人身保险公司保险条款和保险费率备案报送材料清单表

请扫描以查询验证条款

公司名称	国华人寿保险股份有限公司		
险种名称	国华补充住院团体医疗保险B款		
险种类别	医疗保险	销售渠道	营销、银邮、网络 电销、经代
销售时间	尚未销售	报送日期	2018年9月6日

报送材料清单		材料齐全检查	
		公司报送	原保监会核实
1、人身保险公司保险条款和保险费率备案报送材料清单表		2份	
2、保险条款		1份	
3、保险费率表		1份	
4、现金价值表（示例）"		不适用	
5、减额交清保额表（示例）"		不适用	
6、费率浮动管理办法（或产品参数调整办法，须总精算师签字）"		1份	
7、精算报告（须总精算师签字）		1份	
8、总精算师声明书（须总精算师签字）		1份	
9、法律责任人声明书（须法律责任人签字）		1份	
10、分红保险、万能保险、投资连结保险的其他材料	分红保险、万能保险、投资连结保险的财务管理办法	不适用	
	分红保险、万能保险、投资连结保险的业务管理办法	不适用	
	分红保险、万能保险、投资连结保险的信息披露管理制度	不适用	
	分红保险、万能保险、投资连结保险的业务规划及对偿付能力的影响	不适用	
	分红保险、万能保险、投资连结保险的产品说明书文稿	不适用	
	分红保险的红利计算和分配办法	不适用	
	分红保险的收入分配和费用分摊原则	不适用	
	万能保险、投资连结保险的销售管理办法	不适用	
11、利润测试模型的电子文档"		不适用	
12、费率改革产品信息表"		不适用	
13、新契约回访话术		不适用	

公司声明：
本公司《国华补充住院团体医疗保险B款》保险条款和保险费率不违反法律、行政法规或者原中国保监会的其他规定；不损害社会公共利益；不存在内容显失公平或者形成价格垄断的情况，不侵害投保人、被保险人或者受益人的合法权益；条款设计或者费率厘定适当，不危及本公司偿付能力。
公司文号：国华寿发【2018】470号

公司印章
2018年9月6日

原保监会备注：
你公司应该依法合规使用保险条款和保险费率，不得侵害投保人、被保险人或者受益人的合法权益。

年　月　日