

电子保险单

泰康在线
客户专享



关注泰康在线
随时随地查询保单



致客户的信

尊敬的客户：

您好！欢迎您投保泰康蒲公英门急诊住院保障计划，请您仔细阅读以下事项：

一、 客户须知

收到保险单后，请您仔细阅读条款中的“保险责任”和“责任免除”，了解保险利益，了解您所拥有的保障范围。

二、 客户服务指南

1. 合同变更

对于您的通讯地址、邮政编码、联系电话或 E-mail 地址的变更，可致电服务热线 95522 进行处理。

2. 合同解除

保险合同生效后，如您不愿继续保险，您可以参阅保险条款中“合同解除”。

3. 理赔申请

在合同有效期内，被保险人发生保险责任范围内的保险事故后，您、被保险人或受益人可通过微信（泰康人寿 taikanglife-official）、电话（95522）、网上（<http://www.taikang.com>）等方式进行理赔报案。您还可以绑定泰康人寿微信，随时随地自助办理理赔申请，不用跑柜面，只需简单拍照上传资料，就可享受我公司为您提供的诚信，便捷，实惠的理赔服务。

如果您还想了解其他相关事宜，请您拨打 95522 客户服务电话或登陆 www.taikang.com 查询。

电子保险单

保障计划：泰康蒲公英门急诊住院保障计划 保险单号码：[REDACTED]
适用条款：《泰康蒲公英B款门急诊医疗保险条款》、《泰康蒲公英住院津贴医疗保险条款》
投保人/被保险人姓名：[REDACTED] 证件号码：[REDACTED]
被保险人投保时年龄：24周岁
保险合同成立日：2015年05月10日 保险合同生效日：2015年05月11日
每期保险费：300.00元 交费方式：每年
交费期间：1年 保险期间：1年(从2015年05月11日0时到2016年05月10日24时)

保险计划

险种名称	保险期间	保险金额(元)
蒲公英B款门急诊医疗保险	1年	3000元
蒲公英住院津贴医疗保险	1年	50元/日

身故受益人

法定继承人

特别约定

无

“本人已确认电子投保单中投保人和被保险人的基本信息、告知事项等内容属实。”

泰康人寿提醒您：如您发现电子投保单中信息及告知事项与事实不符，请及时致电泰康人寿客户服务电话95522进行变更。

如投保单中的告知事项与事实不符，影响我们对于您风险状况的判断，我们将不承担相应保险责任，并保留终止本合同的权利。

本电子保险单是根据投保人网上所填投保申请，经本公司审核同意承保并签发。内容如有任何更改必须经本公司书面同意方能生效。

如果您想了解更多的资料，请浏览泰康在线<http://www.taikang.com>，或者拨打全国统一客户服务电话95522查询。

保险公司盖章：



请扫描以查询验证条款

泰康蒲公英B款门急诊医疗保险条款

阅读指引

本阅读指引有助于您理解条款，对本合同内容的解释凡条款已有约定的，以条款约定为准。



您拥有的重要权益

- ❖ 本合同提供的保障在保险责任条款中列明2.4
- ❖ 您有解除合同的权利5.1



您应当特别注意的事项

- ❖ 本合同的保险期间为1年2.2
- ❖ 本合同有30天的等待期2.3
- ❖ 在某些情况下，我们不承担保险责任2.5
- ❖ 保险事故发生后，请您及时通知我们3.2
- ❖ 您有如实告知的义务6.1
- ❖ 我们对一些重要术语进行了解释，并作了显著标识，请您注意7



条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本条款。



条款目录

- | | | |
|--------------|-------------------|-----------------|
| 1. 您与我们订立的合同 | 4.2 续保 | 7.9 康复治疗 |
| 1.1 合同构成 | 5. 合同解除 | 7.10 牙齿治疗 |
| 1.2 合同成立及生效 | 5.1 您解除合同的手续及风险 | 7.11 醉酒 |
| 1.3 投保年龄 | 6. 其他需要关注的事项 | 7.12 毒品 |
| 2. 我们提供的保障 | 6.1 明确说明与如实告知 | 7.13 酒后驾驶 |
| 2.1 保险金额 | 6.2 年龄性别错误 | 7.14 无合法有效驾驶证驾驶 |
| 2.2 保险期间 | 6.3 合同内容变更 | 7.15 无合法有效行驶证 |
| 2.3 等待期 | 6.4 联系方式变更 | 7.16 机动车 |
| 2.4 保险责任 | 6.5 争议处理 | 7.17 潜水 |
| 2.5 责任免除 | 7. 释义 | 7.18 攀岩 |
| 3. 保险金的申请 | 7.1 合法有效 | 7.19 探险 |
| 3.1 受益人 | 7.2 周岁 | 7.20 武术比赛 |
| 3.2 保险事故通知 | 7.3 意外伤害 | 7.21 特技表演 |
| 3.3 保险金申请 | 7.4 医院 | 7.22 有效身份证件 |
| 3.4 保险金给付 | 7.5 定点医院 | 7.23 现金价值 |
| 3.5 诉讼时效 | 7.6 单次 | |
| 4. 保险费的交纳 | 7.7 当地 | |
| 4.1 保险费的交纳 | 7.8 感染艾滋病病毒或者患艾滋病 | |

泰康人寿保险股份有限公司

泰康蒲公英 B 款门急诊医疗保险条款

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指在电子保险单上签章的泰康人寿保险股份有限公司的分公司，“本合同”指您与我们之间订立的“泰康蒲公英 B 款门急诊医疗保险合同”，“被保险人”指本合同的被保险人，投保人、被保险人的姓名在电子保险单上载明。

