

电子保险合同

在线客户专有

中新大东方人寿保险有限公司

地 址: 重庆市北部新区星光大道92号土星商务中心B1栋22-27层
电 话: 023-63816666 传 真: 023-63885566 邮 编: 401121
公司网址: www.lifeisgreat.com.cn

全国统一客服热线: 400-636-8888

客户服务电子邮箱: wecare@lifeisgreat.com.cn

理赔服务电子邮箱: clm@lifeisgreat.com.cn

客户须知

尊敬的客户：

您好！感谢您对中新大东方人寿保险有限公司的支持，我公司将信守承若，以专业优质的服务维护您在本保险合同项下的各项权益。

本合同是您与我公司订立的具有法律意义的重要契约，为了您自身的利益能够得到充分的保障，在收到本保险合同时，请您仔细阅读合同内容，尤其是如下内容：

1、请您（指投保人，以下同）收到保险合同时，检视合同内容是否完整与准确，并仔细检查和核对电子投保单的内容。

2、请您仔细阅读保险条款中的保险责任和免除保险公司责任的条款，了解所购买产品的保障范围。请全面理解您所购买的产品，确定选择了适合的保险金额和保险期间。并请根据您的财务状况，确定选择了适合的交费期限和交费金额；若无法持续支付续期保险费，可能会导致保险合同效力中止或保险合同解除。

3、电子保险合同发出之日作为您的保险合同签收日，保险期间在一年以上的保险合同设有犹豫期，自签收之日起10日内为犹豫期。请认真阅读合同中的现金价值表，并注意犹豫期内退保和犹豫期后退保的给付额。若您在犹豫期内退保，我公司将按照合同条款中“合同的解除”项的规定无息退还您所支付的保险费；若您在犹豫期后退保，我公司将按照合同条款中“合同的解除”项的规定退还部分保险费。部分险种无“犹豫期”，具体解约规定以相关保险条款为准。

4、为保证您的合法权益得到切实保障，请您仔细检查和核对电子保险合同的内容，了解保险合同权益。

5、若您购买的是健康保险或意外伤害保险产品，请认真阅读保险条款中给付条件及给付比例、免赔额、给付额的详细描述。

6、若您购买的是分红保险产品，请注意分红保险的红利分配是不确定且非保证的，产品说明书或红利利益演示表中的测算数字只是对未来收益的假设，不能理解为对未来的预期。

7、若您购买的是万能保险产品，请您了解该产品的保障范围，以及在约定的保险责任发生时保险金给付额或给付额的计算方法。请您了解各项费用的具体扣除情况，并了解保单账户价值的计算方法，特别是投保人支付的保险费并不是全部进入保单账户，而是要扣除部分保险费用于保险保障和保险公司经营管理费用，不要误用全部已支付保险费为基础简单套算保证收益。同时还请注意万能保险产品仅对账户价值的增长提供一个最低保证，实际结算利率高于最低保证利率的部分是不保证的。有些万能保险产品的保险费可以不定时不定额支付，请关注保单状况并及时支付保险费，避免因保险合同账户价值不足而影响合同的效力。

8、若您购买的是投资连结保险，请了解该产品的保障范围，以及约定的保险责任发生时保险金给付额或给付额的计算方法。请您了解各项费用的具体扣除情况，了解投资账户价值的计算方法，特别是投保人支付的保险费并不是全部进入投资账户，而是要扣除部分费用用于保险保障和保险公司经营管理费用。产品说明书或保险利益演示表中的测算数字只是对未来收益的假设，不能保证投保人未来的实际收益。若产品设有多个投资账户，您有选择投资账户的权利，但须承担投资风险，获得的回报具有不确定性。有些投资连结保险产品的保险费可以不定时不定额支付，请关注保单状况并及时支付保险费，避免因保险合同账户价值不足而影响合同的效力。

9、客户服务热线电话：400-636-8888；公司网址：www.lifeisgreat.com.cn；

如您购买了我公司意外保险产品，欢迎您通过以上两种方式进行保单信息查询。

中新大东方人寿保险有限公司

电子保险单

保险合同号：100003399331008

合同签发时间：2015年08月07日17:01

合同生效时间：2015年08月08日 00:00

合同终止时间：2084年06月17日 24:00(北京时间)

交费频率：年交

红利领取方式：累计生息

投保人：张三

性别：女

证件类型及号码：护照

88888888

被保险人：张三

性别：女

证件类型及号码：护照

88888888

受益人姓名：法定

受益顺序：---

受益比例：---

保险计划

(货币单位：人民币元)

| 险种名称 | 保险金额 | 保险期间 | 交费期间 | 标准保费 |
|---------------------|-----------|--------|------|-----------|
| 中新大东方百变福禄寿两全保险(分红型) | 50,000.00 | 保至88周岁 | 5年 | 25,595.00 |

首期保险费合计(大写)贰万伍仟伍佰玖拾伍元整

(小写)：¥25595.00

特别约定

(无特别约定)

温馨提示：为确保您的保险合同权益，请及时拨打本公司服务电话(400-636-8888)、登录网站(www.lifeisgreat.com.cn)或到柜台进行查询，核实保险合同信息，建议您在收到本保险合同之日起10日内完成查询。

现金价值表

(币种：人民币；单位：元)

