



请扫描以查询验证条款

# 太平人寿保险有限公司 TAIPING LIFE INSURANCE CO., LTD.

## 太平住安心特定疾病津贴医疗保险条款

### 特别提示

感谢您选择了太平人寿保险有限公司。  
为了方便您更好地理解保险条款，我们提供了以下常用的**基本名词释义**。

#### 基本名词释义：

- 投保人** : 是指与保险公司订立保险合同的人，按照保险合同负有支付保险费的义务。在本合同中以“您”代称。
- 被保险人** : 在人身保险合同中是指人身受保险合同保障，享有保险金请求权的人。投保人也可以为自己投保，成为被保险人。
- 受益人** : 是指人身保险合同中，由被保险人或者投保人指定的，享有保险金请求权的人。

#### 您应当特别注意的事项：

- 本产品保险责任有等待期，请您留意..... 第六条
- 在部分情况下，我们只承担部分保险责任或不承担保险责任..... 第八条
- 解除保险合同会给您造成一定的损失，请您慎重决策..... 第十七条

此外，在您阅读本条款正文之前，请先浏览一下目录，以便对条款结构有一个大致的了解。本条款中的每一部分都关乎到您的切身利益，**请务必逐条仔细阅读并关注注释内容**。

目 录

**第一部分 您（投保人）与我们（太平人寿保险有限公司）的合同 ..... 3**

    第一条  保险合同的构成 ..... 3

    第二条  投保范围 ..... 3

    第三条  保险合同成立与生效 ..... 3

    第四条  保险期间 ..... 3

**第二部分 我们提供哪些保障利益 ..... 3**

    第五条  保险金额 ..... 3

    第六条  等待期 ..... 3

    第七条  保险责任 ..... 4

    第八条  责任免除 ..... 4

**第三部分 如何支付保险费 ..... 5**

    第九条  保险费的支付 ..... 5

    第十条  续保 ..... 5

**第四部分 如何申请保险金 ..... 6**

    第十一条  受益人 ..... 6

    第十二条  保险事故通知 ..... 6

    第十三条  诉讼时效 ..... 6

    第十四条  保险金申请 ..... 6

    第十五条  保险金给付 ..... 7

**第五部分 您还享有哪些权益 ..... 7**

    第十六条  合同内容的变更权 ..... 7

    第十七条  您解除合同的手续及风险 ..... 7

**第六部分 您必须了解的其他事项 ..... 7**

    第十八条  明确说明与如实告知 ..... 7

    第十九条  我们合同解除权的限制 ..... 8

    第二十条  年龄错误 ..... 8

    第二十一条  保险合同的终止 ..... 8

    第二十二条  联系方式的变更 ..... 8

    第二十三条  争议处理 ..... 8

    第二十四条  特定疾病的种类及定义 ..... 8

**附表：保险利益表 ..... 9**



## 第一部分 您（投保人）与我们（太平人寿保险有限公司）的合同

### 第一条 保险合同的构成

本合同由以下几个部分构成：保险单及所附条款、投保单（其复印件或电子影像印刷件与正本具有同等效力）、批注，以及经您与我们共同认可的、与本合同有关的其他书面文件。

### 第二条 投保范围

本合同接受的被保险人的投保年龄为出生满 28 日至 50 周岁<sup>1</sup>，续保时最高年龄可至 60 周岁。

在**中国大陆境内**<sup>2</sup>居住的所有国籍人士均可作为本合同的被保险人。非中华人民共和国国籍的被保险人需持有中华人民共和国政府部门颁发的工作签证或者拥有中国大陆境内居留证或者长期居住权，并提供中国大陆境内固定居住地址。

### 第三条 保险合同成立与生效

您提出保险申请、我们同意承保，本合同成立。

合同生效日期在保险单上载明。**保单年度**<sup>3</sup>、**保险费约定支付日**<sup>4</sup>均以该日期计算。

### 第四条 保险期间

本合同的保险期间为 1 年，自本合同生效日零时起至本合同约定的终止时止，并在保险单上载明。

## 第二部分 我们提供哪些保障利益

### 第五条 保险金额

本合同所提供的特定疾病住院津贴日额为 200 元/日，特定疾病住院津贴年限额=200 日×特定疾病住院津贴日额。

本合同的保险金额等于特定疾病住院津贴年限额。

### 第六条 等待期

自本合同生效日零时起 30 日为等待期，续保无等待期。

如果被保险人在等待期内出现**恶性肿瘤**<sup>5</sup>相关的体征/症状，或发生任何与恶性肿瘤有关的诊断、检查、治

<sup>1</sup>**周岁**：指按照居民身份证、军官证、警官证、士兵证等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。