1. 您与我们订立的合同

1.1 合同构成 本合同是您与我们约定保险权利义务关系的协议，包括本保险条款、电子保险单或者其他保险凭证、电子投保单、与本合同有关的投保文件、**合法有效**（见 7.1）的声明、批注、批单及其他您与我们共同认可的书面或者电子协议。

1.2 合同成立及生效 您提出保险申请且我们同意承保，本合同成立。
本合同的**成立日**、**生效日**以电子保险单记载的日期为准。

1.3 投保年龄 投保年龄指您投保时被保险人的年龄，以**周岁**（见 7.2）计算。

2. 我们提供的保障

2.1 保险金额 本合同的保险金额由您在投保时与我们约定，并在电子保险单上载明。

2.2 保险期间 本合同的保险期间为 1 年，自本合同生效日零时开始，至电子保险单上载明的保险期间期满日的 24 时止。本合同保险期间届满，**若您继续投保本保险，则新续保合同的保险期间为新的保险期间，有效期为 1 年，自新续保合同的生效日零时开始，至新续保合同的保险期间期满日 24 时止。每次续保，均依此类推。**

2.3 等待期 您为被保险人首次投保本保险或者非连续投保本保险时，自本合同生效之日起 30 日为等待期；您为被保险人不间断连续投保本保险的续保合同无等待期。

被保险人因遭受**意外伤害**（见 7.3）事故发生门诊或者急诊的，保险责任无等待期。

在等待期内，被保险人非因意外伤害事故发生门诊或者急诊的，我们不承担给付保险金的责任。

2.4 保险责任 在本合同保险期间内，我们承担下列保险责任：

门急诊医疗保险金 本合同所述的门诊或者急诊分为以下三种情形：

- （1）因意外伤害事故于**二级及以上医院**（见 7.4）接受门诊或者急诊治疗；
- （2）因疾病于**二级及以上医院**接受急诊治疗；
- （3）因疾病于**定点医院**（见 7.5）接受门诊治疗。

若被保险人因上述三种情形之一而发生属于本合同约定范围内的门诊或者急诊医疗费用（以下简称“门急诊医疗费用”），且发生的**单次**（见 7.6）门急诊医疗费用金额超过 100 元时，我们承担如下保险责任：

- （1）若被保险人未从社会基本医疗保险、公费医疗、新型农村合作医疗、商业性门急诊费用补偿型医疗保险、其他政府机构或者社会福利机构获得门诊或者急诊医疗费用补偿，我们按如下公式给付门急诊医疗保险金：

$$\text{门急诊医疗保险金} = (\text{门急诊医疗费用} - 100) \times 70\%$$

- （2）若被保险人已从社会基本医疗保险、公费医疗、新型农村合作医疗、商业性门急诊费用补偿型医疗保险、其他政府机构或者社会福利机构获得门诊或者急诊医疗费用补偿（以下简称“已获得的门急诊费用补偿”），我们按如下公式给付门急诊医疗保险金：

$$\text{门急诊医疗保险金} = (\text{门急诊医疗费用} - \text{已获得的门急诊费用补偿} - 100) \times 80\%$$

本合同所约定的门诊或者急诊医疗费用是符合**当地**（见 7.7）社会基本医疗保险规定支付范围内的医疗费用。

我们按本合同约定累计给付的门急诊医疗保险金数额之和以本合同的保险金额为限。

2.5 责任免除

因下列情形之一导致被保险人发生门急诊医疗费用的，我们不承担给付保险金的责任，但本合同在约定的保险期间内继续有效：

- （1）本合同特别约定除外的疾病；
- （2）遗传性疾病、先天性畸形、变形和染色体异常（以世界卫生组织颁布的《疾病和有关健康问题的国际统计分类（ICD-10）》为准）；
- （3）**感染艾滋病病毒或者患艾滋病**（见 7.8）、性病、精神和行为障碍（以世界卫生组织颁布的《疾病和有关健康问题的国际统计分类（ICD-10）》为准）；
- （4）不孕不育治疗、避孕、节育（含绝育）、子宫体腔内妊娠、产前产后检查、流产、堕胎、分娩（含难产）、变性手术、人体试验、人工生殖，或者由前述任一原因引起的并发症；
- （5）《中华人民共和国传染病防治法》规定的甲类及乙类法定传染病（不含病毒性肝炎），或者国家有关法律、法规、规范性法律文件规定的法定传染病。前述传染病定义以被保险人接受门诊或者急诊治疗当日《中华人民共和国传染病防治法》或者国家有关法律、法规、规范性法律文件的规定为准；
- （6）疗养、**康复治疗**（见 7.9）、心理治疗、美容、牙齿矫正、正畸手术、矫形、视力矫正手术、**牙齿治疗**（见 7.10）、安装假肢、非意外事故所致的整容、整形手术；
- （7）投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- （8）被保险人故意自伤、故意犯罪、抗拒依法采取的刑事强制措施或者自杀（但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外）；
- （9）被保险人**醉酒**（见 7.11），主动吸食或者注射**毒品**（见 7.12）；
- （10）被保险人挑衅或者故意行为而导致的打斗、被袭击、被谋杀；

