

# 华泰财险白血病保险（A 款）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以条款为准。

### 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 ..... 2.5
- ❖ 您有退保的权利 ..... 5.1

### 您应当特别注意的事项

- ❖ 本合同有等待期的约定，请您注意 ..... 2.3
- ❖ 本合同有责任免除条款，请您注意 ..... 2.6
- ❖ 保险事故发生后，请及时通知我们 ..... 3.2
- ❖ 退保会给您造成一定的损失，请您慎重决策 ..... 5.1
- ❖ 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

### 保险条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本保险条款。

### 条款目录(不含三级目录)

1. 您与我们订立的合同	3. 1 受益人	6. 5 联系方式变更
1.1 合同构成	3. 2 保险事故通知	6. 6 合同内容变更
1.2 合同成立与生效	3. 3 保险金申请	6. 7 职业或工种的变更
1.3 被保险人	3. 4 保险金给付	6. 8 争议处理及法律适用
1.4 投保人	3. 5 诉讼时效	7. 释义
2. 我们提供的保障	4. 保险费的支付	7.1 指定医疗机构
2.1 保险金额	4. 1 保险费的支付	7.2 首次确诊
2.2 保险期间	5. 合同解除	7.3 专科医生
2.3 等待期	5.1 您解除合同的手续及风险	7.4 未满期保险费
2.4 不保证续保	6. 其他需要关注的事项	7.5 有效身份证件
2.5 保险责任	6.1 明确说明与如实告知	7.6 情形复杂
2.6 责任免除	6.2 我们合同解除权的限制	7.7 白血病
2.7 免赔额	6.3 合同效力的终止	
3. 保险金的申请	6.4 年龄错误	

# 华泰财险白血病保险（A 款）条款

“华泰财险白血病保险（A 款）条款”简称“白血病保险条款”。在本保险条款中，“您”指投保人，“我们”指华泰财产保险有限公司，“本合同”指您与我们之间订立的“华泰财险白血病保险合同”。

## 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、保险单及其他保险凭证、投保单及其他投保文件、合法有效的声明、批注、批单及其他您与我们共同认可的书面协议。
1. 2	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。
1. 3	被保险人	被保险人应当为身体健康、能正常工作或正常生活的自然人。
1. 4	投保人	您作为本合同的投保人，应为中华人民共和国境内（不含港澳台地区）具有完全民事行为能力的被保险人本人或对被保险人具有保险利益的具有完全民事行为能力的其他人。

## 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，并在保险单中载明。投保时的保险金额须符合本合同订立时的投保规则。
2. 2	保险期间	本合同的保险期间为一年，保险期间在保险单上载明。
2. 3	等待期	等待期是指本合同生效后我们不承担保险责任的一段时间，自本合同保险期间起始日开始计算等待期，具体等待期期限在保险单中载明。 您在本合同保险期间届满前重新为被保险人向我们申请投保本产品而获得的新的保险合同，在前述新的保险合同项下，无等待期。
2. 4	不保证续保	本合同为不保证续保合同。 本产品的保险期间为一年。保险期间届满，投保人需要重新向保险公司申请投保本产品，并经保险人同意，交纳保险费，获得新的保险合同。
2. 5	保险责任	在本合同的保险期间内，被保险人在本合同约定的等待期届满后（对于本合同约定的不适用等待期的新的保险合同，则自该新的保险合同约定的保险期间开始之日起）在我司指定医疗机构具有合法资质的专科医生首次确诊本合同载明的白血病，我们依照本合同载明的白血病保险金额给付白血病保险金，同时本合同的保险责任终止。
2. 6	责任免除	因下列情形之一，导致被保险人发生保险事故时，我们不承担保险金给付责任： (1) 被保险人在本合同保险期间开始前或等待期内已确诊患有白血病，或已发生就诊但在等待期后确诊白血病； (2) 先天性原因患有白血病的； (3) 被保险人受核爆炸、核辐射或核污染影响导致患有白血病的。
2. 7	免赔额	本合同中所指免赔额均为年免赔额，指一个保单年度内，应由被保险人自行承担，本合同不予赔付的部分。本合同中的免赔额由您和我们协商确定，并在保险单中载明。