<sup>2</sup>**中国大陆境内**：指除香港特别行政区、澳门特别行政区以及台湾地区之外的中华人民共和国领土。

<sup>3</sup>**保单年度**：从保险合同生效日或年生效对应日零时起至下一年度保险合同生效对应日零时止为一个保单年度。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。

<sup>4</sup>**保险费约定支付日**：指在本合同交费期限内，保险单或批注上列明的合同生效日在每月、每季、每半年或每年（根据交费方式确定）的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日作为对应日。

<sup>5</sup>**恶性肿瘤**：指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其他部位的疾病。经病理学检查结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）的恶性肿瘤范畴。下列疾病不在保障范围内：（1）原位癌；（2）相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；（3）相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病；（4）皮肤癌（不包括恶性黑色素瘤及已发生转移的皮肤癌）；（5）TNM 分期为 T<sub>1</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub> 期或更轻分期的前列腺癌；（6）感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。

疗、服用药物，由恶性肿瘤导致的住院<sup>6</sup>无论是否在等待期内，我们均不承担保险责任，我们向您无息退还已交保险费，同时本合同终止。

## 第七条 保险责任

特定疾病住院津贴保险金

在本合同保险期间内且本合同有效，如果被保险人在等待期后经中国大陆境内三级公立医院<sup>7</sup>专科医生<sup>8</sup>初次确诊<sup>9</sup>患上一种或多种本合同第二十四条所定义的特定疾病必须住院治疗，且被保险人在中国大陆境内二级或二级以上公立医院（包括其普通部、特需部、VIP 部和国际部，但不包括其中观察室、联合病房和康复病房）接受住院治疗的，我们对上述住院按以下方式给付特定疾病住院津贴保险金：

特定疾病住院津贴保险金=实际住院日数<sup>10</sup>×特定疾病住院津贴日额。

我们在同一保单年度内累计所承担的特定疾病住院津贴给付日数，最高以 200 日为限。

对于被保险人在保险期间内等待期后发生的符合本合同约定的住院治疗，如果至本合同期满日<sup>11</sup>住院治疗仍未结束，我们继续承担给付特定疾病住院津贴保险金的责任，但以本合同期满日起 30 日为限。我们在保险期间和 30 日延续期内累计所承担的住院给付日数，最高以 200 日为限。

## 第八条 责任免除

因下列情形之一导致被保险人住院的，我们不承担给付特定疾病住院津贴保险金的责任：

1. 被保险人在投保时已经患有恶性肿瘤或已经出现恶性肿瘤的体征/症状，或已经发生与恶性肿瘤相关的诊断、检查、治疗、服用药物的，但投保时我们已知晓并做出书面认可的除外；
2. 仅有临床不适症状，入院诊断和出院诊断均不是明确疾病（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）的住院；
3. 不符合国家《临床技术操作规范》的治疗，未获得治疗所在地政府许可或批准的药品或药物；不符合入院标准、挂床住院或住院病人应当出院而拒不出院；
4. 患先天性畸形、变形或染色体异常<sup>12</sup>、先天性恶性肿瘤（BRCA1/BRCA2 基因突变家族性乳腺癌，遗传性非息肉病性结直肠癌，肾母细胞瘤即 Wilms 瘤，李-佛美尼综合症即 Li-Fraumeni 综合症）、遗传性疾病<sup>13</sup>、

<sup>6</sup>住院：被保险人因疾病或意外伤害，经医生根据临床诊断，必须留院治疗，办理了正式住院手续且确实留院治疗的行为过程。

<sup>7</sup>医院：国务院卫生行政部门医院等级分类中的医院，但不包括主要为门诊、康复、护理、疗养、戒酒、戒毒或相类似的医疗机构。同时该医院必须具有符合有关医院管理规定设置标准的医疗设备，并且提供 24 小时有合格医师及护士驻院的医疗和护理等服务。

<sup>8</sup>专科医生：专科医生应当同时满足以下四项资格条件：（1）具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》；（2）具有有效的中华人民共和国《医师执业证书》，并按期到相关部门登记注册；（3）具有有效的中华人民共和国主治医师或主治医师以上职称的《医师职称证书》；（4）在二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。

<sup>9</sup>初次确诊：指自被保险人出生之日起第一次经医院确诊患有某种疾病，而不是指自本合同生效、复效之后第一次经医院确诊患有某种疾病。

<sup>10</sup>实际住院日数：被保险人在医院住院部病房内实际的住院治疗日数，满 24 小时为 1 日。

<sup>11</sup>本合同期满日：指保险单或批注上列明的合同生效日经过保险期间后的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。

<sup>12</sup>先天性畸形、变形或染色体异常：指被保险人出生时就具有的畸形、变形或染色体异常。先天性畸形、变形和染色体异常依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）确定。