- (11) 被保险人**酒后驾驶**（见 7.13）、**无合法有效驾驶证驾驶**（见 7.14），或者**驾驶无合法有效行驶证**（见 7.15）的**机动车**（见 7.16）；
- (12) 被保险人从事下列高风险运动：**潜水**（见 7.17）、**跳伞**、**攀岩**（见 7.18）、**驾驶滑翔机或者滑翔伞**、**探险**（见 7.19）、**摔跤**、**武术比赛**（见 7.20）、**特技表演**（见 7.21）、**赛马**、**赛车**；
- (13) **战争**、**军事行动**、**暴乱**、**武装叛乱**、**核爆炸**、**核辐射**、**核污染**。

3. 保险金的申请

- 3.1 **受益人** 本合同保险金的受益人为被保险人本人。
- 3.2 **保险事故通知** 您或者受益人知道保险事故发生后应当在 10 日内通知我们。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。
- 3.3 **保险金申请** 在申请保险金时，受益人作为申请人须填写领取保险金申请书，并须提供下列证明和资料的原件：
 - (1) 受益人的**有效身份证件**（见 7.22）；
 - (2) 医院出具的被保险人的**诊断证明**、**医疗费用明细清单**及**病历**；
 - (3) 医院出具的被保险人的**医疗费用收据**或者**发票**，我们留存其原件；
 - (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受益人补充提供有关的证明和资料。

委托他人领取保险金时，受托人还必须提供本人的有效身份证件及委托人亲笔签名的**授权委托书**。

保险金作为被保险人遗产时，继承人还必须提供可证明其合法继承权的相关权利文件。受益人或者继承人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人时，由其合法监护人代其申请领取保险金，其合法监护人还必须提供受益人或者继承人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人的证明和监护人具有合法监护权的证明。
- 3.4 **保险金给付** 我们在收到领取保险金申请书及本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。对属于保险责任的，我们在与受益人达成给付保险金的协议后 10 日内，履行给付保险金义务。

我们未及时履行前款约定义务的，对属于保险责任的，除支付保险金外，应当赔偿受益人因此受到的利息损失。**利息按照我们确定的利率按单利计算，且我们确定的利率不低于中国人民银行公布的金融机构人民币活期存款基准利率。**

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。我们在收到领取保险金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。

- 3.5 诉讼时效 权利人向我们申请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。

4. 保险费的交纳

- 4.1 保险费的交纳 您在投保时应一次性交纳本合同的保险费。

- 4.2 续保 我们将在本合同期满日前根据被保险人的健康状况进行审核，并根据审核结果做出是否同意您继续投保本合同的决定。

投保人为被保险人继续投保本合同时，我们有权调整本合同的保险费，但须经中国保险监督管理机构备案。每次续保时的费率会通过我们同意或者认可的网站进行公布。

如果我们未调整保险费率，并且同意您按本合同约定的承保条件继续投保本合同，且在本合同期满日前未收到您停止继续投保本合同的申请，我们将为您自动办理相关续保手续，新续保的合同自本合同期满日次日零时起生效，有效期为 1 年。每次续保，均按前述规则类推。

如果我们在您续保时已经调整保险费率，并且同意您按本合同约定的承保条件继续投保本合同，且在本合同满期前收到您以书面形式或者双方认可的其他形式通知我们您同意保险费率的调整，我们将为您办理相关继续投保手续，新续保的合同自本合同期满日次日零时起生效，有效期为 1 年。如果在本合同满期前您未以书面形式或者双方认可的其他形式通知我们您同意保险费率的调整，则我们视同您自动放弃新续保合同的权利，本合同自期满日的 24 时起效力终止。

如果我们做出不同意您继续投保本合同决定的，本合同自期满日的 24 时起效力终止。

如果我们同意您按本合同约定的承保条件继续投保本合同的或者您同意以本合同调整后的费率继续投保本合同的，则自本合同期满日次日起 10 日内为新续保合同交费宽限期。宽限期内发生保险事故的，我们承担保险责任，但在给付保险金时会扣除您欠交的保险费，其数额以新续保合同的保险单中载明的保险费数额为准。如果宽限期结束之后您仍未交纳新续保合同的保险费，则我们视同您自动放弃继续投保本合同的权利，本合同自宽限期期满日的 24 时起效力终止。

我们接受继续投保本合同的被保险人的年龄最高不超过 64 周岁。

保险事故发生后，您或者被保险人未按本合同的要求及时通知我们，即不如实告知保险事故的发生，导致我们在不知情的状况下承保该续保合同的，我们有权对该续保合同重新审核，并根据审核结果决定是否变更继续投保条件或者解除该续保合同。如果我们认为需要解除该续保合同的，我们对被保险人在该续保合同保险期间内发生的保险事故不承担保险金给付责任，但向您全额退还续保合同的保险费；如果我们认为需要变更继续投保条件，但您不接受变更继续投保条件的，我们将按前述解除该续保合同的约定处理。

