



请扫描以查询验证条款

阅 读 提 示

本阅读提示是为了帮助您更好理解条款，对本合同内容的解释以条款正文为准。

→ 您拥有的重要权益

- ◆ 被保险人可以享有本合同提供的保障利益.....2.4
- ◆ 您有权解除合同.....6

→ 您应当特别注意的事项

- ◆ 本合同的有效期为一年，若保险期间届满时续保成功，本合同将延续有效.....2.2
- ◆ 在某些情况下，我们不承担保险责任.....2.5
- ◆ 您应及时向我们通知保险事故.....3.2
- ◆ 受益人的保险金申请权应在一定期间内行使.....3.6
- ◆ 您应按时支付保险费.....4.1
- ◆ 解除合同会给您造成一定的损失，请您慎重决策.....6.1
- ◆ 在某些情况下，本合同效力终止.....6.2
- ◆ 我们对一些重要术语进行了解释，请您注意.....9

→ 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	3.2 保险事故通知	6.1 解除合同的手续及风险
1.1 合同构成	3.3 保险金申请	6.2 效力终止
1.2 保险合同成立与生效	3.4 司法鉴定	7 如实告知
1.3 投保年龄	3.5 保险金给付	7.1 明确说明与如实告知
2 我们提供的保障	3.6 诉讼时效	7.2 本公司合同解除权的限制
2.1 基本保险金额	4 保险费的支付	8 其他需要关注的事项
2.2 保险期间及续保	4.1 保险费的支付	8.1 风险程度变化的告知及处理
2.3 等待期	4.2 保险费支付的宽限期	8.2 年龄错误
2.4 保险责任	5 合同效力的中止及恢复	8.3 合同内容变更
2.5 责任免除	5.1 效力中止	8.4 联系方式变更
3 保险金的申请	5.2 效力的恢复	8.5 争议处理
3.1 受益人	6 合同解除与效力终止	9 释义



中意人寿保险有限公司
GENERALI CHINA LIFE INSURANCE CO., LTD.

中意乐安好癌症专项疾病保险条款

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指中意人寿保险有限公司，“本合同”指您与我们之间订立的“中意乐安好癌症专项疾病保险”保险合同。本产品可通过电话营销渠道、网络营销渠道及本公司的其他销售渠道销售。

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、保险单或其他保险凭证、投保单、与保险合同有关的投保文件、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 | 保险合同成立与生效 | <p>您提出保险申请、我们同意承保，本合同成立。</p> <p>本合同自我们同意承保并签发保险单后开始生效，生效日载于保险单上。</p> <p>我们自保险单上约定的生效日的次日零时起开始承担本合同约定的保险责任。自本合同生效日的次日零时起，若您在我们成功收取您应付的首期保费之前发生本合同约定的保险事故，我们承担本合同约定保险责任，但我们将从给付的保险金中扣除您应付的首期保险费。</p> <p>若我们自生效日起20天内未能成功收取您应付的首期保费，本合同效力自生效日起终止，我们不承担本合同约定的保险责任。保险费约定支付日(9.1)均依据生效日进行计算。</p> |
| 1.3 | 投保年龄 | <p>指您投保时被保险人的年龄，年龄以周岁(9.2)计算。</p> <p>本合同接受的投保年龄为 30 天至 50 周岁。</p> |

2 我们提供的保障

- | | | |
|-----|----------------|--|
| 2.1 | 基本保险金额 | 本合同的基本保险金额由您在投保时与我们约定并在保险单上载明。 |
| 2.2 | 保险期间及续保 | <p>本合同保险期间为 1 年，自生效日的次日零时起至下一个保险单周年日(9.3)的二十四时止。</p> <p>若您在投保时选择了自动续保方式，每一保险期间届满之前，若我们未收到您不再继续投保的通知，则视作您申请续保，经我们审核同意并按续保时本合同的基本保险金额、被保险人体健康状况，年龄及职业等级确定对应的费率收取保险费后本合同将延续有效。新续保的合同自期满日次日零时起生效，保险期间为 1 年。</p> <p>经审核，我们不接受投保的，将以书面形式通知您。</p> <p>我们接受继续投保本合同的被保险人的年龄最高不超过 60 周岁。</p> |