<sup>13</sup>遗传性疾病：指生殖细胞或受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。

**职业病<sup>14</sup>；**

5. **感染艾滋病病毒或患艾滋病<sup>15</sup>**（因输血导致的除外）；
6. 被保险人故意犯罪、自杀（但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外）、自伤、拒捕、**醉酒<sup>16</sup>**、主动吸食或者注射**毒品<sup>17</sup>**；或者被保险人挑衅或者故意行为导致的打斗、被袭击或者被谋杀；或者投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害、以及由前述任一原因引起的并发症产生的住院；
7. 因预防、康复、保健性或非疾病治疗类项目发生的住院；
8. 战争、军事行动、暴乱、武装叛乱、核爆炸、核辐射、核污染、化学污染、恐怖主义行为；
9. 药物过敏、食物中毒导致的伤害或未遵医嘱私自服用、涂用、注射药物；
10. 对被保险人因检查、麻醉、手术治疗、药物治疗而导致的医疗意外和/或医疗事故；
11. 未经科学或者医学认可的试验性或者研究性治疗及其产生的后果所引发的住院；
12. 免疫接种、疫苗接种或预防接种。

### 第三部分 如何支付保险费

#### 第九条 保险费的支付

本合同保险费的交费方式和交费期限由您和我们约定，并在保险单或批注上列明。本合同的首年保险费以被保险人投保时的年龄为基础，按首年费率计算。续保保险费以续保时被保险人的年龄为基础，按续保费率计算，并按本合同的约定在每个保险费约定支付日支付当期应支付的保险费。

#### 第十条 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续保本合同的决定。如果我们同意您按本合同约定的承保条件续保本合同，且在本合同期满日前未收到您停止续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零时起生效，保险期间为1年。每次续保，均按前述规则执行。

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续保本合同，我们将在本合同期满日前通知您。您接受变更本合同约定的承保条件续保本合同后，我们将按变更后的续保条件为您办理相关续保手续，新续保的合同自本合同期满日零时起生效，保险期间为1年。您不接受变更续保条件的，本合同自本合同期满日零时终止。

如果我们做出不同意您续保本合同的决定，我们将在本合同期满日前通知您，本合同自本合同期满日零时终止。

如果被保险人的年龄超过60周岁或本产品统一停售，我们将不再接受续保。

---

<sup>14</sup>**职业病**：指企业、事业单位和个体经济组织的劳动者在职业活动中，因接触粉尘、放射性物质和其他有毒、有害物质等因素而引起的疾病。职业病的认定需遵循《中华人民共和国职业病防治法》中的相关规定及鉴定程序。

<sup>15</sup>**感染艾滋病病毒或患艾滋病**：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。在人体血液或其他样本中检测到艾滋病病毒或其抗体呈阳性，没有出现临床症状或体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。

<sup>16</sup>**醉酒**：指血液中的酒精含量大于或者等于80mg/100ml。

<sup>17</sup>**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。

**保险事故<sup>18</sup>**发生后，您或者被保险人未及时通知我们，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续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**，但向您全额退还该续保合同的保险费；如果我们认为需要变更续保条件，但您不接受变更续保条件的，我们将按前述解除该续保合同的约定处理。

新续保的合同自本合同期满日零时起 60 日为续保宽限期。在续保宽限期内发生保险事故，我们仍承担保险责任，但我们有权从给付的保险金中扣除欠交的保险费。**如果宽限期后，您仍未支付保险费，自本合同期满日零时起，本合同终止。**

## 第四部分 如何申请保险金

### 第十一条 受益人

除另有约定外，本合同特定疾病住院津贴保险金的受益人为被保险人本人。

### 第十二条 保险事故通知

您或受益人知道保险事故后应当在 10 日内通知我们。

**如果您或受益人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。

### 第十三条 诉讼时效

受益人向我们请求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。

### 第十四条 保险金申请

在申请特定疾病住院津贴保险金时，由受益人作为申请人填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：

1. 保险合同；
2. 受益人的**有效身份证件<sup>19</sup>**；
3. 三级公立医院出具的附有被保险人病理、血液及其他科学方法检验报告等诊断证明文件；
4. 二级或二级以上公立医院出具的入出院记录以及出院小结；
5. 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。

如果委托他人代为申请，除上述证明和资料外，还须提供保险金受益人的授权委托书、受托人有效身份证件等相关证明文件。保险金作为被保险人遗产时，还须提供可证明合法继承权的相关权利文件。受益人或继承人为未成年人或无民事行为能力人时，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继承人为未成年人或无民事行为能力人的证明和监护人具有合法监护权的证明。以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。

