

# 友邦附加家倍无忧意外医药补偿医疗保险

## 第一条 附加合同的订立和构成

《友邦附加家倍无忧意外医药补偿医疗保险》合同（以下简称本附加合同），依主保险合同（以下简称主合同）投保人的申请，经本公司同意而订立。主合同的条款也适用于本附加合同，若主合同与本附加合同的条款互有冲突，则以本附加合同的条款为准。

若本附加合同的承保项目未在投保单上或批注项内载明，本附加合同不发生效力。

本附加合同的英文全称为 Family Festival Accidental Medical Reimbursement Rider，简称为 FFAMR。

## 第二条 保险责任

在本附加合同有效期内，主合同所承保的被保险人因遭遇主合同所约定的意外事故，若自事故发生之日起一百八十天内因该意外事故所致伤害而经医院进行必要治疗，本公司按其已支出的必须且合理的实际医药费用扣除一百元免赔额后的余额给付补偿金予该被保险人，每次意外事故的最高医药费给付，以投保单上所载的该被保险人所对应的本附加合同的基本保险金额为最高限额。若被保险人在法定节假日遭遇主合同约定的意外事故，则每次意外事故的最高医药费给付，以投保单上所载的该被保险人所对应的本附加合同的基本保险金额的两倍为最高限额。

实际的医药费用以当地卫生局或当地政府核准的收费标准为限。给付范围包括医生诊断、处方、手术费、救护车费、住院费、药费、X光检查、护理，医疗用品等在医院内支出的费用。

医生处方必须符合当地政府颁布的基本医疗保险、公费医疗、劳保医疗人员药品报销范围的规定。若被保险人从其他社会福利机构、任何医疗健康意外保险给付取得补偿，本公司仅视剩余的部分为已支出的必须且合理的实际医药费用。

## 第三条 责任免除

任何在下列期间发生的或由下列原因导致的医药费用，本公司不负赔偿责任：

- (1) 牙齿修复，牙齿整形；
- (2) 视力矫正；
- (3) 美容手术及一般理疗；
- (4) 椎间盘突出症；
- (5) 先天性疾病和先天性畸形；
- (6) 主合同所列各项责任免除亦为本附加合同责任免除。

## 第四条 就诊、治疗证明

若被保险人经医院进行治疗，索赔申请人应填写索赔申请书，并提供以下证明和资料原件予本公司以申请意外医药补偿：

1、完整的门、急诊病历卡；2、出院小结（若发生住院）；3、医疗正式收据。4、本公司所需的其他与本项索赔相关的证明和资料。

## 第五条 医药费用收据

被保险人支出医药费用并提出索赔申请后，应向本公司递交医院所签发的医药费原始收据。当赔付金额未达实际支出医药费用的全额时，索赔申请人可书面向本公司申请发还收据原件。本公司在加盖印戳并注明已赔付金额后发还收据原件。

## 第六条 附加合同效力的终止

本附加合同发生下列情况之一时将会即时终止：

- (1) 主合同效力终止；
- (2) 一年保险期间届满，本公司不接受本附加合同续保；
- (3) 投保人于本附加合同有效期内向本公司申请解除本附加合同。

注：在（2）项所提及的情况下，本附加合同效力于该保险单满期日二十四时自动终止。

**第七条 释义**

本附加合同所称的免赔额是指被保险人已支出的必须且合理的实际医药费用中，由被保险人自行支付的部分。

（此页内容结束）