保险单号码： 100003399331008

保险金额： ￥50000.00

险种名称： 中新大东方百变福禄寿两全保险（分红型）

| 保单年度 | 年末现金价 | 保单年度 | 年末现金价 | 保单年度 | 年末现金价 |
|------|-------|------|-------|----------------|-------|
| 1 | 0.00 | 32 | 0.00 | 63 | 0.00 |
| 2 | 0.00 | 33 | 0.00 | 64 | 0.00 |
| 3 | 0.00 | 34 | 0.00 | 65 | 0.00 |
| 4 | 0.00 | 35 | 0.00 | 66 | 0.00 |
| 5 | 0.00 | 36 | 0.00 | 67 | 0.00 |
| 6 | 0.00 | 37 | 0.00 | 68 | 0.00 |
| 7 | 0.00 | 38 | 0.00 | 69 | 0.00 |
| 8 | 0.00 | 39 | 0.00 | -----以下空白----- | |
| 9 | 0.00 | 40 | 0.00 | | |
| 10 | 0.00 | 41 | 0.00 | | |
| 11 | 0.00 | 42 | 0.00 | | |
| 12 | 0.00 | 43 | 0.00 | | |
| 13 | 0.00 | 44 | 0.00 | | |
| 14 | 0.00 | 45 | 0.00 | | |
| 15 | 0.00 | 46 | 0.00 | | |
| 16 | 0.00 | 47 | 0.00 | | |
| 17 | 0.00 | 48 | 0.00 | | |
| 18 | 0.00 | 49 | 0.00 | | |
| 19 | 0.00 | 50 | 0.00 | | |
| 20 | 0.00 | 51 | 0.00 | | |
| 21 | 0.00 | 52 | 0.00 | | |
| 22 | 0.00 | 53 | 0.00 | | |
| 23 | 0.00 | 54 | 0.00 | | |
| 24 | 0.00 | 55 | 0.00 | | |
| 25 | 0.00 | 56 | 0.00 | | |
| 26 | 0.00 | 57 | 0.00 | | |
| 27 | 0.00 | 58 | 0.00 | | |
| 28 | 0.00 | 59 | 0.00 | | |
| 29 | 0.00 | 60 | 0.00 | | |
| 30 | 0.00 | 61 | 0.00 | | |
| 31 | 0.00 | 62 | 0.00 | | |

注：各保单年度的现金价值包含了当年的生存给付。



中新大东方百变福禄寿两全保险（分红型）合同条款

感谢您选择了我们 - 中新大东方人寿保险有限公司

阅 读 指 引

本阅读指引旨在提示您本条款中的重要事项，对本条款内容的解释以相应合同条款为准。

您的权益

- 被保险人享有我们提供的保障（4.4）
- 您可以参与保单红利的分配（5）
- 您有选择保险费自动垫交的权利（8.2）
- 您可以申请保单贷款（8.3）
- 您有退保的权利（10.4）

注意事项

- 责任免除条款中列明了我们在某些情况下不承担的保险责任（4.5）
- 分红是不保证的（5）
- 没有按时交纳保险费将会导致合同中止（6.2）
- 保险事故发生后，请及时通知我们（7.2）
- 退保会给您带来一定损失，请慎重决策（10.4）
- 您有如实告知的义务（11）
- 我们对一些重要术语作了显著标记，并进行了解释（13）

目 录

| | |
|--------------------------|----|
| 1. 合同的构成..... | 3 |
| 2. 投保年龄..... | 3 |
| 3. 合同生效..... | 3 |
| 4. 保险责任..... | 3 |
| 4.1. 保险责任的开始..... | 3 |
| 4.2. 保险期间..... | 4 |
| 4.3. 保险金额..... | 4 |
| 4.4. 我们承担的保险责任..... | 4 |
| 4.4.1. 身故保险金..... | 4 |
| 4.4.2. 永久完全残疾保险金..... | 4 |
| 4.4.3. 生存保险金..... | 4 |
| 4.4.4. 祝寿金..... | 5 |
| 4.5. 责任免除..... | 5 |
| 5. 保单红利..... | 5 |
| 5.1. 现金红利..... | 5 |
| 5.2. 现金红利领取方式..... | 5 |
| 5.3. 现金红利领取方式的变更..... | 6 |
| 6. 保险费..... | 6 |
| 6.1. 保险费交纳方式..... | 6 |
| 6.2. 宽限期..... | 6 |
| 7. 保险金的领取..... | 7 |
| 7.1. 受益人的指定和变更..... | 7 |
| 7.1.1. 身故保险金受益人..... | 7 |
| 7.1.2. 永久完全残疾保险金受益人..... | 7 |
| 7.1.3. 生存保险金及祝寿金受益人..... | 8 |
| 7.2. 保险事故的通知..... | 8 |
| 7.3. 保险金申请..... | 8 |
| 7.3.1. 身故保险金的申请..... | 8 |
| 7.3.2. 永久完全残疾保险金的申请..... | 8 |
| 7.3.3. 生存保险金及祝寿金的申请..... | 9 |
| 7.4. 保险金诉讼时效..... | 9 |
| 7.5. 保险金的给付..... | 9 |
| 8. 现金价值权益..... | 9 |
| 8.1. 现金价值..... | 9 |
| 8.2. 保险费自动垫交..... | 10 |
| 8.3. 保单贷款..... | 10 |
| 9. 未还款项..... | 10 |
| 10. 合同效力的变动..... | 11 |
| 10.1. 合同的变更..... | 11 |
| 10.1.1. 合同内容的变更..... | 11 |
| 10.1.2. 住所或通讯地址的变更..... | 11 |
| 10.1.3. 被保险人职业的变更..... | 11 |

| | | |
|---------|-------------------|----|
| 10.2. | 合同效力的中止..... | 12 |
| 10.3. | 合同效力的恢复..... | 12 |
| 10.4. | 合同的解除——退保..... | 12 |
| 10.4.1. | 犹豫期..... | 12 |
| 10.4.2. | 犹豫期后退保..... | 12 |
| 10.4.3. | 申请退保..... | 13 |
| 10.5. | 合同的终止..... | 13 |
| 11. | 如实告知义务..... | 13 |
| 11.1. | 如实告知..... | 13 |
| 11.2. | 被保险人年龄确定错误处理..... | 14 |
| 12. | 争议处理..... | 14 |
| 13. | 释义..... | 14 |
| 13.1. | 周岁..... | 14 |
| 13.2. | 永久完全残疾..... | 15 |
| 13.3. | 银行转账交费..... | 15 |
| 13.4. | 本条款约定利率..... | 16 |
| 13.5. | 不可抗力..... | 16 |
| 13.6. | 现金价值..... | 16 |

中新大东方百变福禄寿两全保险（分红型）条款

（中新大东方[2009]100号 呈报中国保险监督管理委员会备案）

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指中新大东方人寿保险有限公司。

“中新大东方百变福禄寿两全保险（分红型）合同”在以下条款中简称为“本合同”。

1. 合同的构成

本合同由保险单或其他保险凭证及本保险条款、投保单、与保险合同有关的投保文件、合法有效的声明、批注、附贴批单、附加险条款、复效申请书、健康声明书、其他书面协议构成。如果本合同正本需留本公司存档，其复印件或电子影印件与正本具有同等效力。如果复印件或电子影印件与正本不同时，则以正本为准。

