

# 太平孝心宝老年癌症保障计划

## 费率表

(单位: 元)

		保险金额: 10000元		缴费方式: 年交		性别: 男		
保险期间		保10年		保20年				
投保年龄\缴费期限		3年交	5年交	10年交	3年交	5年交	10年交	20年交
50	50	500	310	170	1140	700	390	250
51	51	500	310	170	1140	700	390	250
52	52	500	310	170	1140	700	390	250
53	53	620	380	220	1330	820	470	310
54	54	620	380	220	1330	820	470	310
55	55	620	380	220	1330	820	470	310
56	56	770	470	280	1570	970	570	400
57	57	770	470	280	1570	970	570	400
58	58	770	470	280	1570	970	570	400
59	59	930	580	340	1570	970	570	400
60	60	930	580	340	--	--	--	--
61	61	930	580	340	--	--	--	--
62	62	1080	680	420	--	--	--	--
63	63	1080	680	420	--	--	--	--
64	64	1080	680	420	--	--	--	--
65	65	1220	770	490	--	--	--	--
66	66	1220	770	490	--	--	--	--
67	67	1220	770	490	--	--	--	--
68	68	1320	850	560	--	--	--	--
69	69	1320	850	560	--	--	--	--
70	70	1320	850	560	--	--	--	--
71	71	1380	910	630	--	--	--	--
72	72	1380	910	630	--	--	--	--
73	73	1380	910	630	--	--	--	--
74	74	1390	930	660	--	--	--	--
75	75	1390	930	660	--	--	--	--
		保险金额: 10000元		缴费方式: 年交		性别: 女		
保险期间		保10年		保20年				
投保年龄\缴费期限		3年交	5年交	10年交	3年交	5年交	10年交	20年交
50	50	370	220	120	840	510	290	180
51	51	370	220	120	840	510	290	180
52	52	370	220	120	840	510	290	180
53	53	450	270	150	980	600	330	210
54	54	450	270	150	980	600	330	210
55	55	450	270	150	980	600	330	210
56	56	540	330	190	1150	710	400	270
57	57	540	330	190	1150	710	400	270
58	58	540	330	190	1150	710	400	270

59	650	400	230	1150	710	400	270
60	650	400	230	--	--	--	--
61	650	400	230	--	--	--	--
62	740	460	270	--	--	--	--
63	740	460	270	--	--	--	--
64	740	460	270	--	--	--	--
65	810	510	300	--	--	--	--
66	810	510	300	--	--	--	--
67	810	510	300	--	--	--	--
68	870	550	340	--	--	--	--
69	870	550	340	--	--	--	--
70	870	550	340	--	--	--	--
71	910	580	370	--	--	--	--
72	910	580	370	--	--	--	--
73	910	580	370	--	--	--	--
74	930	600	390	--	--	--	--
75	930	600	390	--	--	--	--

了解更多产品信息请访问 <http://www.hzins.com>