5. 合同解除

- 5.1 您解除合同的手续及风险 如果被保险人未发生保险事故，且您要求解除本合同，请填写解除合同申请书并向我们提供您的有效身份证件原件。

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**现金价值**（见 7.23）。

您解除合同会遭受一定损失。

6. 其他需要关注的事项

- 6.1 明确说明与如实告知** 订立本合同时，我们应当向您明确说明本合同的内容。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电子投保单、电子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。
- 我们会就您和被保险人的有关情况提出书面询问，您应当如实告知。
- 如果您故意或者因重大过失未履行前款约定的如实告知义务，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。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。
- 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，但应当向您退还保险费。
- 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。
- 您通过我们同意或者认可的网站向我们在线提交的电子信息与您向我们提交的书面文件具有相同的法律效力。
- 6.2 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电子投保单上填明，如果发生错误按照下列方式办理：
- 您申报的被保险人年龄不真实，并且其真实年龄不符合本合同约定投保年龄限制的，我们有权解除本合同，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。对于解除本合同的，本合同自解除之日起终止，我们向您退还现金价值。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。
- 6.3 合同内容变更** 在本合同有效期内，经您与我们协商一致，可以变更本合同的有关内容。变更本合同的，应当由我们在电子保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单，或者由您与我们订立书面的变更协议。
- 您通过我们同意或者认可的网站提出对本合同进行变更，视为您的书面申请，您向我们在线提交的电子信息与您向我们提交的书面文件具有相同的法律效力。
- 6.4 联系方式变更** 为了保障您的合法权益，您的住所、通讯地址或者电话等联系方式变更时，请及时以书面形式或者双方认可的其他形式通知我们。如果您未以书面形式或者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者通讯地址发送的有关通知，均视为已送达给您。
- 6.5 争议处理** 本合同履行过程中，双方发生争议时，可以从下列两种方式中选择一种争议处理方式：

- (1) 因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，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，由双方协商解决，协商不成的，依法向人民法院起诉。

7. 释义

- 7.1 合法有效** 本合同所指合法有效均以中华人民共和国法律、行政法规、地方性法规、行政规章及有关规范性法律文件的规定为判定依据。
- 7.2 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。例如，出生日期为 2000 年 9 月 1 日，2000 年 9 月 1 日至 2001 年 8 月 31 日期间为 0 周岁，2001 年 9 月 1 日至 2002 年 8 月 31 日期间为 1 周岁，依此类推。
- 7.3 意外伤害** 指外来的、突然的、非本意的、非疾病的使被保险人身体受到伤害的客观事件，并以此客观事件为直接且单独原因导致被保险人身体蒙受伤害或者身故，**猝死、自杀以及自伤均不属于意外伤害。**
猝死指表面健康的人因潜在疾病、机能障碍或者其他原因在出现症状后 24 小时内发生的非暴力性突然死亡。猝死的认定以医院的诊断和公安部门的鉴定为准。
- 7.4 医院** 指国务院卫生行政主管部门医院等级分类中的二级合格或者二级合格以上的医院，不包括以康复、护理、疗养、戒酒、戒毒或者类似功能为主要功能的医疗机构。
- 7.5 定点医院** 指保险单上载明的医院。
- 7.6 单次** 指被保险人同一天在同一医院同一科室所进行的门急诊治疗。
- 7.7 当地** 指被保险人的治疗地。
- 7.8 感染艾滋病病毒或者患艾滋病** 艾滋病病毒指人类免疫缺陷病毒，英文缩写为 HIV。艾滋病指人类免疫缺陷病毒引起的获得性免疫缺陷综合征，英文缩写为 AIDS。
在人体血液或者其他样本中检测到艾滋病病毒或者其抗体呈阳性，没有出现临床症状或者体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或者体征的，为患艾滋病。
- 7.9 康复治疗** 指在康复医院、康复科诊治或者接受以促进机体各项功能恢复为目的的医疗方法，如理疗、按摩、推拿、生物反馈疗法、康复营养、康复护理等。
- 7.10 牙齿治疗** 指牙齿的保健、洁牙、美白、矫形及种牙、镶牙、补牙、拔牙手术。
- 7.11 醉酒** 指发生事故时被保险人每百毫升血液中的酒精含量大于或者等于 80 毫克。
- 7.12 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。

- 7.13 酒后驾驶** 指经检测或者鉴定，发生保险事故时被保险人每百毫升血液中的酒精含量达到或者超过一定的标准，是否达到前述标准由公安机关交通管理部门依据《道路交通安全法》的规定认定，我们根据公安机关交通管理部门的认定确认被保险人是否属于酒后驾驶。
- 7.14 无合法有效驾驶证驾驶** 指下列情形之一：
(1) 没有取得中华人民共和国有关主管部门颁发或者认可的驾驶资格证书；
(2) 驾驶与合法有效驾驶证准驾车型不相符合的车辆；
(3) 持审验不合格的驾驶证驾驶；
(4) 在驾驶证有效期内未按照中华人民共和国法律、行政法规的规定，定期对机动车驾驶证实施审验的；
(5) 驾驶证已过有效期的。
- 7.15 无合法有效行驶证** 指发生保险事故时没有按照公安机关交通管理部门机动车登记制度的规定进行登记并领取机动车行驶证或者临时通行牌证等法定证件。包括下列情形之一：
(1) 未办理行驶证或者行驶证在申办过程中的；
(2) 机动车行驶证被依法注销登记的；
(3) 未在行驶证检验有效期内依法按时进行或者未通过机动车安全技术检验的。
- 7.16 机动车** 指以动力装置驱动或者牵引，上道路行驶的供人员乘用或者用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆。
- 7.17 潜水** 指使用辅助呼吸器材在江、河、湖、海、水库、运河等水域进行的水下运动。
- 7.18 攀岩** 指攀登悬崖、楼宇外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。
- 7.19 探险** 指明知在某种特定的自然条件下有失去生命或者使身体受到伤害的危险，而故意使自己置身于其中的行为，如：江河漂流、登山、徒步穿越沙漠或者人迹罕至的原始森林等活动。
- 7.20 武术比赛** 指两人或者两人以上对抗性柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及使用器械的对抗性比赛。
- 7.21 特技表演** 指进行马术、杂技、驯兽等表演。
- 7.22 有效身份证件** 指由中华人民共和国政府主管部门规定的能够证明其身份的证件，如：居民身份证、军官证、警官证、士兵证、户口簿以及中华人民共和国政府主管部门颁发或者认可的有效护照或者其他身份证明文件。
- 7.23 现金价值** 其计算公式为“ $\text{保险费} \times (1-35\%) \times (1-\text{经过天数} \div 365)$ ”，经过天数不足一天的不计。“经过天数”是指本合同从生效之日至终止之日实际经过的天数。



