



请扫描以查询验证条款

吉祥人寿保险股份有限公司 吉祥人寿男女性安康团体疾病保险条款

特别提示

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指吉祥人寿保险股份有限公司，“本合同”指您与我们之间订立的“吉祥人寿男女性安康团体疾病保险合同”。

为了方便您更好地理解保险条款，我们提供了以下常用的基本名词释义。

基本名词释义：

- 投保人**：是指与保险公司订立保险合同的人，按照保险合同负有支付保险费的义务。
- 被保险人**：在人身保险合同中是指人身受保险合同保障，享有保险金请求权的人。
- 受益人**：是指人身保险合同中，由被保险人或者投保人指定的，享有保险金请求权的人。

您拥有的重要权益

- ◆ 被保险人可以享受本合同提供的保障..... 第六条
- ◆ 您有解除本合同的权利..... 第十五条

您应当特别注意的事项

- ◆ 发生责任免除情形之一的，我们不承担保险责任..... 第七条
- ◆ 您应当如何交纳保险费..... 第八条
- ◆ 您有及时向我们通知保险事故的责任..... 第十条
- ◆ 解除本合同会给您造成一定损失，请您慎重决策..... 第十五条
- ◆ 您有如实告知的义务..... 第十六条

此外，在您阅读本条款正文之前，请先浏览一下**目录**，以便对条款结构有一个大致的了解。本条款中的每一部分都关乎到您的切身利益，**请务必逐条仔细阅读并关注释义内容。**

目 录

第一部分	您与我们订立的合同	3
第一条	保险合同构成	3
第二条	投保范围	3
第三条	保险合同成立、生效和保险责任开始	3
第四条	保险期间	3
第二部分	我们提供哪些保障利益	3
第五条	基本保险金额	3
第六条	保险责任	3
第七条	责任免除	4
第三部分	如何交纳保险费	4
第八条	保险费的交付	4
第四部分	如何申请保险金	4
第九条	受益人	4
第十条	保险事故的通知	4
第十一条	诉讼时效	5
第十二条	保险金申请	5
第十三条	保险金给付	5
第五部分	您还享有哪些权益	5
第十四条	合同内容变更	5
第十五条	您解除合同的手续及风险	5
第六部分	您需要了解的其它事项	6
第十六条	明确说明和如实告知	6
第十七条	住所或通讯地址变更	6
第十八条	被保险人的变动	6
第十九条	争议处理	6

第一部分 您与我们订立的合同

第一条 保险合同构成

本合同由本保险条款、保险单或其它保险凭证、投保单、与保险合同有关的投保文件、合法有效的声明、批注、批单及其它您与我们共同认可的书面协议构成。

第二条 投保范围

被保险人范围：凡身体健康能够正常工作的机关、企业、事业单位和社会**团体**¹的在职成员，或其他我们认可的成员，可作为被保险人参加本保险。

投保人范围：机关、企业、事业单位和社会团体可作为投保人为本单位符合参保条件的人员向我们投保本保险。单位投保时，其投保人数不应低于5人，而且本单位符合投保条件的人员必须75%以上投保。

第三条 保险合同成立、生效和保险责任开始

您提出保险申请、我们同意承保，本合同成立，合同成立日期在保险单上载明。

自本合同成立、我们收取保险费并签发保险单的次日零时起本合同生效，合同生效日期在保险单上载明。除另有约定外，本合同生效的日期为我们开始承担保险责任的日期。

第四条 保险期间

本合同的保险期间为1年。具体保险期间在保险合同上载明。

第二部分 我们提供哪些保障利益

第五条 基本保险金额

本合同的基本保险金额由您和我们约定，并在保险单上载明。

第六条 保险责任

在本合同保险期间内，我们按照与您的约定承担下列一项或数项保险责任：

一、 男性特定器官原发癌症保险金

被保险人在本合同生效日起30日后（连续投保的，不受30日规定的限制）被**医院**²的**专科医生**³确诊初次患上睾丸、阴茎、前列腺和乳腺部位的男性特定器官原发癌症（**原位癌**⁴除外）中的一种或多种，我们按基本保险金额给付“男性特定器官原发癌症保险金”，本合同对该被保险人的本项保险责任终止，本合同继续有效。