2.3	等待期	从本合同生效之日起 90 天内，被保险人 发病(9.4) 我们不承担保险责任。这 90 天的时间称为等待期。您为被保险人连续投保本合同的，自第二个保险期间开始，无等待期。
2.4	保险责任	在本合同有效期内，我们承担如下保险责任：
2.4.1	恶性肿瘤保险金	如果被保险人在等待期后首次发病并经 专科医生（9.5） 首次确诊患有以下约定保障范围及定义的 恶性肿瘤 ，我们将按基本保险金额的 100% 给付“恶性肿瘤保险金”，给付后本合同效力终止。
2.4.2	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它部位的疾病。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T₁N₀M₀期或更轻分期的前列腺癌； （6）感染艾滋病病毒(9.6)或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。
2.5	责任免除	因下列情形之一导致被保险人疾病的，我们不承担给付保险金责任： （1）投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害； （2）被保险人故意自伤、故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施； （3）被保险人主动吸食或注射毒品（9.7）； （4）遗传性疾病（9.8）、先天性畸形、变形或染色体异常（9.9）。 （5）战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱； （6）核爆炸、核辐射或核污染。 发生上述第（1）项情形导致被保险人患有第 2.4.2 条约定的疾病，本合同效力终止，我们向保险金受益人退还本合同的未满期净保险费（9.10）。 发生上述其他情形导致被保险人患有第2.4.2条约定的疾病，本合同效力终止，我们向投保人退还本合同的未满期净保险费。

3 保险金的申请

3.1	受益人	您或者被保险人可以指定一人或多人为身故保险金受益人。身故保险金受益人为多人时，可以确定受益顺序和受益份额；如果没有确定份额，各受益人按照相等份额享有受益权。 被保险人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人的，可以由其监护人指定受益人。 您或者被保险人可以变更身故保险金受益人并书面通知我们。我们收到变更受益人的书面通知后，在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单。 您在指定和变更身故保险金受益人时，必须经过被保险人同意。
-----	-----	--

被保险人身故后，有下列情形之一的，保险金作为被保险人的遗产，由我们依照《中华人民共和国继承法》的规定履行给付保险金的义务：

（1）没有指定身故保险金受益人，或者身故保险金受益人指定不明无法确定的；

（2）身故保险金受益人先于被保险人身故，没有其他身故保险金受益人的；

（3）身故保险金受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，没有其他身故保险金受益人的。

身故保险金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。

身故保险金受益人故意造成被保险人身故、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。

除另有约定外，意外伤残保险金受益人为被保险人本人。

3.2 保险事故通知

请您或受益人在知道保险事故发生后 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、伤害程度等难以确定的，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、伤害程度的除外。

3.3 保险金申请

申请保险金时，申请人须填写保险金申请书，并须提供下列证明和资料：

（1）保险合同；

（2）申请人的**有效身份证件(9.11)**；

（3）**医院(9.12)**出具的诊断证明、病历及检查报告；

（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。

以上申请资料和证明不完整的，我们将及时一次性通知申请人补充提供有关资料和证明。

3.4 司法鉴定

保险事故发生后，我们有权要求进行尸检或要求司法鉴定机构或医疗机构对保险事故及被保险人身体机能状况进行鉴定，费用由我们承担。

3.5 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 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；若我们再收到保险金给付申请书及上述有关证明和资料后第 30 日仍未作出核定，除支付保险金外，我们将从第 31 日起按超过天数赔偿受益人因此受到的利息损失。利息按照中国人民银行公布的同期金融机构人民币一年期定期存款利率单利计算。若我们要求投保人、被保险人或者受益人补充提供有关证明和资料的，则上述的 30 日不包括补充提供有关证明和资料的期间。

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。

- 3.6 **诉讼时效** 受益人及其他有权领取保险金的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。

4 保险费的支付

- | | | |
|-----|------------------|---|
| 4.1 | 保险费的支付 | 本合同保险费的支付方式由您与我们在投保时约定并在保险单上载明。 |
| 4.2 | 保险费支付的宽限期 | <p>分期支付保险费的，自保险费约定支付日的次日零时起 60 日为宽限期。</p> <p>若您选择了自动续保，我们同意您继续投保本合同的，则自本合同期满日次日零时起 60 日为新续保合同的宽限期。</p> <p>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。</p> <p>如果宽限期结束之后您仍未支付分期支付保险费下的续期保险费或新续保合同的保险费，则本合同自宽限期满的次日零时起效力中止。</p> |