2. 投保年龄

被保险人的投保年龄以**周岁**(见释义13.1)计算。

本合同接受的被保险人投保年龄范围为：出生且出院满30天至55周岁。

3. 合同生效

本合同在我们同意承保、已向您收取首期保险费且签发保险单的前提下，自投保日次日零时起开始生效，具体生效日以保险单所载的日期为准。

本合同的保险单周年日、保单年度、续期保费交纳日期和保险单满期日均与本合同的生效日期相对应。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日作为对应日。

4. 保险责任

4.1. 保险责任的开始

我们承担的保险责任自本合同生效时开始。

4.2. 保险期间

本合同的保险期间为至被保险人满88周岁。

4.3. 保险金额

本合同的基本保险金额是由您在投保时与我们约定并在保险单或批注上载明的保险金额。如该保险金额有所变更，则以变更后的保险金额为基本保险金额。

4.4. 我们承担的保险责任

在本合同责任有效期内，我们承担如下保险责任：

4.4.1. 身故保险金

如果被保险人身故，我们无息返还已交保险费，同时本合同的效力终止。这里的已交保险费指按年交方式计算的您已缴纳的保险费。

4.4.2. 永久完全残疾保险金

如果被保险人在65周岁当年的保单周年日之前永久完全残疾（见释义13.2），我们无息返还已交保险费，同时本合同的效力终止。这里的已交保险费指按年交方式计算的您已缴纳的保险费。

4.4.3. 生存保险金

在本合同保险期间内且本合同有效，如果被保险人在本合同每个保险单周年日当天零时仍生存，我们按本合同基本保险金额的5%给付生存保险金。特别的，如果被保险人在年满88周岁后的首个保险单周年日当天零时仍生存，我们将按本合同基本保险金额的10%给付生存保险金，同时本合同的效力终止。

到期未领取的生存保险金将储存在本公司，按照我们当年公布的生存保险金的累计利率以年复利的方式计息。您可以在任何时候提取累计的生存保险金，或者在本合同效力终止时一并提取。

4.4.4. 祝寿金

在本合同保险期间内且本合同有效，如果被保险人在年满88周岁后的首个保险单周年日当天零时仍生存，我们将无息返还全部您已交纳的全部保险费做为祝寿金，同时本合同的效力终止。这里的已交纳的全部保险费指按年交方式计算的您已交纳的全部保险费。

4.5. 责任免除

因下列情形之一，导致被保险人身故或永久完全残疾，我们不承担保险金给付责任：

- (1) 投保人杀害或故意伤害被保险人；
- (2) 被保险人犯罪、企图犯罪、抗拒依法采取的刑事强制措施、自伤或自虐；
- (3) 被保险人在本合同成立或者合同效力恢复之日起两年内自杀。

因发生上述情形而导致被保险人身故或永久完全残疾，本合同终止，我们将退还本合同当时所对应的现金价值扣除欠交保费及利息、保单贷款本息后的余额。

5. 保单红利

本合同为分红保险合同，您有权参与我们的分红保险业务的盈利分配。**所有的红利分配是我们根据每个会计年度的分红保险业务实际经营状况决定的，是非保证的。**

5.1. 现金红利

在本合同有效期内，按照保险监管机关的有关规定，我们在每个会计年度将根据分红保险业务的实际经营状况决定现金红利分配方案，并采取邮寄的方式向您寄送年度分红业绩报告、红利派发通知书，并于保单周年日将红利分配给您。

5.2. 现金红利领取方式

您在投保时可选择以下任何一种现金红利领取方式：

- (1) 现金领取。
- (2) 累计生息：即将现金红利储存在本公司，按照我们当年公布的红利累计利率以年复利的

方式计息。您可以在任何时候提取累计的红利，或者在本合同效力终止时一并提取。

- (3) 抵交保险费：即将现金红利用于抵交到期保险费。如果抵交到期保险费后仍有余额，则该现金红利余额按我们确定的红利累计利率计息，并用于抵交以后各期的应交保险费。在交费期满后，如果您未书面通知我们重新选择红利领取方式，则红利领取方式将自动变更为累计生息。

如果您在投保时没有选定红利领取方式，则我们以累计生息方式办理。

5.3. 现金红利领取方式的变更

您可以凭以下文件向我们申请变更现金红利领取方式：

1. 保全业务申请书；
2. 投保人的身份证明文件原件；
3. 若委托他人办理，须提供委托人亲笔签名的授权委托书及受托人身份证明文件原件。

6. 保险费

6.1. 保险费交纳方式

您应当按照本合同约定一次性交纳全部保险费或分期交纳保险费。如果您选择分期交纳保险费，在交纳首期保险费后，您应当按照约定的交费日期交纳续期保险费，在此期间我们也将通过业务员、信函等方式提醒您交纳保险费。

保险费的交纳方式为**银行转账交费**（见释义13.3）。在此交费方式下，请您确保帐号准确以及交费期间内帐户余额充足。

6.2. 宽限期

在分期交纳保险费的方式下，如果您到期未交纳续期保险费，自保单约定的交费日期的次日起60天为宽限期。我们仍会对宽限期内发生的保险事故承担保险责任，但将从应给付的保险金中扣除您欠交的保险费及其利息。

欠交保费的计息期间为6个月。欠交保险费利息在六个月内按照**本条款约定利率**（见释义13.4）以单利计算。若6个月后您仍未补交所欠保险费，则所欠保险费及利息将作为新的本金按照本条款约定利率计息。

如果您在宽限期结束后仍未交纳到期应交的保险费，除本合同另有约定外，本合同自宽限期满次日零时起效力中止。

7. 保险金的领取

7.1. 受益人的指定和变更

7.1.1. 身故保险金受益人

您或者被保险人可指定一人或数人为身故保险金受益人，受益人为数人时，应确定受益顺序和受益份额，未确定份额的，各受益人按照相等份额享有受益权。

保险合同有效期内，您或者被保险人在被保险人身故前可以变更身故保险金受益人，但需书面通知我们，经我们批注后生效。

您在指定和变更身故保险金受益人时，须经被保险人或被保险人的监护人书面同意。

我们对因变更受益人所引起的法律纠纷不负任何责任。

被保险人身故后，我们将保险金给付健在的身故保险金受益人。有下列情形之一的，保险金作为被保险人的遗产，由本公司依照《中华人民共和国继承法》的规定履行给付保险金的义务：