请扫描以查询验证条款

泰康蒲公英住院津贴医疗保险条款

阅读指引

本阅读指引有助于您理解条款，对本合同内容的解释凡条款已有约定的，以条款约定为准。



您拥有的重要权益

- ❖ 本合同提供的保障在保险责任条款中列明……………2.4
- ❖ 您有退保的权利……………6.1



您应当特别注意的事项

- ❖ 本合同的保险期间为 1 年……………2.2
- ❖ 本合同有 90 日的等待期……………2.3
- ❖ 在某些情况下，我们不承担保险责任……………2.5
- ❖ 保险事故发生后，请您及时通知我们……………3.2
- ❖ 您应当按时交纳保险费……………4.1
- ❖ 您有如实告知的义务……………7.1
- ❖ 我们对一些重要术语进行了解释，并作了显著标识，请您注意……………8



条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本条款。



条款目录

- | | | |
|--------------|-----------------|--------------------|
| 1. 您与我们订立的合同 | 5. 合同效力的中止及恢复 | 8.8 定点医院 |
| 1.1 合同构成 | 5.1 效力中止 | 8.9 中国境外 |
| 1.2 合同成立及生效 | 5.2 效力恢复 | 8.10 既往症 |
| 1.3 投保年龄 | 6. 合同解除 | 8.11 感染艾滋病病毒或者患艾滋病 |
| 2. 我们提供的保障 | 6.1 您解除合同的手续及风险 | 8.12 康复治疗 |
| 2.1 住院日额 | 7. 其他需要关注的事项 | 8.13 牙齿治疗 |
| 2.2 保险期间 | 7.1 明确说明与如实告知 | 8.14 醉酒 |
| 2.3 等待期 | 7.2 年龄性别错误 | 8.15 毒品 |
| 2.4 保险责任 | 7.3 合同内容变更 | 8.16 酒后驾驶 |
| 2.5 责任免除 | 7.4 联系方式变更 | 8.17 无合法有效驾驶证驾驶 |
| 3. 保险金的申请 | 7.5 争议处理 | 8.18 无合法有效行驶证 |
| 3.1 受益人 | 7.6 保险事故鉴定 | 8.19 机动车 |
| 3.2 保险事故通知 | 8. 释义 | 8.20 潜水 |
| 3.3 保险金申请 | 8.1 合法有效 | 8.21 攀岩 |
| 3.4 保险金给付 | 8.2 保险费约定交纳日 | 8.22 探险 |
| 3.5 诉讼时效 | 8.3 周岁 | 8.23 武术比赛 |
| 4. 保险费的交纳 | 8.4 意外伤害 | 8.24 特技表演 |
| 4.1 保险费的交纳 | 8.5 住院 | 8.25 有效身份证件 |
| 4.2 宽限期 | 8.6 同一次住院 | 8.26 现金价值 |
| 4.3 续保 | 8.7 医院 | |

泰康人寿保险股份有限公司

泰康蒲公英住院津贴医疗保险条款

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指在电子保险单上签章的泰康人寿保险股份有限公司的分公司，“本合同”指您与我们之间订立的“泰康蒲公英住院津贴医疗保险合同”，“被保险人”指本合同的被保险人，投保人、被保险人的姓名在电子保险单上载明。

1. 您与我们订立的合同

- 1.1 **合同构成** 本合同是您与我们约定保险权利义务关系的协议，包括本保险条款、电子保险单或者其他保险凭证、电子投保单、与本合同有关的投保文件、**合法有效**（见 8.1）的声明、批注、批单及其他您与我们共同认可的书面或者电子协议。
- 1.2 **合同成立及生效** 您提出保险申请且我们同意承保，本合同成立。
本合同的成立日、生效日以电子保险单记载的日期为准。**保险费约定交纳日**（见 8.2）依据本合同的生效日为基础进行计算。
- 1.3 **投保年龄** 投保年龄指您投保时被保险人的年龄，以**周岁**（见 8.3）计算。

2. 我们提供的保障

- 2.1 **住院日额** 本合同的住院日额由您在投保时与我们约定，并在电子保险单上载明。
- 2.2 **保险期间** 本合同的保险期间为 1 年，自本合同**生效日**零时开始，至电子保险单上载明的保险期间期满日的 24 时止。本合同保险期间届满，**若您继续投保本保险，则新续保合同的保险期间为新的保险期间，有效期为 1 年，自新续保合同的生效日零时开始，至新续保合同的保险期间期满日 24 时止。每次续保，均依此类推。**
- 2.3 **等待期** 您为被保险人首次投保本保险或者非连续投保本保险时，自本合同生效日起 90 日为等待期；本合同若曾复效，则自本合同最后复效之日起 90 日为等待期；您为被保险人不间断连续投保本保险的续保合同无等待期。
被保险人因**意外伤害**（见 8.4）发生**住院**（见 8.5）的，保险责任无等待期。
在等待期内，被保险人非因意外伤害发生住院，我们不承担**保险金**给付责任。被保险人在等待期内非因意外伤害发生的住院及与该住院视为**同一次住院**（见 8.6）的治疗，无论是否延续至等待期后，我们均不承担**给付保险金**的责任。
- 2.4 **保险责任** 在本合同保险期间内，我们承担下列保险责任：
若被保险人因意外伤害经诊断必须住院治疗，我们按被保险人在**二级及以上医院**（见 8.7）的实际住院天数和本合同约定的住院日额向被保险人**给付住院津贴保险金**；若被保险人在等待期后非因意外伤害经诊断必须住院治疗，我们按被保险人在**定点医院**（见 8.8）的实际住院天数和本合同约定的住院日额向被保险人**给付住院津贴保险金**，即：