<sup>18</sup>**保险事故**：指本合同约定的保险责任范围内的事故。

<sup>19</sup>**有效身份证件**：指由政府主管部门规定的证明其身份的证件，如居民身份证、军官证、警官证、士兵证等证件。

## 第十五条 保险金给付

我们在收到保险金给付申请书及合同约定的证明和资料后，将在 5 个工作日内作出核定；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，除支付保险金外，应当赔偿受益人因此受到的损失。

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。

我们在收到保险金给付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。

## 第五部分 您还享有哪些权益

### 第十六条 合同内容的变更权

您和我们协商同意后，有权变更本合同的有关内容，并由我们在保险单或保险凭证上批注，或签订合同变更的书面协议。

### 第十七条 您解除合同的手续及风险

如果被保险人未发生保险事故，且您申请解除本合同，请填写解除合同申请书并向我们提供下列资料：

- 一、保险合同；
- 二、您的有效身份证件。

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 日内向您退还保险单的**未经过净保费**<sup>20</sup>。在您要求解除本合同的保单年度内，如果我们已给付过任何保险金，则不退还未经过净保费。

您解除合同会遭受一定损失。

## 第六部分 您必须了解的其他事项

### 第十八条 明确说明与如实告知

订立本合同时，我们应向您说明本合同的内容。

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投保单、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。

被保险人应如实告知所有可能影响保险单承保发生的事实，我们有权就您、被保险人的有关情况提出书面询问，被保险人必须如实在投保单上填写投保前的既往症情况，这些将影响投保和续保时保险凭证或保险单批注确定的特殊条款、投保条件、责任免除和特别限制等。

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。

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，但应当退还保险费。

<sup>20</sup> **未经过净保费**：您已支付的当期保险费 × (1-35%) × (1-该保险费所保障的已经过日数/该保险费所保障的日数)。经过日数不足一日的按一日计算。

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。

### 第十九条 我们合同解除权的限制

前条规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。

### 第二十条 年龄错误

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在投保单上填明，如果发生错误按照下列方式办理：

一、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，在保险事故发生之前我们有权解除合同，并向您退还保险单的未经过净保费。我们行使合同解除权适用“我们合同解除权的限制”的规定。

二、您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费少于应付保险费的，我们有权更正并要求您补交保险费。若已经发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例给付。

三、您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费多于应付保险费的，我们会将多收的保险费退还给您。

### 第二十一条 保险合同的终止

除本合同另有约定外，本合同在发生下列情况之一时自动终止：

- 一、被保险人身故；
- 二、投保人不再续保；
- 三、本合同期满日零时且我们不接受续保；
- 四、本合同内约定的其他终止情况。

### 第二十二条 联系方式的变更

为了保障您的权益，如果您的联系方式（如联系地址、联系电话、电子邮箱等）发生变化，请及时通知我们。否则，我们将按已知的最后联系方式与您联系。

### 第二十三条 争议处理

在合同履行过程中，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：

- 一、因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，由双方达成仲裁协议通过仲裁解决；
- 二、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。

如果双方选择仲裁方式，应当达成仲裁协议并明确约定仲裁事项、仲裁机构。

### 第二十四条 特定疾病的种类及定义

本合同所保障的特定疾病的种类及定义如下：

- |  |  |
|--|--|
| 1-7. 肺恶性肿瘤、<br>胃恶性肿瘤、<br>结直肠恶性肿瘤、<br>肝恶性肿瘤、<br>食管恶性肿瘤、<br>脑恶性肿瘤、<br>胰腺恶性肿瘤 | 指属于恶性肿瘤范畴内，但仅限于原发于肺（包括肺部、气管和支气管）、胃、结直肠、肝、食管、脑和胰腺的恶性肿瘤。<br><b>下列疾病不在保障范围内：</b><br><b>（1）原位癌；</b><br><b>（2）转移至肺（包括肺部、气管和支气管）、胃、结直肠、肝、食管、脑和胰腺的恶性肿瘤。</b> |
|--|--|



8. 白血病

指属于恶性肿瘤的范畴内，是一组系造血干细胞或祖细胞突变引起的造血系统恶性肿瘤。必须经专科医生诊断并且经血涂片和骨髓象检查确诊，属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）的白血病范畴。

下列疾病不在保障范围内：

- (1) 转移至造血系统的恶性肿瘤；
- (2) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病不在保障范围内。

附表：保险利益表

保障区域	中国大陆（不含港、澳、台）
诊断医院范围	中国大陆境内三级公立医院
住院医院范围	中国大陆境内二级或二级以上的公立医院（包括其普通部、特需部、VIP部和国际部，但不包括其中观察室、联合病房和康复病房）
特定疾病住院津贴日额	200 元/日（最高以 200 日为限）

<本页内容结束>