- （1）没有指定受益人，或者受益人指定不明无法确定的；
- （2）受益人先于被保险人身故，没有其他受益人的；
- （3）受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，没有其他受益人的。

受益人与被保险人在同一事件中身故，且不能确定身故先后顺序的，推定受益人身故在先。受益人故意造成被保险人身故、伤残、疾病的，或者故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。

7.1.2. 永久完全残疾保险金受益人

本合同的永久完全残疾保险金受益人应当为被保险人本人，您或被保险人可依法指定受益

人。

7.1.3. 生存保险金及祝寿金受益人

本合同的生存保险金及祝寿金受益人应当为被保险人本人，您或被保险人可依法指定受益人。

7.2. 保险事故的通知

您或者受益人必须在知道保险事故发生之日起十日内通知我们。否则，您或者受益人应承担由于通知延迟致使我们增加的勘察、检验等费用。但因**不可抗力**（见释义13.5）导致的延迟除外。

7.3. 保险金申请

7.3.1. 身故保险金的申请

在本合同有效期内，身故保险金受益人凭下列证明、资料申请身故保险金：

1. 保险合同原件；
2. 理赔申请书；
3. 受益人户籍证明或身份证明；
4. 公安部门或本公司认可的医疗机构出具的被保险人死亡证明书。如被保险人宣告死亡，受益人须提供法院出具的宣告死亡判决书；
5. 意外事故需提供意外事故证明；
6. 被保险人户籍注销证明；
7. 其他能够确认保险事故性质、原因的证明材料。

7.3.2. 永久完全残疾保险金的申请

永久完全残疾保险金受益人凭下列证明、资料申请永久完全残疾保险金：

1. 保险合同原件；
2. 理赔申请书；
3. 被保险人户籍证明或身份证明；

4. 法医鉴定书或医学鉴定诊断书；
5. 意外事故需提供意外事故证明；
6. 其他能够确认保险事故性质、原因的证明材料；

7.3.3. 生存保险金及祝寿金的申请

生存保险金及祝寿金受益人凭下列证明、资料申请生存保险金及祝寿金：

1. 保险合同内容变更申请书；
2. 保险合同原件；
3. 生存保险金及祝寿金受益人生存证明。

若委托他人办理以上保险金的申请，须提供委托人亲笔签名的授权委托书及受托人身份证明文件原件。

7.4. 保险金诉讼时效

权利人请求给付保险金的诉讼时效期间为五年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起算。

7.5. 保险金的给付

我们在收到申请人的保险金给付申请书及上述所有相关证明和资料后，对确定属于保险责任的事故，在与申请人达成有关给付保险金数额的协议后十日内，履行给付保险金责任。对不属于保险责任的事故，我们不予给付保险金。

如被保险人在宣告死亡后，被证明尚生存的，之前领取保险金的受益人或被保险人的继承人必须在知道或应当知道被保险人生还后三十日内退还我们已支付的保险金。

8. 现金价值权益

8.1. 现金价值

本合同保单年度末的**现金价值**（见释义 13.6）会在保险单上载明。您可以向我们咨询保单

年度内的现金价值。

8.2. 保险费自动垫交

如果您在保险费宽限期结束后仍未交纳到期应交保险费，并且在投保时或宽限期满前没有书面声明反对保险费自动垫交，则在宽限期届满时我们将用本合同当时所具有的现金价值扣除未偿还的保单贷款本息、以前已垫交的保费及利息后的余额垫交到期应交的保险费，使本合同持续有效。

如果本合同当时所具有的现金价值扣除未偿还的保单贷款本息、以前已垫交的保费及利息后的余额不足以垫交到期应交保险费时，本合同效力即告中止，效力中止期间我们不承担保险责任，您也停止享有红利分配权益。

本合同如果有附加险合同，保险费自动垫交也适用附加险合同到期应交的保险费。

8.3. 保单贷款

在本合同有效期内，您可以以书面形式凭保单向我们申请贷款。

贷款金额：贷款金额不得超过本合同当时所具有的现金价值的百分之八十。

贷款期限：每次贷款的最长期限为六个月。

贷款利率：保单贷款利率按照本条款约定利率执行，并在贷款协议中载明。

贷款利息计算：在贷款期限内，按照本条款约定利率以单利计算利息。

贷款偿还：贷款本息在贷款到期时一并归还。如果您到期未能足额偿还贷款本息，则您所欠的贷款本息将作为新的贷款本金按照本条款约定利率计息。

当未还保单贷款本息和所欠交的保险费及利息的总金额与本合同当时的现金价值相等时，本合同效力即行中止。

如果本合同已转为减额交清保险合同，我们将不再接受您的贷款申请。

9. 未还款项

如果本合同有未偿清的保单贷款本息、欠交保险费及利息，我们在向您给付各项保险金、保

单红利、返还退保金和保险费时，将先扣除这些未还款项。

10. 合同效力的变动

10.1. 合同的变更

10.1.1. 合同内容的变更

在本合同有效期内，经您和我们协商，可以变更本合同的有关内容，我们将在原保险单或其他保险凭证上加以批注或附贴批单，或由您和我们订立变更的书面协议。

10.1.2. 住所或通讯地址的变更

您的住所或通讯地址变更时，应及时以书面形式通知我们，如果您未以书面形式通知我们，我们将按本合同所注明的最后通讯地址发送有关通知，并视为已送达予您。

变更住所或通讯地址时所需证明、资料：

1. 保全业务申请书；
2. 投保人的身份证明文件原件；
3. 若委托他人办理，须提供委托人亲笔签名的授权委托书及受托人身份证明文件原件。

10.1.3. 被保险人职业的变更

由于职业类别的变化会影响保险费率，甚至可能导致保险合同的终止，所以，当被保险人的职业发生变化时，您或被保险人应及时以书面形式通知我们，以便我们重新审核；如果您或被保险人未以书面形式通知我们，保险事故发生时，我们将按被保险人实际从事的职业核定保险事故。

被保险人变更职业后，其职业分类属于拒保范围内的，我们将在接到职业变更通知后解除本合同，并向您退还本合同当时所对应的现金价值扣除欠交保费及利息、保单贷款本息后的余额。