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 | 效力的恢复 | <p>本合同效力中止后 1 个月内，您可以申请恢复合同效力。经我们与您协商并达成协议，在您补付保险费的次日零时起，合同效力恢复。我们与您未能达成协议的，自本合同效力中止之日起满 1 个月的次日零时自动终止。</p> |

6 合同解除与效力终止

- | | | |
|-----|-------------------|---|
| 6.1 | 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）保险合同；</p> <p>（2）您的有效身份证件。</p> <p>自我们收到解除合同申请书时起，本合同效力终止。当您申请解除本合同时，若本合同尚未发生保险金赔付，我们在收到上述证明和资料之日起 30 日内向您退还未满期净保险费，同时扣除未满期净保险费的 10% 作为退保手续费。</p> <p>您解除合同会遭受一定损失。</p> |
| 6.2 | 效力终止 | <p>发生下列情况之一时，本合同效力终止：</p> <p>（1）被保险人身故；</p> <p>（2）保险期间届满，我们不接受续保；</p> <p>（3）我们收到解除合同申请书；</p> <p>（4）因本合同其他条款所列情况而终止。</p> |

7	如实告知	
7.1	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。 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。 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。 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。
7.2	本公司合同解除权的限制	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。
8	其他需要关注的事项	
8.1	风险程度变化的告知及处理	我们将按照事先公布的职业分类表确定被保险人的职业分类，您可以通过我们的网站、服务热线或服务场所工作人员查询到此表。 被保险人变更其职业或工种时，您或被保险人应于 10 日内以书面形式通知我们。被保险人所变更的职业或工种依照职业分类其危险程度降低时，我们自接到通知之日起，按变更前后保险费差额退还未到期净保险费；其危险程度增加时，我们自接到通知之日起，按变更前后保险费差额增收未到期净保险费。但被保险人所变更的职业或者工种依照我们职业分类在本合同拒保范围内的，自我们接到通知之日起，本合同终止，我们将无息退还未到期净保险费。 被保险人的职业或工种变更之后，依照职业分类表其危险程度增加而未依前项约定通知我们而发生保险事故的，我们按实收保险费与应收保险费的比例计算给付保险金。但被保险人职业或工种变更之后在本合同拒保范围内的，我们不承担给付保险金责任。
8.2	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。我们行使合同解除权适用“本公司合同解除权的限制”的规定。
8.3	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。
8.4	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或通讯地址所发送的有关通知，均视为已送达给您。

8.5	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，提交保险单签发地的市仲裁委员会仲裁； （2）因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，依法向被告住所地人民法院起诉。
9	释义	
9.1	保险费约定支付日	指保险合同生效日在每月、每季、每半年或每年（根据保险费支付方式确定）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。
9.2	周岁	指按有效身份证件文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1年增加1岁，不足1年的不计。
9.3	保险单周年日	指自本合同生效日起每隔1年（按公历计算）对应的日期。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。
9.4	发病	本合同所称的发病是指被保险人出现本合同所约定的各种疾病的前兆或异常的身体状况，该疾病的前兆或异常的身体状况按常识足以引起或应当引起被保险人或被保险人的监护人注意并寻求检查、诊断、治疗或护理。
9.5	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。
9.6	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。在人体血液或其它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。
9.7	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，但不包括由医师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。
9.8	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。
9.9	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。

9.10	未满期净保险费	其计算公式为：未满期净保险费=最后一期已付 $\text{保险费} \times (1 - 35\%) \times \left(1 - \frac{\text{该保险费所保障的已经过天数}}{\text{该保险费所保障的天数}} \right), \text{经过天}$ 数不足一天的按一天计算。
9.11	有效身份证件	指依据法律规定，由有权机构制作颁发的证明身份的证件等，如：居民身份证、户口簿、护照、军人证等。
9.12	医院	指具备由政府卫生行政管理部门颁发的、合法有效的医疗机构执业许可证并符合下列条件之一的公立或基本医疗保险定点医疗机构： （1）二级或二级以上的医院、二级或二级以上的妇幼保健院、住院床位在 100 张及以上的医院，但不包括精神病医院、皮肤病医院、整形外科医院、美容医院、康复医院和疗养院。 （2）我们认可的、为受伤者和患病者提供全日 24 小时诊断和治疗服务的医疗机构。