

交银人寿少儿综合意外伤害保险产品说明

在本产品说明中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指交银人寿保险有限公司，“本合同”指您与本公司之间订立的“交银人寿少儿综合意外伤害保险合同”。

重要声明：本产品说明所载资料，仅供您投保前理解保险条款时参考，各项内容均以保险条款约定为准。

一、产品基本特征

【适用条款】

本产品说明适用条款名称为《交银人寿少儿综合意外伤害保险条款》。

【保险责任】

在本合同保险期间内，且本合同有效的前提下，如果被保险人遭受意外伤害事故，本公司按下列约定承担保险责任：

◆ 意外伤残保险金（必选保险责任）

自意外伤害事故发生之日起 180 日内，如果被保险人因该事故造成《人身保险伤残评定及代码》所列伤残类别，本公司按本合同的基本保险金额乘以该处伤残的伤残等级所对应的保险金给付比例给付意外伤残保险金。如被保险人自事故发生之日起 180 日时治疗仍未结束的，则按该事故发生之日起第 180 日的身体情况进行伤残评定。

当同一事故造成两处或两处以上伤残时，首先对各处伤残程度分别进行评定，如果几处伤残等级不同，以最重的伤残等级作为最终的评定结论；如果两处或两处以上伤残等级相同，伤残等级在原评定基础上晋升一级，最高晋升至第一级。对于同一部位和性质的伤残，不适用以上晋级规则。

人身保险伤残程度等级相对应的保险金给付比例分为十档，具体见下表：

伤残程度等级对应的保险金给付比例表

伤残程度等级	一级	二级	三级	四级	五级	六级	七级	八级	九级	十级
给付比例	100%	90%	80%	70%	60%	50%	40%	30%	20%	10%

◆ 意外身故保险金（必选保险责任）

自意外伤害事故发生之日起 180 日内，如果被保险人因该事故而导致身故，本合同终止，本公司按本合同的基本保险金额给付意外身故保险金。如果在给付意外身故保险金前本公司已给付过意外伤残保险金，本公司将从意外身故保险金中扣除累计已给付的意外伤残保险金。

本公司累计给付的意外身故保险金和意外伤残保险金以本合同的基本保险金额为限。

◆ 意外医疗保险金（可选保险责任）

自意外伤害事故发生之日起 180 日内，如果被保险人因该事故在医院进行治疗的，本公司就其在医院实际发生的与该事故直接相关的合理且必要的医疗费用，在扣除被保险人从公费医疗、基本医疗保险、城乡居民大病保险、本公司在内的商业保险机构等任何途径获得的医疗费用补偿以及本合同约定的免赔额后，按约定的给付比例给付意外医疗保险金。免赔额和给付比例由您在投保时与本公司约定并载明于保险单或批注上。

若被保险人以基本医疗保险或公费医疗参加人身份投保，但未以基本医疗保险或公费医疗参加人身份就诊并结算的，本公司按照有基本医疗保险或公费医疗对应保险费与无基本医疗保险或公费医疗对应保险费的比例折算给付保险金。

本公司累计给付的意外医疗保险金最高以该项保险责任的基本保险金额为限。

本合同仅承担发生在医院内且由医院实际收取的医疗费用（以相关医疗费票据为准）的给付责任。

本项保险责任为可选保险责任，您可与本公司约定投保本项保险责任，并须载明于保险单或批注上方能生效。

◆ 意外住院补贴保险金（可选保险责任）

自意外伤害事故发生之日起 180 日内，如果被保险人因该事故而需至医院接受住院治疗的，本公司按实际的住院日数减去约定的免赔日数后乘以该项保险责任的基本保险金额给付意外住院补贴保险金。免赔日数由您在投保时与本公司约定并载明于保险单或批注上。

本公司累计给付的意外住院补贴保险金最多以 180 日为限。

本项保险责任为可选保险责任，您可与本公司约定投保本项保险责任，并须载明于保险单或批注上方能生效。

【责任免除】

因下列第一至第十四项情形之一导致被保险人伤残或身故的，本公司不承担给付意外伤残保险金和意外身故保险金的责任；因下列第一至第八项、第十二至第十七项情形之一导致被保险人发生医疗费用或住院的，本公司不承担给付意外医疗保险金和意外住院补贴保险金的责任：

