

I 相伴健康保障计划

费率表

(单位：元)

真诚相伴两全保险费率表				
保险金额：10000元		交费方式：年交		性别：男
交费期间	10年		15年	
保险期间 投保年龄	20年	25年	25年	30年
30天以上不满1周岁	168	102	92	67
1	159	98	87	65
2	151	98	87	65
3	152	99	87	65
4	153	100	88	66
5	155	101	89	70
6	158	103	90	71
7	160	105	92	72
8	163	110	98	77
9	166	113	100	78
10	176	118	102	83
11	179	121	108	87
12	183	127	115	91
13	194	133	117	96
14	198	140	124	103
15	209	146	127	107
16	219	153	134	114
17	224	163	140	121
18	234	169	147	127
19	244	178	157	133
20	254	190	166	141
21	269	201	175	149
22	284	212	184	159
23	298	226	196	166
24	312	239	204	175
25	330	252	218	184
26	348	266	228	194
27	365	281	241	203
28	385	297	253	213
29	409	313	265	224
30	427	327	279	234
31	451	344	292	244
32	471	361	304	254
33	493	378	318	265

34	518	396	331	276
35	540	412	345	286
36	560	429	358	296
37	581	447	372	306
38	604	464	384	316
39	627	480	396	325
40	648	496	409	333
41	669	511	420	
42	687	526	430	
43	704	539	440	
44	720	552		
45		564		

真诚相伴两全保险费率表					
保险金额：10000元		交费方式：年交		性别：女	
交费期间		10年		15年	
投保年龄	保险期间	20年	25年	25年	30年
	30天以上不满1周岁		135	80	74
1		131	78	67	49
2		122	76	66	50
3		120	75	66	50
4		120	75	65	50
5		120	75	65	50
6		120	76	70	53
7		121	80	71	54
8		122	80	71	57
9		130	85	76	60
10		131	86	77	63
11		132	90	82	66
12		141	94	87	70
13		142	99	88	73
14		151	107	93	79
15		159	111	99	82
16		167	119	104	88
17		175	124	113	93
18		183	131	118	98
19		191	142	126	104
20		204	149	135	111
21		218	159	143	118
22		231	172	151	125
23		250	181	159	133
24		262	194	170	141
25		280	206	181	148
26		297	218	191	157
27		319	232	201	165

28	334	246	215	175
29	354	259	227	183
30	378	275	239	193
31	396	290	251	202
32	418	305	262	213
33	439	319	275	223
34	458	335	288	231
35	480	350	299	241
36	501	366	311	250
37	520	382	323	260
38	538	397	335	269
39	558	410	346	278
40	576	425	356	286
41	596	439	367	
42	614	454	378	
43	629	467	387	
44	644	480	395	
45	659	492	405	
46	672			
47	684			
48	695			
49	706			

附加真诚相伴重大疾病保险费率表

基本保险金额：10000元		交费方式：年交		性别：男	
交费期间		10年		15年	
保险期间		20年		25年	
投保年龄		25年		30年	
30天以上不满1周岁		15	17	12	14
1		14	16	11	13
2		13	16	11	13
3		13	16	11	13
4		13	16	11	13
5		13	16	11	14
6		13	16	11	14
7		13	16	11	14
8		13	17	12	15
9		13	17	12	15
10		14	18	12	16
11		14	18	13	17
12		14	19	14	18
13		15	20	14	19
14		15	21	15	21
15		16	22	15	22

16	17	23	16	24
17	17	25	17	26
18	18	26	18	28
19	19	28	20	30
20	20	31	22	33
21	22	34	24	36
22	24	37	26	40
23	26	41	29	43
24	28	45	31	47
25	31	49	35	51
26	34	54	38	56
27	37	59	42	61
28	41	65	46	66
29	46	71	50	72
30	50	77	55	78
31	56	84	60	84
32	61	92	65	91
33	67	100	71	98
34	74	109	77	106
35	81	118	84	114
36	88	128	91	123
37	96	139	99	132
38	105	150	107	142
39	115	162	115	152
40	125	174	125	162
41	136	187	134	
42	147	201	144	
43	158	215	154	
44	170	229		
45		244		

附加真诚相伴重大疾病保险费率表

基本保险金额：10000元					交费方式：年交		性别：女	
交费期间		10年			15年			
保险期间		20年		25年		25年		30年
投保年龄		20年		25年		25年		30年
30天以上不满1周岁		13		15		11		13
1		13		15		10		12
2		12		15		10		13
3		12		15		10		13
4		12		15		10		13
5		12		15		10		13
6		12		15		11		14
7		12		16		11		14
8		12		16		11		15

9	13	17	12	16
10	13	17	12	17
11	13	18	13	18
12	14	19	14	19
13	14	20	14	20
14	15	22	15	22
15	16	23	16	23
16	17	25	17	25
17	18	26	19	27
18	19	28	20	29
19	20	31	22	31
20	22	33	24	34
21	24	36	26	37
22	26	40	28	40
23	29	43	30	43
24	31	47	33	47
25	34	51	36	50
26	37	55	39	54
27	41	60	42	58
28	44	65	46	63
29	48	70	50	67
30	53	76	54	72
31	57	82	58	77
32	62	88	62	83
33	67	94	67	89
34	72	101	72	94
35	78	108	77	101
36	84	116	82	107
37	90	124	88	114
38	96	132	94	121
39	103	140	100	128
40	110	149	106	135
41	118	158	113	
42	126	168	120	
43	134	178	127	
44	142	188	134	
45	151	198	142	
46	160			
47	169			
48	178			
49	188			

了解更多产品信息请访问 <http://www.hzins.com>