$$\text{被保险人每次住院获得的保险金} = \text{实际住院天数} \times \text{住院日额}$$

若被保险人住院治疗，且在本合同期满日治疗仍未结束的，对于被保险人该次住院延续至本合同期满日次日起 30 日内的住院，我们仍在本合同约定的给付天数范围内承担保险金给付责任，对于被保险人该次住院延续至本合同期满日次日起 30 日后的住院，我们不再承担给付保险金的责任。

被保险人在本合同有效期内累计住院给付天数满 90 日，本合同终止。

2.5 责任免除

因下列情形之一导致被保险人发生住院的，我们不承担给付保险金的责任，但本合同在约定的保险期间内继续有效：

- (1) 在中国境外（见 8.9）的国家或者地区接受治疗；
- (2) 未书面告知的既往症（见 8.10）、本合同特别约定除外的疾病；
- (3) 遗传性疾病、先天性畸形、变形和染色体异常（以世界卫生组织颁布的《疾病和有关健康问题的国际统计分类（ICD-10）》为准）；
- (4) 感染艾滋病病毒或者患艾滋病（见 8.11）、性病、精神和行为障碍（以世界卫生组织颁布的《疾病和有关健康问题的国际统计分类（ICD-10）》为准）；
- (5) 不孕不育治疗、避孕、节育（含绝育）、子宫体腔内妊娠、产前产后检查、流产、堕胎、分娩（含难产）、变性手术、人体试验、人工生殖，或者由前述任一原因引起的并发症；
- (6) 《中华人民共和国传染病防治法》规定的甲类及乙类法定传染病（不含病毒性肝炎），或者国家有关法律、法规、规范性法律文件规定的法定传染病。前述传染病定义以被保险人入院当日《中华人民共和国传染病防治法》或者国家有关法律、法规、规范性法律文件的规定为准；
- (7) 疗养、康复治疗（见 8.12）、心理治疗、美容、矫形、视力矫正手术、牙齿治疗（见 8.13）、安装假肢、非意外事故所致的整容手术；
- (8) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- (9) 被保险人故意自伤、故意犯罪、抗拒依法采取的刑事强制措施或者自杀（但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外）；
- (10) 被保险人醉酒（见 8.14），主动吸食或者注射毒品（见 8.15）；
- (11) 被保险人挑衅或者故意行为而导致的打斗、被袭击、被谋杀；
- (12) 被保险人酒后驾驶（见 8.16）、无合法有效驾驶证驾驶（见 8.17），或者驾驶无合法有效行驶证（见 8.18）的机动车（见 8.19）；
- (13) 被保险人从事下列高风险运动：潜水（见 8.20）、跳伞、攀岩（见 8.21）、驾驶滑翔机或者滑翔伞、探险（见 8.22）、摔跤、武术比赛（见 8.23）、特技表演（见 8.24）、赛马、赛车；
- (14) 战争、军事行动、暴乱、武装叛乱、核爆炸、核辐射、核污染。

3. 保险金的申请

3.1 受益人

除另有指定外，本合同保险金的受益人为被保险人本人。

3.2 保险事故通知

您或者受益人知道保险事故发生后应当在 10 日内通知我们。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。

3.3 保险金申请

在申请保险金时，受益人作为申请人须填写领取保险金申请书，并须提供下列证明和资料的原件：

- (4) 受益人的**有效身份证件**（见 8.25）；
- (5) 医院出具的被保险人的入出院记录；
- (6) 医院出具的被保险人的诊断证明；
- (7) 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受益人补充提供有关的证明和资料。

委托他人领取保险金时，受托人还必须提供本人的有效身份证件及委托人亲笔签名的授权委托书。

保险金作为被保险人遗产时，继承人还必须提供可证明其合法继承权的相关权利文件。

受益人或者继承人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人时，由其合法监护人代其申请领取保险金，其合法监护人还必须提供受益人或者继承人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人的证明和监护人具有合法监护权的证明。

3.4 保险金给付

我们在收到领取保险金申请书及本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。对属于保险责任的，我们在与受益人达成给付保险金的协议后 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，对属于保险责任的，除支付保险金外，应当赔偿受益人因此受到的利息损失。利息按照我们确定的利率按单利计算，且我们确定的利率不低于中国人民银行公布的金融机构人民币活期存款基准利率。

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。

我们在收到领取保险金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。

3.5 诉讼时效

权利人向我们申请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。

4. 保险费的交纳

4.1 保险费的交纳

本合同的交费方式由您在投保时与我们约定，并在电子保险单上载明。

分期支付保险费的，在交纳首次保险费后，您应当在每个保险费约定交纳日交纳其余各期的保险费。

4.2 宽限期

分期支付保险费的，如果您到期未交纳该期应交纳的保险费，则自保险费约定交纳日的次日零时起 10 日为交纳保险费的宽限期。宽限期内发生的保险事故，我们仍承担保险责任，但在给付保险金时会扣除您在保险事故发生前未交纳的期交保

