



下载平安企业宝APP



官方微信

确认码: 02PAIC370224111812497482115118

保单验真码: iBbgDpTmlMwFEPWyAg

企业宝绑单码: EPWyAg

保险单号: 11134173902749665770

投保人: 胶州市中云街道社区卫生服务中心

行驶证车主: 胶州市中云街道社区卫生服务中心

被保险人	胶州市中云街道社区卫生服务中心							
被保险人身份证号码(组织机构代码)	统一社会信用代码:123702814278011300							
地址						联系电话	15166*****	
被 保 险 机 动 车	号牌号码	鲁B-930A3	机动车种类	特种车三		使用性质	非营业	
	发动机号码	N2019296	识别代码(车架号)	LEFCMDCB1NT021999				
	厂牌型号	程力威CLW5044XJHJ6救护车		核定载客	7	人	核定载质量	-
	排量	2.771升	功率	-	登记日期	2022年12月		
责 任 限 额	死亡伤残赔偿限额	180000元		无责任死亡伤残赔偿限额	18000元			
	医疗费用赔偿限额	18000元		无责任医疗费用赔偿限额	1800元			
	财产损失赔偿限额	2000元		无责任财产损失赔偿限额	100元			
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率:-20%								
保险费合计:RMB864.00元(不含税保费:815.09元,税额:48.91元)(大写)人民币捌佰陆拾肆元整 其中救助基金(1.0%)¥:8.15元								
保险期间自2024年12月2日00:00时起至2025年12月1日24:00时止								
保险合同争议解决方式		诉讼						
代 收 车 船 税	整备质量	2220.0千克		纳税人识别号	123702814278011300			
	当年应缴	(¥79.92元)	往年补缴	(¥0.00元)	滞纳金	(¥0.00元)		
	合计(人民币大写):	柒拾玖元玖角贰分				(¥79.92元)		
	完税凭证号(减免税证明号)	-----		开具税务机关	-----			
特 别 约 定	1) 车船税打印码: 3PAIC370200G20241119084019116730。 2) 无其它特别约定。							
	代理机构跟单销售人员姓名: 魏升平 执业证号码: 21012737020080002024003228							
	银行流水号: A2411110100116568331							
	收费确认时间: 2024年11月25日09:18时		投保确认时间: 2024年11月25日09:18时		打印时间: 2024年11月25日09:18时			
重 要 提 示	1. 请仔细阅读保险条款,特别是责任免除和投保人、被保险人义务。							
	2. 收到本保险单后,请立即核对,如有不符或疏漏,请及时通知保险人并办理变更或补充手续。							
	3. 保险费应一次性交清,请您及时核对保险单和发票(收据),如有不符,请及时与保险人联系。							
	4. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项,并及时通知保险人办理批改手续。							
	5. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。							
保 险 人	公司名称:	中国平安财产保险股份有限公司胶州支公司						
	公司地址:	山东省青岛市胶州市常州路东方花园小区4号楼网点						
	邮政编码:	266300	服务电话:	95511	签单日期:	2024年11月19日(保险人签章)		