二、 男性特定器官原位癌保险金

被保险人在本合同生效日起30日后（连续投保的，不受30日规定的限制）被医院的专科医生确诊初次患

¹**团体**：指中华人民共和国境内非因购买保险而组织的合法团体。包括国家机关、院校、企事业单位、行业组织、职业工会等。

²**医院**：指我们与您约定的定点医院，未约定定点医院的，则指中华人民共和国境内（港、澳、台地区除外）合法经营的二级以上（含二级）公立医院。

³**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。

⁴**原位癌**：指恶性细胞原位无浸润的恶性肿瘤（原位无浸润即指恶性肿瘤细胞未穿透基底膜进入基底膜以下组织）。

上睾丸、阴茎、前列腺和乳腺部位的男性特定器官原位癌中的一种或多种，我们按本合同基本保险金额给付“男性特定器官原位癌保险金”，本合同对该被保险人的本项保险责任终止，本合同继续有效。

三、女性特定器官原发癌症保险金

被保险人在本合同生效日起30日后（连续投保的，不受30日规定的限制）被医院的专科医生确诊初次患上乳腺、子宫内膜、子宫颈、卵巢、输卵管、阴道部位的女性特定器官原发癌症（原位癌除外）中的一种或多种，我们按基本保险金额给付“女性特定器官原发癌症保险金”，本合同对该被保险人的本项保险责任终止，本合同继续有效。

四、女性特定器官原位癌保险金

被保险人在本合同生效日起30日后（连续投保的，不受30日规定的限制）被医院的专科医生确诊初次患上乳腺、子宫颈、卵巢、输卵管及阴道部位的女性特定器官原位癌中的一种或多种，我们按本合同基本保险金额给付“女性特定器官原位癌保险金”，本合同对该被保险人的本项保险责任终止，本合同继续有效。

被保险人在投保前患上男、女性特定器官原发癌症或男、女性特定器官原位癌的，我们不承担给付保险金的责任。

被保险人在本合同生效日起30日内（连续投保的，不受30日规定的限制）被专科医生确诊患上男、女性特定器官原发癌症或男、女性特定器官原位癌的，我们不承担给付保险金的责任。我们向您退还该被保险人对应的所交保险费，本合同对该被保险人的保险责任终止。

男、女性特定器官原发癌症或男、女性特定器官原位癌的诊断必须由专科医生确诊，诊断需以固定组织标本的病理组织学检查结果为依据，任何组织涂片和穿刺活检结果均不能作为诊断依据。

第七条 责任免除

因下列任何情形之一导致被保险人患上男、女性特定器官原发癌症或男、女性特定器官原位癌的，我们不承担给付保险金的保险责任：

一、 被保险人患未告知的既往症及保险单中特别约定我们不承担保险责任的事项；

二、 被保险人未遵医嘱，私自使用药物，但按使用说明的规定使用非处方药⁵不在此限；

发生上述情形导致被保险人患上男、女性特定器官原发癌症或男、女性特定器官原位癌的，本合同对该被保险人所承担的保险责任终止，我们向您退还本合同该被保险人的未到期净保险费⁶。

第三部分 如何交纳保险费

第八条 保险费的交付

本合同的保险费由您在投保时一次性交清。

第四部分 如何申请保险金

第九条 受益人

除本合同另有指定外，男性特定器官原发癌症保险金、男性特定器官原位癌保险金、女性特定器官原发癌症保险金和女性特定器官原位癌保险金的受益人均均为被保险人本人。

第十条 保险事故的通知

您、被保险人或受益人知道保险事故发生后，应当在10日内通知我们。若您、被保险人或受益人故意

⁵非处方药：指在使用药品当时，由国务院药品监督管理部门公布的，不需要凭执业医师和执业助理医师处方，消费者可以自行判断、购买和使用的药品。

⁶未到期净保险费：指最后一期已交付保险费×(1-25%)×(1-该保险费所保障的已经过日数/该保险费所保障的日数)。经过日数不足一日的按一日计算。

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的除外。

第十一条 诉讼时效

受益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。

第十二条 保险金申请

在申请保险金时，请按照下列方式办理：

在申请男性特定器官原发性癌症保险金、男性特定器官原位癌保险金、女性特定器官原发性癌症保险金或女性特定器官原位癌保险金时，由受益人作为申请人，申请人需填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：