## 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、被保险人或受益人应当在知道保险事故发生后 10 日内通知我们。
		<p>如果您、被保险人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，不承担保险责任，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的除外。</p>
3. 3	保险金申请	<p>在申请保险金时，申请人须填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：</p>
		<ul style="list-style-type: none"><li>(1) 保险金给付申请书；</li><li>(2) 保险合同；</li><li>(3) 被保险人及申请人的有效身份证件；</li><li>(4) 支持索赔的全部账单、证明、信息和证据，包括但不限于指定医疗机构专科医生出具的病历资料、医学诊断书、处方、病理检查、化验检查报告、手术记录、医疗费用发票原件、费用明细清单等；</li><li>(5) 申请人所能提供的其他与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料；</li><li>(6) 保险金作为被保险人遗产时，须提供可证明合法继承权的相关权利文件；</li><li>(7) 若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件；</li><li>(8) 被保险人继承人作为保险金申请人索赔时，需提供公安局户籍单位出具的能够证明继承关系的相关材料。对于继承权或继承份额有争议的，继承人还需提供已生效的法院判决或仲裁裁决。</li></ul>
3. 4	保险金给付	<p>保险金申请人未能提供有关材料，导致我们无法核实该申请的真实性的，我们对无法核实部分不承担给付保险金的责任。</p>
		<p>在我们的理赔审核过程中，基于理赔需要，我们有权在合理的范围内对索赔的被保险人进行医疗检查。此外，我们应有权在法律允许情况下，要求尸检。此类检验费用由我们承担。</p>
		<p>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，会及时作出是否属于保险责任的核定；情形复杂的，在 30 日内作出核定。对属于保险责任的，我们在与被保险人或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。</p>
		<p>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，应当赔偿被保险人或受益人因此受到的损失。前述“损失”是指根据中国人民银行公布的同时期的人民币活期存款基准利率计算的利息损失。</p>
		<p>对不属于保险责任的，我们自作出核定之日起 3 日内向被保险人或受益人发出拒绝给付保险金通知书并说明理由。</p>
		<p>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。</p>
		<p>如果被保险人本人作为白血病保险金受益人已向我们书面申领白血病保</p>

		险金，但在实际领取白血病保险金前身故，白血病保险金将作为其遗产，由我们向其合法继承人给付。
3.5	诉讼时效	申请人向我们请求给付保险金的诉讼时效依据中华人民共和国（不含港澳台地区）相关法律规定处理。
<b>4. 保险费的支付</b>		
4.1	保险费的支付	<p>本合同保险费根据投保年龄、性别和所选保障计划等确定并在保险单上载明。您须按本合同约定支付保险费。本合同的保险费由您在投保时一次性全部交清。</p> <p>您未按约定一次性足额交纳全部保险费的，本合同不发生效力，对本合同生效之日前发生的保险事故，我们不承担保险责任。</p>
<b>5. 合同解除</b>		
5.1	您解除合同的手续及风险	<p>如您申请解除本合同，请填写解除合同申请书并向我们提供下列资料：</p> <p>(1) 保险单或保险凭证原件；  (2) 您的有效身份证件。</p> <p>如您委托他人办理书面申请解除本合同，还须提供授权委托书及委托人、受托人身份证件。</p> <p>自我们收到您解除合同申请书时起，本合同效力终止。我们自本合同效力终止之日起 30 日内向您退还本合同保险单的未满期保险费。</p> <p>如已发生过保险金给付，我们不退还本合同保险单的未满期保险费。</p>
<b>6. 其他需要关注的事项</b>		
6.1	明确说明与如实告知	<p>订立本合同时，我们应向您说明本合同的内容。</p> <p>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。</p> <p>我们就您和被保险人的有关情况提出询问，您应当如实告知。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>
6.2	我们合同解除权的限制	本保险条款“6.1 明确说明与如实告知”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。
6.3	合同效力的终止	<p>发生下列情况之一时，本合同效力即时终止：</p> <p>(1) 您向我们申请解除本合同；  (2) 被保险人身故；  (3) 本合同保险期间届满；  (4) 法律法规规定或本合同约定的其他导致本合同效力终止的情形。</p>