10.2. 合同效力的中止

如果您在保险费交纳宽限期结束后未交纳到期应交的保险费，除本合同另有约定外，本合同自宽限期满次日零时起效力中止。

在本合同效力中止期间，我们不承担保险责任，您也停止享有红利分配权益，同时累计生息的红利余额从本合同中止日起停止计息。

10.3. 合同效力的恢复

本合同效力中止后二年内，您可以申请复效。申请复效时，您应填写复效申请书，并按我们的规定提供被保险人健康声明书或我们指定的医疗机构出具的体检报告书，申请复效时发生的体检费用由您自行承担。经我们审核同意，自您补交所欠保险费及利息、保单贷款本息后的次日零时起，本合同效力恢复。

自本合同效力中止之日起二年内，如果您未提出复效申请或复效申请未经我们审核同意，本合同自效力中止二年期满次日零时起效力终止，我们将退还本合同在效力中止时的现金价值扣除所欠保费及利息、未偿还贷款本息后的余额。

本合同自效力恢复之日起恢复红利分配，累计生息的红利余额也从本合同效力恢复日开始重新计息。

10.4. 合同的解除——退保

10.4.1. 犹豫期

自您签收到本合同次日起，我们给予您10天的犹豫期，以便您在此期间浏览本合同。如果您确定本合同与您的需求不相符，可向我们申请退保，本合同自我们收到您的退保申请次日零时起即被撤销，我们自始不承担保险责任，并无息退还给您就本合同所收的全部保险费。

10.4.2. 犹豫期后退保

您在犹豫期之后申请退保时，我们将在收到您的退保申请后三十日内退还给您退保金，同时我们对本合同应承担的一切保险责任（包含任何红利的分配）也宣告终止。

退保金的计算公式为：

退保金 = 保单当时所对应的现金价值 + 现金红利累计金额 - 未偿还的保单贷款本息（如果有）- 欠交的保费及利息（如果有）

10.4.3. 申请退保

申请退保需要提供的证明、资料如下：

1. 保全业务申请书；
2. 投保人的身份证明文件原件；
3. 保险单原件；
4. 若委托他人办理，须提供委托人亲笔签名的授权委托书及受托人身份证明文件原件。

10.5. 合同的终止

本合同于下述情况之一出现自动终止：

1. 本合同满期后；
2. 因本合同其它条款所列合同终止情况出现而终止。

11. 如实告知义务

11.1. 如实告知

订立本合同时，我们将向您明确说明本合同的条款内容，特别是责任免除条款，并可以就您与被保险人的有关情况提出书面询问，您应当如实告知；有关被保险人的询问事项，您应当核实后如实告知。

如果您故意不履行如实告知义务，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，并且对于本合同解除前发生的保险事故，不负给付保险金责任，并不退还保险费。

如果您因重大过失未履行如实告知义务，足以影响我们决定是否同意承保或提高保险费率的，我们有权解除本合同。并且因重大过失未如实告知事项对保险事故的发生有严重影响的，对于本合同终止前发生的保险事故，我们不承担保险金给付责任，仅退还本合同现金价值扣除欠交保费及利息、保单贷款本息后的余额。

11.2. 被保险人年龄确定错误处理

您在申请投保时，应将被保险人的真实年龄在投保单上填明，如果发生错误将按照下列方式处理：

（1）在本合同生效日起二年内，如果我们发现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的投保年龄范围限制，我们有权解除本合同，向您退还本合同现金价值扣除欠交保费及利息、保单贷款本息后的余额，并且无论解除前是否已发生保险事故，我们均不承担保险金给付责任。

但是如果在本合同生效日起二年后，我们发现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的投保年龄范围限制，我们不会解除保险合同并按以下（2）、（3）款办理。

（2）如果您申报的被保险人年龄不真实，致使您实交的保险费少于应交的保险费，我们有权更正并要求您补交保险费。如果已发生保险事故，我们将按实交保险费与应交保险费的比例给付保险金。

（3）如果您申报的被保险人年龄不真实，致使您实交的保险费多于应交的保险费，我们将无息退还多收的保险费。

12. 争议处理

在本合同履行过程中，双方发生争议的，应协商解决。不能协商解决的，可以达成仲裁协议通过仲裁解决，也可直接向有管辖权的人民法院提起诉讼。

13. 释义

13.1. 周岁

指以法定身份证明文件中记载的出生日期为基础，按照公历的年、月、日，从周岁生日的第二天起计算的年龄。

13.2. 永久完全残疾

永久完全残疾是指被保险人发生下列情况之一者，其定义为：

- (1) 中枢神经系统机能或胸、腹部脏器机能极度障碍，终身不能从事任何工作，**维持生命必要的日常生活活动全需他人扶助**（注 1）；
- (2) 双目永久完全**失明**（注 2）；
- (3) 两上肢腕关节以上缺失或两下肢踝关节以上缺失；
- (4) 一上肢腕关节以上缺失及一下肢踝关节以上缺失；
- (5) 一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失；
- (6) 一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失；
- (7) 四肢**关节机能永久完全丧失**（注 3）；
- (8) **咀嚼或吞咽机能永久完全丧失**（注 4）。

注：

注 1：维持生命必要的日常生活活动全需他人扶助是指食物摄取、大小便始末、穿衣服、起居、步行、入浴等，皆不能自己为之，需要他人帮助。

注 2：失明包括眼球缺失或摘除、或不能辨别明暗、或仅能辨别眼前手动者。最佳矫正视力低于国际标准视力表零点零二，或视野半径小于五度，并由公司指定有资格的眼科医师出具医疗诊断证明。

注 3：关节机能的丧失是指关节永久完全僵硬、或麻痹、或关节不能随意识活动。

注 4：咀嚼、吞咽机能的丧失是指由于牙齿以外的原因引起器质障碍或机能障碍，以致不能作咀嚼、吞咽运动，除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。