- (1) 保险合同和投保人证明；
- (2) 申请人的**有效身份证件**⁷；
- (3) 由医院专科医生出具的疾病诊断证明书以及由医院出具的与该疾病诊断证明书相关的能证明癌症的病理显微镜检查、血液检验及其他科学方法检验报告，以及相关病历；
- (4) 与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。

第十三条 保险金给付

我们在收到保险金给付申请书及合同约定的有关证明和资料后，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。

我们未及时履行前款规定义务的，除支付保险金外，应当赔偿受益人因此受到的损失。赔偿损失范围和损失计算方法：按最近一次中国人民银行公布的金融机构人民币一年期定期存款基准利率以单利方式计算逾期给付保险金的利息损失。

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，对属于保险责任而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。

第五部分 您还享有哪些权益

第十四条 合同内容变更

您和我们可以协商变更本合同的内容。变更本合同时，您应填写变更合同申请书，经我们审核同意后，由我们在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单，或者由您和我们订立变更的书面协议。

第十五条 您解除合同的手续及风险

您在本合同成立后，可以要求解除本合同。但已发生任何保险金给付或已发生本合同约定的保险事故但尚未给付保险金的，您不得要求解除本合同。若您申请解除本合同，请填写解除合同申请书并向我们提供下列资料：

- (1) 保险合同；

⁷**有效身份证件**：指依据法律规定，由政府相关部门制作颁发的证明身份的证件、文件等，如居民身份证、户口簿、护照、军人证等。

(2) 投保人证明。

自我们收到解除合同申请书之日起，本合同终止。我们自收到解除合同申请书之日起30日内向您退还本合同的未满期净保险费。

您解除合同会遭受一定损失。

第六部分 您需要了解的其它事项

第十六条 明确说明和如实告知

订立本合同时，我们应向您明确说明本合同的内容。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。

我们可以就您、被保险人的有关情况提出书面询问，您应当如实告知。

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，我们有权解除合同。

前款规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。

您故意不履行如实告知义务的，我们对于合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。

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，我们对于合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，但退还保险费。

我们在本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。

第十七条 住所或通讯地址变更

您的住所或通讯地址变更时，应及时以书面形式通知我们。您未以书面形式通知的，我们按所知最后的您的住所或通讯地址发送有关通知，均视为已送达给您。

第十八条 被保险人的变动

一、您因所属成员变动需要增加被保险人的，应以书面形式通知我们，经我们同意后，于收取保险费的次日零时起开始承担保险责任。

二、您因被保险人离职或其它原因需要减少被保险人的，应以书面形式通知我们，我们对该被保险人所承担的保险责任自通知到达本公司当日的24时起终止；如您发出的通知书所提及的该被保险人退保日期在通知到达日之后，则我们对该被保险人所承担的保险责任自该退保日零时起终止。对于未发生保险金给付的，我们向您退还该被保险人对应的未满期净保险费；对于已发生保险金给付或已发生本合同约定的保险事故但尚未给付保险金的，我们不退还未满期净保险费。

三、被保险人的人数因减少致未达团体成员总数的75%或少于5人时，我们有权解除本合同，并退还本合同的未满期净保险费。本合同所承担的保险责任自通知到达您当日的24时起终止。

第十九条 争议处理

合同争议解决方式由当事人在合同约定从下列两种方式中选择一种：

- 一、因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，提交仲裁委员会仲裁；
- 二、因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，依法向人民法院起诉。