- 一、投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- 二、被保险人斗殴、醉酒，故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；
- 三、被保险人故意自伤或自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；
- 四、被保险人服用、吸食或注射毒品；
- 五、被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无合法有效行驶证的机动车；
- 六、被保险人因妊娠（含宫外孕）、流产、分娩（含剖腹产）导致的伤害；
- 七、被保险人因精神和行为障碍（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》第十次修订版（ICD-10）为准）导致的伤害；
- 八、被保险人未遵医嘱，私自使用药物，但按药物使用说明的规定使用非处方药不在此限；
- 九、被保险人猝死；
- 十、被保险人非因意外伤害事故导致的不明原因而被宣告死亡；
- 十一、被保险人在本合同生效前存在的伤残状况；
- 十二、被保险人参加潜水、跳伞、攀岩、驾驶滑翔机或滑翔伞、探险、摔跤比赛、武术比赛、特技表演、赛马、各种车辆表演、车辆竞赛或练习等高风险运动；
- 十三、战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- 十四、核爆炸、核辐射或核污染；
- 十五、椎间盘突出症（包括椎间盘膨出、椎间盘突出、椎间盘脱出、游离型椎间盘等类型）；
- 十六、被保险人接受牙科护理，或任何原因导致的牙齿修复或牙齿整形，以及类似非医疗性的服务；
- 十七、被保险人助听器、义眼、义肢或其他辅助器械的装配。

发生上述第一项情形导致被保险人身故的，本合同终止，我们向被保险人的继承人（除投保人本人外）退还本合同的现金价值。

发生上述第二至第十四项情形导致被保险人身故的，本合同终止，我们向您退还本合同的现金价值。

【其他免责条款】

除上述“责任免除”条款外，本合同中还有一些免除我们责任的条款，详见条款中突出显示的内容：“2.4 保险责任”、“3.2 保险事故通知”、“6.1 明确说明与如实告知”、“7.1 年龄错误的处理”、“8 释义”。

【投保范围】

本合同接受的被保险人的投保年龄范围为 0 周岁（须出生满 30 日）至 17 周岁，且须符合投保当时我们的规定。

【不保证续保及保险期间】

本合同为不保证续保合同。

本合同的保险期间为一年，自本合同生效日次日零时起至本合同期满日 24 时止。

保险期间届满，您需要重新向本公司申请投保本产品，并经本公司同意，支付保险费，获得新的保险合同。

若保险期间届满时，本产品已停止销售，本公司不再接受投保申请。

【交费方式】

本合同的交费方式为一次性支付。

【保单利益】

本合同的主要保单利益详见“保险责任”、“保障计划表”、“退保金（现金价值）”。

【等待期】

本合同无等待期。

【犹豫期】

本合同无犹豫期。

【退保（解除合同）】

本合同成立后，您可以解除本合同，请填写解除合同通知书并向我们提供下列证明和资料：

- 一、保险合同；
- 二、您的有效身份证件。

自我们收到解除合同通知书之日起，本合同终止。我们自收到解除合同通知书之日起 30 日内向您退还本合同的现金价值。

解除本合同时本合同已发生保险金给付或被保险人已发生保险事故且本公司应当给付但尚未给付保险金的，本公司不退还本合同的现金价值。

您解除合同可能会遭受一定损失。

【退保金（现金价值）】

退保金即现金价值，指保险单所具有的价值，通常体现为解除合同时，根据精算原理计算的、由我们退还的那部分金额。

本合同的退保金（现金价值）等于净保险费 \times （1-m/n），其中，净保险费=（1-35%） \times 保险费，m 为保险期间的已经过日数，n 为保险期间的日数，经过日数不足一日的按一日计算。

二、保障计划表

单位：人民币元

保障计划	保险责任	基本保险金额	保险期间	保险费	
				有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗
计划一	意外身故保险金	100,000	1 年	290.0	310.0
	意外伤残保险金	100,000			
	意外医疗保险金 (免赔额 0; 给付比例 100%)	10,000			
	意外住院补贴保险金 (免赔日数: 0)	50			
计划二	意外身故保险金	200,000	1 年	405.0	435.0
	意外伤残保险金	200,000			
	意外医疗保险金 (免赔额 0; 给付比例 100%)	20,000			
	意外住院补贴保险金 (免赔日数: 0)	100			