所谓「永久完全」是指经 180 天的治疗以后，机能仍完全丧失，但眼球摘除等明显无法复原的情况，不受此限。

13.3. 银行转账交费

指投保人将保险费存入本公司指定银行的活期帐户内，我们通过银行转账将保险费划转，继而完成投保人的保险费交纳。

13.4. 本条款约定利率

按“同期中国人民银行每月第一个营业日适用的人民币六个月期贷款利率与4.5%之较大者”计算。

13.5. 不可抗力

指不能预见、不能避免、不能克服的客观情况。

13.6. 现金价值

指保险单上“现金价值表”所列明的金额。

中新大东方百变福禄寿两全保险（分红型） 产品说明书

为方便您理解本产品，本公司就本产品作如下重要声明：

- 1、**本产品为分红保险，其红利分配是不确定的。** 分红保险是指保险公司将分红保险业务实际经营成果优于定价假设产生的可分配盈余，按一定的比例向投保人进行分配的保险产品。
- 2、**本保险的红利分配将随分红保险的投资和实际经营情况发生变动，并非确定值，敬请客户注意。**
- 3、本说明书所载资料，仅供客户理解保险条款时参考，各项内容均以保险条款规定以及实际红利分配为准。

产品概述

该产品可以使您在享有人身保障及生存给付的同时使自己的投入通过参与公司分红得到增值（该红利为非保证利益）。

投保年龄

凡出生且出院满三十日以上、五十五周岁（含五十五周岁）以下且身体健康的人均可作为被保险人。

保险期间

至被保险人满 8 8 周岁。

保费期间

5年、10年、15年。

保险责任

在本合同保险责任有效期内，我们承担下列保险责任：

生存给付： 在本合同保险期间内且本合同有效，如果被保险人在本合同每个保险单周年日当天零时仍生存，我们按本合同基本保险金额的5%给付生存保险金。特别的，如果被保险人在年满88周岁后的首个保险单周年日当天零时仍生存，我们将按本合同基本保险金额的10%给付生存保险金，同时本合同的效力终止。

身故给付： 在本合同保险期间内且本合同有效，如果被保险人身故，我们无息返还已交保险费，同时本合同的效力终止。这里的已交保险费指按年交方式计算的您已缴纳的保险费。

永久完全残疾给付： 如果被保险人在65周岁当年的保单周年日之前永久完全残疾，我们将无息返还已交保险费，同时本合同的效力终止。这里的已交保险费指按年交方式计算的您已缴纳的保险费。

祝寿金： 在本合同保险期间内且本合同有效，如果被保险人在年满88周岁后的首个保单周年日当天零时仍生存，我们将无息返还全部您已缴纳的全部保险费做为祝寿金，同时本合同的效力终止。 这里的已缴纳的全部保险费指按年交方式计算的您已缴纳的全部保险费。

红利分配

1、红利来源

本分红保险的可分配盈余来源于利差、死差以及费差。利差由实际投资收益和预期投资收益的差异产生，以保单年度初的法定评估准备金和按评估基础计算的净保费为计算基础。死差由实际理赔和预期理赔的差异产生，以保单的风险保额为计算基础。费差由分红保险业务的实际营业费用和预期营业费用的差异产生，以毛保费和净保费之差为计算基础。

2、红利分配方式

本分红保险采用现金红利分配方式，不提供终了红利。现金红利分配指直接以现金的形式将分红保险业务的盈余分配给保单持有人。本分红保险的红利分配方式有三种：

1)、现金领取；

2)、累计生息：即将现金红利储存在本公司，按照我们当年公布的红利累计利率以年复利的方式在该保单年度末计息。您可以在任何时候提取累计的红利，或者在本合同效力终止时一并提取；

3)、抵交保险费：即将现金红利用于抵交到期保险费。如果抵交到期保险费后仍有余额，则该现金红利余额按我们确定的红利累计利率计息，并用于抵交以后各期的应交保险费。

在缴费期满后，如果您未书面通知我们重新选择红利领取方式，则红利领取方式将自动变更为累计生息；如果您在投保时没有选定红利领取方式，则我们以累计生息方式办理。现金红利是我们根据每个会计年度的分红保险业务实际经营状况决定的，是非保证的。

3、红利分配的核算

在本合同有效期间，本公司每年根据分红保险业务实际经营状况确定红利分配方案，并于每年合同生效日对应日分配红利。红利分配遵从公平性、可持续性的原则。红利的实际分配水平由分红保险业务的实际经营状况决定，因此实际红利分配水平无法预先设定且各年度可能并不相同。

投资策略

本公司为履行本合同项下的保险责任，依照国家政策和相关法律法规进行投资，即根据客户

的利益和国家政策的规定、公司的基本投资政策以及各种投资工具流动性、安全性、收益性的特点，制定具体的投资策略和投资组合，将资金按不同比例在不同的投资工具间和不同的投资期限间进行合理分配，从而达到分散投资风险、投资收益长期稳定增长的目标。

责任免除

因下列情形之一导致被保险人身故或永久完全残疾，我们不承担保险金给付责任：

1. 投保人杀害或故意伤害被保险人；
2. 被保险人犯罪、企图犯罪、抗拒依法采取的刑事强制措施、自伤或自虐；
3. 被保险人在本合同成立或者合同效力恢复之日起两年内自杀。

犹豫期及退保

1、犹豫期

自您签收到本合同次日零时起，我们给予您 10 天的犹豫期，以便您在此期间浏览本合同。如果您确定本合同与您的需求不相符，可向我们申请退保，本合同自我们收到您的退保申请次日零时起即被撤销，我们自始不承担保险责任，并无息退还给您就本合同所收的全部保险费。

2、犹豫期后退保

您在犹豫期之后申请退保时，我们将在收到您的退保申请后三十日内向您返还退保金，同时我们对本合同应承担的一切保险责任（包含任何红利的分配）也宣告终止。

退保金的计算公式为：

退保金 = 保单当时所对应的现金价值 + 现金红利累计金额（如果有） - 未偿还的保单贷款本息（如果有） - 欠交的保费及利息（如果有）

利益演示

我们将向您提供您所购买的本分红保险的利益演示表。利益演示表通过表格的形式演示分红保险各保单年度末您享有的保险利益，包括年度保险费、累计保险费、身故给付、满期给付、退保金、当年度红利以及累积红利等。所演示的各项保险利益的水平，由您的年龄、性别、选择的缴费方式、缴费水平以及红利分配方式等因素决定。**该利益演示是基于公司的精算及其它假设，不代表公司的历史经营业绩，也不代表对公司未来经营业绩的预期，保单的红利分配是不确定的。**

