 8.8),我们按本合同的肺恶性肿瘤保险金额给付肺恶性肿瘤保险金,该项保险 责任终止。

全

肝恶性肿瘤保险 被保险人初次发生并被医院的专科医生确诊患有本合同约定的**肝恶性肿瘤**(见 8.9),我们按本合同的肝恶性肿瘤保险金额给付肝恶性肿瘤保险金,该项保险 责任终止。

胃恶性肿瘤保险

被保险人初次发生并被医院的专科医生确诊患有本合同约定的**胃恶性肿瘤**(见 8.10), 我们按本合同的胃恶性肿瘤保险金额给付胃恶性肿瘤保险金, 该项保 险责任终止。

瘤保险金

男女特定恶性肿 被保险人初次发生并被医院的专科医生确诊患有本合同约定的前列腺恶性肿 瘤(见 8. 11)或**乳腺恶性肿瘤**(见 8. 12),我们按本合同的男女特定恶性肿瘤

3 我们不保什么:这部分主要讲哪些情况下我们是不承担保险责任的

3.1 责任免除

因下列情形之一,导致被保险人初次发生"恶性肿瘤"的,我们不承担给付保险金的责任:

- (1) 被保险人在投保本合同时已患有恶性肿瘤;
- (2) 被保险人**酗酒**(见 8. 13)、殴斗、服用、主动吸食或注射**毒品**(见 8. 14), 违反规定使用麻醉或精神药品;
- (3) 核爆炸、核辐射或核污染。

因上述情形导致被保险人初次发生"恶性肿瘤"的,本合同终止,我们向您退还合同效力终止之日本合同的**保单价值**(见.8.15)。

4 如何申请领取保险金,这部分主要讲发生本合同的保险事故后,受益人如何领取保险金

4.1 受益人

除另有约定外,本合同各项保险金受益人均为被保险人本人。

4.2 保险事故通知

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。

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。

4.3 保险金申请

在申请保险金时,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) 医院的专科医生出具的附有病理显微镜检查、血液检验及其他科学方法 检验报告的、诊断结论符合"8.4 恶性肿瘤"、"8.8 肺恶性肿瘤"、"8.9 肝恶性肿瘤"、"8.10 胃恶性肿瘤"、"8.11 前列腺恶性肿瘤"或"8.12 乳 腺恶性肿瘤"所列举情形的疾病诊断证明书:
- (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。

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证明和 资料。

4.4 保险金给付

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,将在5日内作出核定;情形复杂的,在30日内作出核定。但因第三方责任或其他非我们的责任导致保险事故的性质、金额无法确定的除外。

对确定属于保险责任的,在与受益人达成有关给付保险金数额的协议后 10 日内,履行给付保险金义务。

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。

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。

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。

- 4.5 诉讼时效
- 受益人向我们请求给付保险金的诉讼时效期间为2年,自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。
- **5** 如何支付保险费:这部分主要讲您应当按时缴费
- **5.1 保险费的支付** 本合同的保险费由您与我们在投保时约定并在保险单中载明,您需于投保时一 次性支付整个保险期间的保险费。
- 6 如何解除保险合同:这部分主要讲解除合同的方式以及相应风险
- 6.1 您解除合同的手续 及风险

如您在犹豫期后申请解除本合同(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,向您退还收到解除合同申请书之日本合同的保单价值。

您在犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

7 其他需要关注的事项

7.1 明确说明与如实告知

订立本合同时, 我们应向您说明本合同的内容。

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。

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。

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。

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。

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。

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。

7.2 我们合同解除权的 限制

前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。

7.3 年龄性别错误

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和性别在投保单上填明,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保单价值。我们行使合同解除权适用"我们合同解除权的限制"的规定。
- (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的,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和应付保险费的比例给付。
- (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。

7.4 合同内容变更

在本合同有效期内,经您与我们协商一致,可以变更本合同内容。变更本合同 内容的,应当由我们在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单,或由您与我 们订立书面的变更协议。