核保: admin

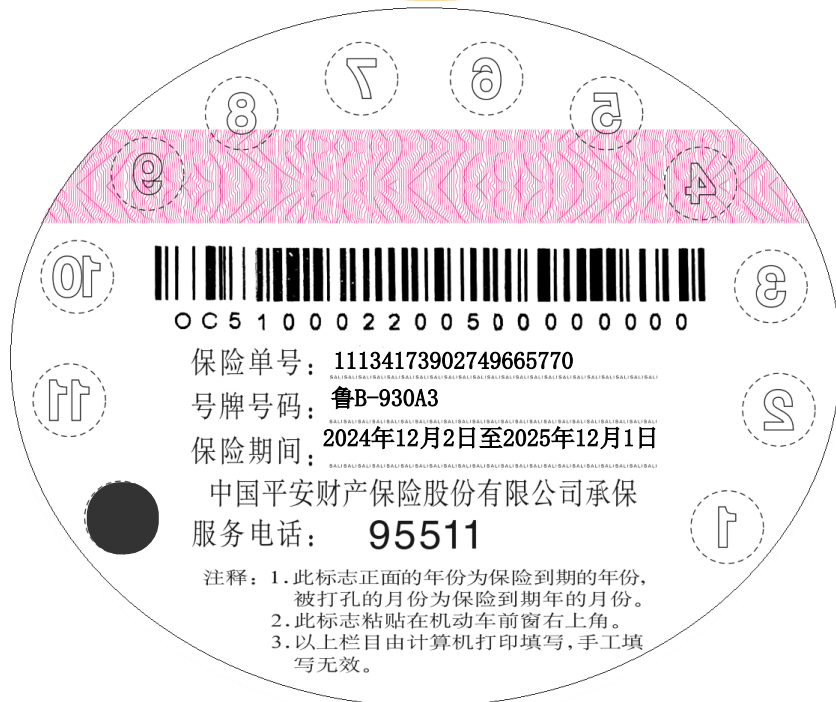
制单: 6042844

经办: 魏升平

2024年11月25日

2024年11月19日

温馨提示: 您收到保单后可登陆中国平安网站(http://www.pingan.com/bjdzbd)或拨打95511,通过右上角的“保险单号”及“验真码”查验保单真伪。



## 特种车商业保险保险单（电子保单）



下载平安企业宝APP

确认码：V0201PAIC370224111812497483046

投保人：胶州市中云街道社区卫生服务中心

保单验真码：fxPnIZWAskBCTCGnAn

行驶证车主：胶州市中云街道社区卫生服务中心

企业宝绑单码：TCGnAn

保险单号：11134173902749665767

鉴于投保人已向保险人提出投保申请，并同意按约定交付保险费，保险人依照承保险种及其对应条款和特别约定承担赔偿责任。

被保险人信息	以下信息来源于您的投保申请，是为您提供理赔及售后服务的重要依据，请务必仔细核对。如果有错误或遗漏请立即拨打95511进行修改					
	正式名称：	胶州市中云街道社区卫生服务中心	证件类型：	统一社会信用代码	证件号码：	123702814278011300
	单位性质：	---	联系人：	王经理	联系电话：	15166*****
	通讯地址：				电话总机：	0532-86*****
车辆信息	号牌号码	鲁B-930A3	发动机号码	N2019296	车架号	LEFCMDCB1NT021999
	核定载客	7人	初登日期	2022-12-01	厂牌型号	程力威CLW5044XJHJ6救护车
	核定载质量	-	使用性质	非营业	机动车种类	特种车三
争议解决方式	诉讼					
保险期间	自 2024年12月2日00:00时起至2025年12月1日 24:00时止					
	投保险别	保险金额/责任限额	保费小计（元）	绝对免赔率	保费合计（元）	
	特种车损失保险	117600.00元	575.88	—	575.88	
	特种车第三者责任保险	3000000.00元	1325.46	—	1325.46	
	车上人员责任险(司机)	100000.00元	130.43	—	130.43	
	车上人员责任险(乘客)	6座 x10万元/座	521.64	—	521.64	
	车损险每次事故绝对免赔额	0元/次				
	保险费合计	RMB2553.41元（不含税保费:2408.88元，税额:144.53元）（大写）人民币贰仟伍佰伍拾叁元肆角壹分				
特别约定	1) 非营业车辆如在从事营业性运输或租赁活动时发生保险责任范围内的事故，本公司不负责赔偿 2) 尊敬的客户：投保次日起，承保及理赔等信息您可通过本公司网页www.pingan.com、客服热线95511、门店、平安好车主APP核实信息。若对查询结果有异议，请登陆网站留言或拨打服务热线。 3) 保险期间内，如发生本保险合同约定的保险事故造成被保险车辆损失或第三者财产损失，保险人可采取实物或修复方式进行保险赔付。 4) 本保单只在青岛地区销售。 5) 本单的销售渠道：专业代理 6) 无其它特别约定。					
	代理机构跟单销售人员姓名：魏升平		执业证号码：21012737020080002024003228			
	银行流水号：A2411110100116568331					
	收费确认时间：2024年11月25日09:18时 投保确认时间：2024年11月25日09:18时 打印时间：2024年11月25日09:18时					
重要提示	1. 本保险合同由保险条款、投保单、保险单、批单和特别约定组成。 2. 收到本保险单、承保险种对应的保险条款后，请立即核对，如有不符或疏漏，请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3. 请详细阅读承保险种对应的保险条款，特别是责任免除和赔偿处理。 4. 被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度显著增加以及转卖、转让、赠送他人的，应通知保险人。 5. 被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。					
	公司名称：中国平安财产保险股份有限公司胶州支公司					
	公司地址：山东省青岛市胶州市常州路东方花园小区4号楼网点		邮政编码：266300			
	报案及服务电话：95511	网址：www.pingan.com.cn	签单日期：2024年11月19日	（保险人签章）		
	核保：admin 2024年11月25日	制单：6042844 2024年11月19日	经办：魏升平			