下面为基本利益演示表和红利演示表的示例。

| | | | | | | | | | |
|----|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-----------|-----------|-----------|
| 1 | 564 | 564 | 887 | 887 | 1,209 | 1,209 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 1,134 | 1,715 | 1,782 | 2,696 | 2,430 | 3,675 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 1,717 | 3,483 | 2,698 | 5,474 | 3,679 | 7,465 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 2,312 | 5,900 | 3,634 | 9,273 | 4,955 | 12,643 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | 2,921 | 8,998 | 4,591 | 14,142 | 6,260 | 19,283 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 2,926 | 12,194 | 4,597 | 19,163 | 6,269 | 26,130 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 2,930 | 15,490 | 4,604 | 24,342 | 6,278 | 33,192 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 2,934 | 18,888 | 4,611 | 29,683 | 6,288 | 40,476 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 2,939 | 22,394 | 4,618 | 35,192 | 6,297 | 47,987 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 2,943 | 26,009 | 4,625 | 40,873 | 6,307 | 55,734 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | 2,967 | 45,850 | 4,662 | 72,051 | 6,357 | 98,247 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | 2,992 | 68,981 | 4,702 | 108,399 | 6,412 | 147,813 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | 3,020 | 95,938 | 4,745 | 150,760 | 6,471 | 205,578 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 3,049 | 127,340 | 4,792 | 200,109 | 6,534 | 272,871 | 0 | 0 | 0 |
| 35 | 3,079 | 163,903 | 4,839 | 257,569 | 6,599 | 351,226 | 0 | 0 | 0 |
| 40 | 3,110 | 206,455 | 4,888 | 324,436 | 6,665 | 442,407 | 0 | 0 | 0 |
| 45 | 3,142 | 255,950 | 4,938 | 402,216 | 6,733 | 548,468 | 0 | 0 | 0 |
| 50 | 3,178 | 313,508 | 4,993 | 492,663 | 6,809 | 671,805 | 0 | 0 | 0 |
| 55 | 3,226 | 380,453 | 5,070 | 597,865 | 6,914 | 815,260 | 0 | 0 | 0 |
| 58 | 3,278 | 425,801 | 5,151 | 669,128 | 7,023 | 912,436 | 1,454,352 | 1,697,678 | 1,940,986 |

* 百变领取在假设您将公司发放的生存给付及现金红利进行累计生息的前提下，可以提供的领取金额。此处的累计生息是指每年按我们当时确定的累积生息利率来计息，并按年利率进行复利计算。该累计生息利率是不保证的。上表所假定的累积生息利率为每年3%。

* 累计现金红利是在假设您将公司发放的现金红利保留不提取的前提下，每年按我们当时确定的累积生息利率来计息，并按年利率进行复利计算。该累计生息利率是不保证的。上表所假定的累积生息利率为每年3%。

本人已阅读以上红利示例及产品说明书，并经贵公司销售人员说明及解释，已理解上述示例内容及其文字表达，该演示实属描述性，不能理解为对未来的预期。

投保人签署：_____ 日期：_____

本销售人员已按中国保监会的规定，向客户正确说明并解释以上分红示例表中的分红示例及其文字描述和产品说明书。

销售人员签署：_____ 日期：_____

客户服务指南

一、如果您的情况发生了变化，该怎么办？

保险是伴随您一生的保障。在漫漫人生路中，您的情况很可能会发生变化，如您的联系地址、联系电话或职业发生变化，您可随时申请办理保全变更。如您在办理保全时遇到问题，请您拨打我公司全国统一客服热线：400-636-8888。

二、您该怎么支付续期保险费？

为了您的资金安全和交费便捷，我公司建议您采用银行转账的方式支付续期保险费。请您在保险费约定支付日之前，确保交费银行账户余额充足。我们将在保险费约定支付日进行续期转账收费，在此期间我们也将通过短信或信函等方式提醒您交费。

三、保险合同失效后，该怎么办？

如果您在保险合同的保险费约定支付日未能按时支付保险费，我们为您提供了自保险费约定支付日起“60日宽限期”的服务。在“宽限期”内您的保险合同继续有效，此期间发生的保险事故我们同样承担保险责任，但会在应给付的保险金中扣除应交但未交的保险费及利息。如果您在宽限期内未支付保险费，则您的保险合同将从宽限期满日的次日零时起效力中止。自中止之日起两年内，如果您想重新获得本保险合同的保障，可随时提出恢复效力的申请。在公司审核同意后，您将继续获得本保险合同的保障。

四、如果您不想继续拥有这份保险了，该怎么办？

为保障您的相关权益，保险期间在一年以上的保险合同均设有犹豫期。在犹豫期内如您提出书面退保申请，我们将全额无息退还所交保险费；犹豫期后提出书面退保申请，我们将按保险合同的约定退还您相应的保险费或现金价值或账户价值，保险合同终止。相关详细约定请见保险条款中“合同解除”。

在办理退保中有以下几种情况需要特别提示您：

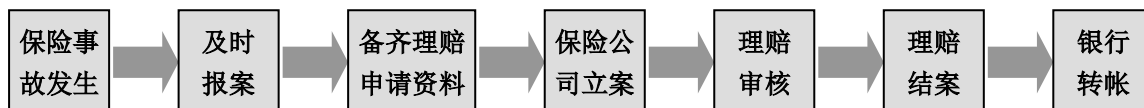
- 1、如您在犹豫期内已经成功申请过补、退费类项目，我们将不再受理您的犹豫期退保；
- 2、如保险合同有“保险费自动垫交”、“保单贷款”等欠款时，我们则在退保金中扣除上述欠款及相应利息。

五、如果您申请的保全项目无法通过我公司官方网站申请时，该怎么办？

您需要根据我公司官方网站上提供的保全项目应备资料一览表中的应备资料要求，将保全申请和齐备的应备资料一并递送到我公司进行申请。为顺利、快捷地完成保全变更，请您在办理变更时提供完备的手续。

理赔须知

一、理赔流程



二、理赔报案提示

若您（指被保险人）发生了保险事故，请您/投保人/受益人/保险事故的知情人按以下任一方式及时报案：

- 1、拨打我公司全国统一客户服务热线电话：**400-636-8888** 进行报案；
- 2、前往离您最近的我公司分支机构柜面服务中心/业务受理台进行报案；
- 3、按照以下网址在线进行报案：**www.lifeisgreat.com.cn**；
- 4、若您方便的话可发送邮件至我公司理赔服务信箱报案：**clm@lifeisgreat.com.cn**。