险费，其数额以保险合同中载明的每期保险费数额为准。

如果您在宽限期内未交纳保险费，则本合同自宽限期满日的 24 时起效力中止，但本合同另有约定的除外。

4.3 续保

我们将在本合同期满日前根据被保险人的健康状况、职业工种状况进行审核，并根据审核结果做出是否同意您继续投保本合同的决定。

如果我们同意您按本合同约定的承保条件继续投保本合同，且在本合同期满日前未收到您停止继续投保本合同的书面申请，我们将为您自动办理相关续保手续，新续保的合同自本合同期满日次日零时起生效，有效期为 1 年。每次续保，均按前述规则类推。

如果我们认为需要变更本合同约定的承保条件才能同意您继续投保本合同的，我们将在本合同期满日前以书面形式通知您。您接受变更本合同约定的承保条件继续投保本合同且在书面通知上签署同意意见后，我们将按变更后的继续投保条件为您办理相关继续投保手续，新续保的合同自本合同期满日次日零时起生效，有效期为 1 年。您不接受变更继续投保条件的，本合同自期满日次日零时起效力终止。

如果我们做出不同意您继续投保本合同决定的，我们将向您发出通知，本合同自期满日的 24 时起效力终止。

如果我们同意您按本合同约定的承保条件继续投保本合同的或者您签字同意接受变更本合同约定的承保条件继续投保本合同的，则自本合同期满日次日起 10 日内为新续保合同交费宽限期。宽限期内发生保险事故的，我们承担保险责任，但在给付保险金时会扣除您欠交的保险费，其数额以新续保合同的保险单中载明的保险费数额为准。如果宽限期结束之后您仍未交纳新续保合同的保险费，则我们视同您自动放弃继续投保本合同的权利，本合同自宽限期期满日的 24 时起效力终止。

投保人为被保险人继续投保本合同时，我们有权调整本合同的保险费，但须经中国保险监督管理机构备案。

我们接受继续投保本合同的被保险人的年龄最高不超过 64 周岁。

保险事故发生后，您或者被保险人未按本合同的要求及时通知我们，即不如实告知保险事故的发生，导致我们在不知情的状况下承保该续保合同的，我们有权对该续保合同重新审核，并根据审核结果决定是否变更继续投保条件或者解除该续保合同。如果我们认为需要解除该续保合同的，我们对被保险人在该续保合同保险期间内发生的保险事故不承担保险金给付责任，但向您全额退还续保合同的保险费；如果我们认为需要变更继续投保条件，但您不接受变更继续投保条件的，我们将按前述解除该续保合同的约定处理。

5. 合同效力的中止及恢复

5.1 效力中止 在本合同效力中止期间，我们不承担保险责任。

5.2 效力恢复 本合同效力中止之日起至合同期满日，您可以申请恢复合同效力。经您与我们协商并达成协议，在您交纳本合同约定的保险费之日的次日零时起，本合同效力恢复。您与我们未就本合同效力恢复达成一致的，本合同效力不恢复。

6. 合同解除

- 6.1 **您解除合同的手续及风险** 如果被保险人未发生保险事故，且您要求解除本合同，请填写解除合同申请书并向我们提供您的有效身份证原件。
- 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**现金价值**（见 8.26）。
- 您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，我们应当向您明确说明本合同的内容。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电子投保单、电子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。
- 我们会就您和被保险人的有关情况提出书面询问，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。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。
- 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，但应当向您退还保险费。
- 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。
- 您通过我们同意或者认可的网站向我们在线提交的电子信息与您向我们提交的书面文件具有相同的法律效力。
- 7.2 **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电子投保单上填明，如果发生错误按照下列方式办理：
- 您申报的被保险人年龄不真实，并且其真实年龄不符合本合同约定投保年龄限制的，我们有权解除合同，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。对于解除本合同的，本合同自解除之日起终止，我们向您退还**现金价值**。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。
- 7.3 **合同内容变更** 在本合同有效期内，经您与我们协商一致，可以变更本合同的有关内容。变更本合同的，应当由我们在电子保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单，或者由您与我们订立书面的变更协议。
- 您通过我们同意或者认可的网站对本合同进行变更，视为您的书面申请，您向我们在线提交的电子信息与您向我们提交的书面文件具有相同的法律效力。
- 7.4 **联系方式变更** 为了保障您的合法权益，您的住所、通讯地址或者电话等联系方式变更时，请及时以书面形式或者双方认可的其他形式通知我们。如果您未以书面形式或者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者通讯地址发送的有

关通知，均视为已送达给您。

- 7.5 争议处理 本合同履行过程中，双方发生争议时，可以从下列两种方式中选择一种争议处理方式：
- (3) 因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，提交_____仲裁委员会仲裁；
 - (4) 因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，依法向人民法院起诉。