---

6. 4	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： (1) 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。对于解除本合同的，本合同自解除之日起效力终止，我们向您退还本合同效力终止时的未满期保险费。我们行使合同解除权适用本保险条款“6.2 我们合同解除权的限制”的规定。 (2) 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，我们在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例给付。 (3) 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（无息）退还给您。
6. 5	联系方式变更	为了保障您的合法权益，您的住所、通讯地址或电话等联系方式变更时，请及时以书面形式或双方认可的其他形式通知我们。若您未以书面形式或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、通讯地址或电话等联系方式发送的有关通知，均视为已送达给您。
6. 6	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，应当由我们在保险单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。 您通过我们同意或认可的网站提交的合同变更申请，视为您的书面申请，并与书面申请文件具有同等法律效力。
6. 7	职业或工种的变更	被保险人变更其职业或工种时，被保险人应于三十日内以书面形式通知保险人。若被保险人所变更的职业或者工种依照我们职业分类在拒保范围内的，我们对该被保险人所负保险责任自其职业或工种变更之日起终止，并按日计算退还未满期保险费，本合同终止。变更之后发生保险事故的，我们不承担给付保险金的责任。 被保险人所变更的职业或工种依照我们职业分类在承保范围内的，依照保险人职业分类其危险程度增加而未依前项约定通知而发生保险事故的，我们按其原收保险费与应收保险费的比例计算并给付保险金。
6. 8	争议处理及法律适用	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，提交本合同约定的仲裁委员会仲裁； (2) 因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，依法向有管辖权的人民法院起诉。 与本合同有关的以及履行本合同产生的一切争议处理适用中华人民共和国法律（不包括港澳台地区法律）。

## 7. 释义

7. 1	指定医疗机构	指中华人民共和国境内（不包括香港、澳门、台湾地区）卫生部门审核认定的二级或以上（含二级）的公立医院或其他保险人认可的医疗机构，且仅限于上述医院的普通部，不包括如下机构或医疗服务： (1) 特需医疗、外宾医疗、干部病房、联合病房、国际医疗中心、VIP部、联合医院；
------	--------	--

---

		(2) 诊所、康复中心、家庭病床、护理机构； (3) 休养、戒酒、戒毒中心。
7.2	首次确诊	该医疗机构必须具有系统的、充分的诊断设备，全套外科手术设备及能够提供二十四小时的医疗与护理服务的能力或资质。 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之日起第一次经医院确诊患有某种疾病。
7.3	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。
7.4	未满期保险费	指解除保险合同时，由我们退还的那部分金额。 未满期保险费=保险费×(1-m/n)，其中m为本合同已生效天数，n为本合同保险期间的天数。经过天数不足一天的按一天计算。
7.5	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、按规定可使用的有效护照、军官证、警官证、士兵证等证件。
7.6	情形复杂	指保险事故的性质、原因、伤害程度等在我们收到保险金给付申请书及合同约定的证明和资料后5个工作日内无法确定，需要进一步核实。
7.7	白血病	白血病是一组异质性恶性克隆性疾病，系造血干细胞或祖细胞突变引起的造血系统恶性肿瘤。其主要表现为异常白细胞及其幼稚细胞（即白血病细胞）在骨髓或其他造血组织中进行性、失控制地异常增生，浸润各种组织，使正常血细胞生成减少，产生相应的临床表现，周围血白细胞有质和量的变化。