为便于向客户提供更加优质、高效的理赔服务，身故、伤残、意外伤害类保险事故，请于知道保险事故发生之日起 **24 小时内** 报案；其余保险事故，请于知道该保险事故发生之日起 **3 日内** 报案。

若您对我公司理赔结论存在疑义，也可通过以上方式联系我公司，我们会在 3 个工作日内回复您。

三、理赔申请所需主要资料提示

| 序号 | 索赔类别 | 理赔申请人资格 | 理赔申请所需主要资料 |
|----|-------|---------------|---------------------|
| 1 | 身故 | 受益人\法定继承人\监护人 | ① 基本资料 |
| | | | ② 居民死亡证明及火化证明 |
| | | | ③ 受益人身份证明和户籍证明 |
| | | | ④ 意外事故证明（意外身故） |
| 2 | 残疾 | 被保险人\监护人 | ① 基本资料 |
| | | | ② 伤残鉴定书/其他鉴定报告 |
| | | | ③ 事故证明 |
| 3 | 重大疾病 | 被保险人\监护人 | ① 基本资料 |
| | | | ② 病历及重疾诊断证明书（如病理报告） |
| 4 | 住院/医疗 | 被保险人\监护人 | ① 基本资料 |
| | | | ② 病历、处方、诊断证明原件及费用清单 |
| | | | ③ 医疗费用原始收据 |
| 5 | 豁免保费 | 被保险人\监护人 | 请参阅以上序号 1-3 |

基本资料包括：理赔申请书、被保险人的身份证明、受益人账户号或银行卡号。必要时，需提供其他能够确认保险事故性质、原因的证明材料。如委托他人办理，需填写《理赔委托书》并提交委托人及受托人的有效身份证件。

电子投保单

| 投保人资料信息 | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|--------|-----------------|-------------|------------------------|
| 姓名 | 张三 | 性别 | 女 | 出生日期 | 1996年06月18日 |
| 证件类型 | 护照 | 证件号码 | 88888888 | E_mail | chanpin-test@hzins.com |
| 固定电话 | --- | 移动电话 | 13800138000 | 邮编 | --- |
| 通讯地址 | 广东省深圳市南山区粤海路动漫园3栋5楼 | | | | |
| 续期缴费户名 | 张三 | 续期缴费银行 | 中国工商银行 | | |
| 续期缴费账号 | 1230012300 | | | | |
| 被保险人资料信息 | | | | | |
| 姓名 | 张三 | 性别 | 女 | 出生日期 | 1996年06月18日 |
| 证件类型 | 护照 | 证件号码 | 88888888 | E_mail | --- |
| 职业 | 一般商业\服务业\金融业-银行\保险\信托\租赁-一般内勤人员 | | | | |
| 投保人与被保险人关系 | 本人 | | 移动电话 | 13800138000 | |
| 固定电话 | --- | | 邮编 | --- | |
| 通讯地址 | 广东省深圳市南山区粤海路动漫园3栋5楼 | | | | |
| 身故受益人 | | | | | |
| 法定 | | | | | |
| 保险计划 | | | | | |
| (货币单位:人民币元) | | | | | |
| 险种名称 | 保险金额 | 保险期间 | 交费期间 | 标准保费 | |
| 中新大东方百变福禄寿 两全保险(分红型) | 50,000.00 | 保至88周岁 | 5年 | 25,595.00 | |
| 首期保险费合计(大写): 贰万伍仟伍佰玖拾伍元整 | | | (小写): ￥25595.00 | | |
| 交费频率: 年交 | | | 红利领取方式: 累计生息 | | |

电子投保单告知事项

| 告知事项 | 是 | 否 |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <p>1、被保险人是否曾经或正在患有下列异常或疾病：癌症（包括原位癌）、肿瘤、肿块或结节或息肉、淋巴结肿大、白血病、高血压、糖尿病、心脏血管（包括心脏瓣膜、心肌、冠状动脉、心包、周围血管）疾病、中风、言语不清、肢体运动异常、脑或脊髓（包括脑及脑膜、脊髓、神经、肌肉）疾病、癫痫或精神疾病、肺气肿、肺动脉高压、肺部疾病、吞咽困难、咯血、呕血或便血、肝硬化、肝功能异常、肝脏疾病、血尿或蛋白尿、尿毒症、肾脏疾病、白血病、再生障碍性贫血、红斑狼疮、类风湿性关节炎、先天性或遗传性疾病、艾滋病、身体缺陷或畸形、智力障碍、听力异常、视力障碍（近视800度以上）、体重减轻5公斤以上。</p> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <p>2、被保险人是否曾经住院治疗、接受手术或因伤病接受过医疗检查（包括X光、心电图、CT、超声波、核磁共振、内窥镜、病理学检查、乳腺照相（女性）、子宫颈涂片（女性）、骨髓穿刺、血液化验等）？被保险人是否计划去医院就诊进行任何与疾病相关的检查、治疗或咨询？</p> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <p>3、被保险人的人寿保险、人身意外或健康保险的投保或复效申请是否曾被拒保、延期、加费或附加条件承保？是否申请过理赔？</p> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <p>4、被保险人的职业是否涉及下列工作性质：空中或海上作业、潜水或水下作业、隧道坑道或地下作业、接触易燃易爆物质？特种军警人员；采砂、采石业工人；玻璃幕墙安装工人；拆屋、拆迁工人；硫酸、盐酸、硝酸制造工、有毒物品制造工；特技演员；高压线路检修安装人员；战地记者；巡回演出杂技团人员（高空杂技、飞人、飞车等）；变压器操作人员；武打演员；驯兽及饲养人员？被保险人是否参加或试图参加：空中运动（包括私人飞行）、赛车、赛马、攀岩、登山、探险、潜水、滑雪或其他危险活动？被保险人是否计划去战乱或被外交部列为危险地区的国家旅行或工作？</p> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

声明：

根据《中华人民共和国合同法》，数据电文是合法的合同表现形式，电子投保单作为投保要约是电子保险合同的一部分，电子保险合同与传统保险合同具有同等法律效力，办理解除合同时不需携带电子保险合同。