7.5 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。

7.6 争议处理

合同争议解决方式由当事人在合同约定时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___ 仲裁委员会仲裁;
- (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,依法向被告住所地人民法院起诉。

8 释义

8.1 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、武警警官证、士兵证等证件。

8.2 续保

指投保人为被保险人续保同一险种,且续保保单的生效日为原保单到期日的次日。

8.3 周岁

指按有效身份证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。

8.4 恶性肿瘤

指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散,浸润和破坏周围正常组织,可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其它部位的疾病。经病理学检查结果明确诊断,临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》(ICD-10)的恶性肿瘤范畴。

下列疾病不在保障范围内:

- (1) 原位癌;
- (2) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病;
- (3) 相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病;
- (4) 皮肤癌(不包括恶性黑色素瘤及已发生转移的皮肤癌):
- (5) TNM 分期为 T1NOMO 期或更轻分期的前列腺癌;
- (6) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。
- 8.5 初次发生

指被保险人首次出现本合同约定的疾病的前兆或异常的身体状况,包括与本合同约定的疾病相关的症状及体征。

8.6 医院

指国家卫生部医院等级分类中的二级或二级以上的公立医院,但不包括附属于前述医院或单独作为诊所、康复、护理、疗养、戒酒、戒毒等或相类似的医疗机构。同时该医院必须具有符合有关医院管理规定设置标准的医疗设备,并且全日二十四小时有合格医师及护士驻院提供医疗和护理等服务。

8.7 专科医生

专科医生应当同时满足以下四项资格条件:

- (1) 具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》;
- (2) 具有有效的中华人民共和国《医师执业证书》,并按期到相关部门登记注册:
- (3) 具有有效的中华人民共和国主治医师或主治医师以上职称的《医师职称证书》:
- (4) 在二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。
- 8.8 肺恶性肿瘤

原发于肺组织的恶性肿瘤,国际疾病分类码为C34大类。

下列疾病不在保障范围内:

- (1) 原位癌;
- (2) 转移至肺的恶性肿瘤:
- (3) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。
- 8.9 肝恶性肿瘤

原发于肝组织的恶性肿瘤,国际疾病分类码为C22大类。

下列疾病不在保障范围内:

- (1) 原位癌:
- (2) 转移至肝的恶性肿瘤;
- (3) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。

8.10 胃恶性肿瘤

原发于胃组织的恶性肿瘤,国际疾病分类码为C16大类。

下列疾病不在保障范围内:

- (1) 原位癌;
- (2) 转移至胃的恶性肿瘤;
- (3) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。

8.11 前列腺恶性肿瘤

原发于前列腺组织的恶性肿瘤,国际疾病分类码为 C61 大类。

下列疾病不在保障范围内:

- (1) 原位癌;
- (2) TNM 分期为 T1N0M0 期或更轻分期的前列腺癌;
- (3) 转移至前列腺的恶性肿瘤:
- (4) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。

8.12 乳腺恶性肿瘤

原发于乳腺组织的恶性肿瘤,国际疾病分类码为C50大类。

下列疾病不在保障范围内:

- (1) 原位癌;
- (2) 转移至乳腺的恶性肿瘤;
- (3) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。

8.13 酗酒

指没有节制地喝酒,以医疗机构或司法部门出具的酒精中毒或酒精摄入过量的 相关证明为依据。

8.14 毒品

指中华人民共和国刑法规定的鸦片、海洛因、甲基苯丙胺(冰毒)、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品,但不包括由医生开具并遵医嘱使用的用于治疗疾病但含有毒品成分的处方药品。

8.15 保单价值

也称现金价值,指本合同所具有的价值,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。

保单价值=保险费×(1-手续费比例)×(1-保险经过日数 / 保险期间的日数),经过日数不足 1 日的按 1 日计算。

手续费比例占保险费的25%。

若已发生保险金给付,本合同保单价值为零。