- 7.6 保险事故鉴定 如果被保险人发生保险事故，您和我们均可以委托保险公估机构等依法设立的独立评估机构或者具有相关专业知识的人员，对保险事故进行评估和鉴定。

8. 释义

- 8.1 合法有效 本合同所指合法有效均以中华人民共和国法律、法规、行政法规、地方性法规、行政规章及有关规范性法律文件的规定为判定依据。
- 8.2 保险费约定交纳日 保险合同生效日在每月、每季、每半年或者每年（根据交费方式确定）的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。
- 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。例如，出生日期为2000年9月1日，2000年9月1日至2001年8月31日期间为0周岁，2001年9月1日至2002年8月31日期间为1周岁，依此类推。
- 8.4 意外伤害 指外来的、突然的、非本意的、非疾病的使被保险人身体受到伤害的客观事件，并以此客观事件为直接且单独原因导致被保险人身体蒙受伤害或者身故，猝死、自杀以及自伤均不属于意外伤害。
- 8.5 住院 本合同约定的住院是指被保险人入住医院之正式病房进行治疗，并正式办理入出院手续，不包括入住门诊观察室、家庭病床、挂床住院及被保险人未达到入院标准而办理入院手续或者已达到出院标准而不办理出院手续的情形。不符合前述约定范围内的住院不属于本合同约定的住院。其中挂床住院指被保险人非治疗需要，一次离开医院12小时以上，视为自动离开医院，我们仅对离开日及以前属于保险责任范围内的住院治疗承担保险金给付责任。
- 8.6 同一次住院 与前次住院原因相同，且前次出院与下次入院间隔未超过30天的再次住院视为同一次住院。
- 8.7 医院 指中华人民共和国卫生部医院等级分类中的二级合格或者二级合格以上的医院，不包括主要作为康复、护理、疗养、戒酒、戒毒或者相类似的医疗机构。
- 8.8 定点医院 指在电子保险单及我们认可的网站上载明的医院。
- 8.9 中国境外 指中华人民共和国领土之外的地区以及香港特别行政区、澳门特别行政区和台湾地区。
- 8.10 既往症 指在本合同生效日之前被保险人已患的疾病或者已有的症状。

- 8.11 **感染艾滋病病毒或者患艾滋病** 艾滋病病毒指人类免疫缺陷病毒，英文缩写为 HIV。艾滋病指人类免疫缺陷病毒引起的获得性免疫缺陷综合征，英文缩写为 AIDS。
在人体血液或者其他样本中检测到艾滋病病毒或者其抗体呈阳性，没有出现临床症状或者体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或者体征的，为患艾滋病。
- 8.12 **康复治疗** 指在康复医院、康复科诊治或者接受以促进机体各项功能恢复为目的的医疗方法，如理疗、按摩、推拿、生物反馈疗法、康复营养、康复护理等。
- 8.13 **牙齿治疗** 指牙齿的保健、洁牙、美白、矫形及种牙、镶牙、补牙、拔牙手术。
- 8.14 **醉酒** 指发生事故时被保险人每百毫升血液中的酒精含量大于或者等于 80 毫克。
- 8.15 **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。
- 8.16 **酒后驾驶** 指经检测或者鉴定，发生保险事故时被保险人每百毫升血液中的酒精含量达到或者超过一定的标准，是否达到前述标准由公安机关交通管理部门依据《道路交通安全法》的规定认定，我们根据公安机关交通管理部门的认定确认被保险人是否属于酒后驾驶。
- 8.17 **无合法有效驾驶证驾驶** 指下列情形之一：
(1) 没有取得中华人民共和国有关主管部门颁发或者认可的驾驶资格证书；
(2) 驾驶与合法有效驾驶证准驾车型不相符合的车辆；
(3) 持审验不合格的驾驶证驾驶；
(4) 在驾驶证有效期内未按照法律、行政法规的规定，定期对机动车驾驶证实施审验的；
(5) 驾驶证已过有效期的。
- 8.18 **无合法有效行驶证** 指发生保险事故时没有按照公安机关交通管理部门机动车登记制度的规定进行登记并领取机动车行驶证或者临时通行牌证等法定证件。包括下列情形之一：
(1) 未办理行驶证或者行驶证在申办过程中的；
(2) 机动车行驶证被依法注销登记的；
(3) 未在行驶证检验有效期内依法按时进行或者未通过机动车安全技术检验的。
- 8.19 **机动车** 指以动力装置驱动或者牵引，上道路行驶的供人员乘用或者用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆。
- 8.20 **潜水** 指使用辅助呼吸器材在江、河、湖、海、水库、运河等水域进行的水下运动。
- 8.21 **攀岩** 指攀登悬崖、楼宇外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。
- 8.22 **探险** 指明知在某种特定的自然条件下有失去生命或者使身体受到伤害的危险，而故意使自己置身于其中的行为，如：江河漂流、登山、徒步穿越沙漠或者人迹罕至的

原始森林等活动。

- 8.23 **武术比赛** 指两人或者两人以上对抗性柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及使用器械的对抗性比赛。
- 8.24 **特技表演** 指进行马术、杂技、驯兽等表演。
- 8.25 **有效身份证件** 指由中华人民共和国政府主管部门规定的能够证明其身份的证件，如：居民身份证、军官证、警官证、士兵证、户口簿以及中华人民共和国政府主管部门颁发或者认可的有效护照或者其他身份证明文件。
- 8.26 **现金价值** 如果您选择一次性交费，本合同现金价值的计算公式为“ $P \times (1-35\%) \times (1-n \div m)$ ”，其中：P 为您已交纳的本合同保险费，m 指本合同保险期间内所包含的天数(不足一天的不计)，n 指从本合同生效之日至本合同终止之日实际经过的天数(不足一天的不计)。
- 如果您选择分期交纳保险费，本合同现金价值的计算公式为“ $P \times (1-35\%) \times (1-n \div m)$ ”，其中：P 为您已交的最近一期保险费（简称当期保险费），m 指从当期保险费约定交纳日至下一期保险费约定交纳日之间所包含的天数(不足一天的不计)，n 指从当期保险费约定交纳日至本合同终止之日实际经过的天数(不足一天的不计)。



电子投保单

保险计划名称：泰康蒲公英门急诊住院保障计划

投保人/被保险人个人信息

投/被保险人资料：

姓名：[REDACTED]

证件类型：身份证

性别：女

移动电话：[REDACTED]

E-mail：[REDACTED]

证件号码：[REDACTED]

出生日期：1990年07月14日

