

# 友邦附加儿童定寿豁免保险费定期寿险

友邦(2000)第2034号文呈报  
中国保险监督管理委员会准予备案

## 第一条 附加合同的订立和构成

《友邦附加儿童定寿豁免保险费定期寿险》合同(以下简称本附加合同),依投保人的申请,经本公司同意而订立。本附加合同附加于本公司的定期寿险附加合同(以下简称定期寿险)而成立,并且构成定期寿险的一部分。主保险合同(以下简称主合同)及所附加的定期寿险的条款也适用于本附加合同,若本附加合同与主合同及所附加的定期寿险的条款互有冲突,则以本附加合同的条款为准。

若本附加合同的承保事项未在投保单上载明或批注,本附加合同不产生效力。

本附加合同英文全称为Payor's Benefit on Term Rider,简称为TRPB。

## 第二条 投保资格的限制

投保本附加合同时,投保人年龄必须为十八周岁至五十周岁,主合同的被保险人年龄必须为出生满六十天至十七周岁。

投保人申请投保时的年龄应按周岁年龄填写。若发生错误,则参照主合同有关年龄的确定与错误的处理条款的方式处理。

## 第三条 保险责任

在本附加合同有效期内,若投保人发生本附加合同所约定的残废或身故,则本公司自投保人残废或身故后的首个保险单周年日开始,在其残废持续期内或身故后,依本附加合同的基本保险金额,豁免投保人应缴付的本附加合同所附加的定期寿险的相同基本保险金额的保险费,并同时豁免本附加合同的应缴保险费。获豁免的保险费被视为已缴付,所附加的定期寿险及本附加合同仍然有效。

豁免保险费至主合同被保险人二十二周岁后的首个保险单周年日止,若当日未超过保险费缴费期限,仍须缴付该年度及以后各年度的保险费。

于豁免保险费期间内,本附加合同及所附加的定期寿险的保险品种及内容不得变更。

## 第四条 责任免除

在本附加合同有效期内,因下列情形之一导致投保人残废或身故,本公司不负豁免保险费的责任:

- (1) 投保人故意自致的残废或身故;
- (2) 投保人服用、吸食或注射毒品;
- (3) 投保人酒后驾车、无照驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车辆;
- (4) 在宣战或不宣战的战争中,或镇压叛乱时,投保人参与执行军警任务;
- (5) 投保人置身于任何飞机或空中运输工具(以乘客身份搭乘民用或商业航班者除外);
- (6) 投保人从事非法、犯罪活动或拒捕;
- (7) 投保人患艾滋病(AIDS)或感染艾滋病病毒(HIV)期间(上述病症的定义,应按世界卫生组织所订的定义为准。若在投保人的血液样本中发现上述病毒或其抗体,则认定投保人已感染该病毒);
- (8) 投保人因原子能或核能装置所造成的爆炸、灼伤或辐射导致残废或身故;
- (9) 投保人因战争、军事行动、暴乱或武装叛乱导致残废或身故。

因上述第(6)项情形导致投保人残废或身故,本公司将不退还本附加合同的保险费,因上述其它情形导致投保人残废或身故,本公司将按退保处理。

## 第五条 保险责任的开始

若本附加合同与所附加的定期寿险同时投保，则本附加合同的生效日同所附加的定期寿险的生效日。

若投保人于所附加的定期寿险有效期内申请投保本附加合同并缴付应缴保险费，且在本公司同意承保后，本附加合同的保险责任即开始，生效日以批注所载的生效日期为准。

## 第六条 保险费的缴付

本附加合同的保险费缴付方式和缴费日期均同所附加的定期寿险。

## 第七条 退保

投保人可于本附加合同有效期内随时向本公司申请退保，本附加合同即时终止。退保时本公司将按照下表的比例退还本附加合同最后一期已缴付的保险费。月缴保险费的退还比例为零。

退保申请日至前次保险费 到期日的月数	不同缴费方式的退费方式					
	保险单第一年度			保险单续保年度		
	季缴	半年缴	年缴	季缴	半年缴	年缴
不足一个月	10%	25%	35%	30%	50%	60%
足一个月少于二个月	—	15%	35%	—	40%	60%
足二个月少于三个月	—	10%	25%	—	25%	50%
足三个月少于四个月	—	—	20%	—	—	40%
足四个月少于五个月	—	—	15%	—	—	30%
足五个月少于六个月	—	—	10%	—	—	25%
足六个月	—	—	—	—	—	—

## 第八条 附加合同效力终止

发生下列情况之一时，本附加合同效力即时终止：

- (1) 投保人于本附加合同有效期内向本公司申请退保；
- (2) 主合同终止效力或变更为减额付清保险；
- (3) 本附加合同所附加的定期寿险终止效力；
- (4) 本附加合同所附加的定期寿险所应缴付的保险费已全部缴清；
- (5) 投保人六十周岁后的首个保险单周年日；
- (6) 主合同被保险人二十二周岁后的首个保险单周年日。

## 第九条 残废或死亡证明

若投保人发生本附加合同所约定的残废，索赔申请人应尽快通知本公司，并填写索赔申请书，同时还须提供下列相关证明或资料的原件：

- (1) 保险合同；
- (2) 投保人的户籍证明、身份证件；
- (3) 三级或以上医院出具的与投保人残废有关的证明或资料；
- (4) 司法机关出具的与投保人残废有关的证明或资料；
- (5) 本公司认可的其它残废证明或资料。

若投保人身故，索赔申请人应尽快通知本公司，并填写索赔申请书，同时还须提供下列相关证明或资料的原件：

- (1) 保险合同；
- (2) 投保人的户籍注销证明、身份证件；
- (3) 医院、公安部门出具的或本公司认可的死亡证明或验尸证明书；
- (4) 本公司所需的其他与本项索赔相关的证明和资料。

若本公司依照本附加合同的约定，认为有关的证明或资料不完整者，可通知索赔申请人补充提供有关的证明或资料。

自豁免缴付保险费以后，本公司仍有权每年要求投保人提供其持续残废证明，或到本公司、本公司指定的医院、机构进行体检，检查费用由本公司负担。若投保人不能提供持续残废证明且未能按本公司的要求进行体检以证明投保人持续残废，本公司有权停止豁免本附加合同所附加的定期寿险及本附加合同的保险费。

## 第十条 释义

残废：本附加合同所称残废，是指投保人在本附加合同有效期内，发生下列情况之一者：

- (1) 双目永久完全失明的（注1）；
- (2) 两上肢腕关节以上或两下肢踝关节以上缺失的；
- (3) 一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失的；
- (4) 一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失的；
- (5) 一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失的；
- (6) 四肢关节机能永久完全丧失的（注2）；
- (7) 咀嚼、吞咽机能永久完全丧失的（注3）；
- (8) 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，为维持生命必要的日常生活活动，全需他人扶助的（注4）。

注：（1）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0.02，或视野半径小于5度，并由保险公司指定有资格的眼科医师出具医疗诊断证明。

（2）关节机能的丧失系指关节永久完全僵硬、或麻痹、或关节不能随意识活动。

（3）咀嚼、吞咽机能的丧失系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。

（4）为维持生命必要之日常生活活动，全需他人扶助系指食物摄取、大小便始末、穿脱衣服、起居、步行、入浴等，皆不能自己为之，需要他人帮助。

所谓永久完全系指自以上情况发生之日起经过一百八十天的治疗，机能仍然完全丧失，但眼球摘除等明显无法复原之情况，不在此限。

（此页内容结束）