温馨提示：您收到保单后可登陆中国平安网站(http://www.pingan.com/bjdzbd)或拨打95511，通过右上角的“保险单号”及“验真码”查验保单真伪。

中国平安财产保险股份有限公司  
平安畅行(电子保单)

保险单号: 11134173902757374192

币值单位: 人民币元

一、被保险人名称: 胶州市中云街道社区卫生服务中心

二、投保人名称: 胶州市中云街道社区卫生服务中心

三、投保场所:

四、标的信息:

车架号: LEFCMDCB1NT021999

车牌号: 鲁B-930A3

座位数: 7

五、保险期间: 自 2024 年 12 月 02 日 0 时至 2025 年 12 月 01 日 24 时止。

六、投保方案:

险种	保障项目	保障额度
平安产险交通出行意外伤害保险-SME 累计赔偿限额: 60 万元	1、驾驶或乘坐意外身故残疾	每人死亡、伤残赔偿限额(元)300000元
	2、驾驶或乘坐意外医疗	每人医疗费用赔偿限额(元)300000元
平安附加意外伤害住院收入津贴保险-SME 累计赔偿限额: 0.9 万元	1、意外伤害住院津贴	津贴日额(元/日)50元/日

累计赔偿限额:600000元, 每次事故赔偿限额:600000元。

注1: 本保单仅承保上表列明项目的损失, 其他损失不属于本保单的保障范围。

注2: 保险责任以保险条款对应措辞为准。

注3: 同一保险期间, 每一被保险人限投保一份, 多投保无效。

七、总保费: 990元

八、免赔说明: (1) 驾驶或乘坐意外医疗: 人员损失: 每次事故医疗费用绝对免赔100.0元或损失金额的0.0%, 两者以高者为准;

九、司法管辖: 中华人民共和国司法(港、澳、台除外)

十、付费日期及方式:

于2024年12月02日 之前交清保险费990.0元

验真码: u3A6Z5rWJwgK25cY7z

十一、特别约定：

- 1、本保单仅承保被保险人因驾驶或乘坐本保险合同载明的交通工具为车牌号{鲁B-930A3}、车架号{LEFCMDCB1INT021999}、发动机号{N2019296}的车辆在行驶过程中或为维护本保单约定车辆继续运行（包括加油、加水、故障修理、换胎）的临时停放过程中遭受意外伤害事故，导致身故、伤残或医疗费用支出的，保险人按条款约定给付保险金。
- 2、被保险人因遭受意外伤害事故，并在医院进行治疗，保险人就被保险人自事故发生之日起一百八十日内实际支出的按照当地社会医疗保险主管部门规定可报销的、必要的、合理的医疗费用，超过人民币100元部分按100%的比例给给付“意外伤害医疗保险”。
- 3、经投保人申请并经保险人同意，在保险期间内，被保险人意外身故、残疾与意外医疗共用同一保额。
- 4、本保单为不记名投保，按照车辆信息投保，每台车固定投保2座。
- 5、保险事故发生时，本车实际驾驶员及乘坐人数超过核定座位数的，本公司按照核定座位数与实际驾乘人员数的比例进行赔付，具体计算方法为：实际给付保险金应给付保险金（核定座位数/实际驾乘人员数）。
- 6、出险时需提供行驶证、承运人或交通安全部门提供的意外事故证明。
- 7、未尽事宜详见《平安驾乘意外伤害保险》条款。

签单日期：2024年11月25日

收费确认时间：2024年11月25日 09时18分04秒

保单生成时间：2024年11月25日 09时18分04秒

保单打印时间：2024年11月25日 14时19分40秒

银行流水账号：

签单公司地址：山东省青岛市胶州市常州路东方花园小区4号楼网点

中国平安财产保险股份有限公司青岛分公司  
(盖章)  
(本保单加盖保单专用章生效)

复核：AUTO\_UNDERWRITE

制单：ICORE-PFCS

本保单信息来源于您的投保申请，是为您提供理赔及售后服务的重要依据。您收到电子保单后可通过点击电子签章，或登陆CA中心认证官网 (<https://expverify.cfca.com.cn/ExperienceVerify/>)，上传电子保单查验保单真伪。也可访问以下网站，管理您的保险信息。如有疑问，请致电服务热线95511。

个人网络查询：请访问<http://one.pingan.com/> 注册并登陆平安一账通。

企业网络查询：请访问<https://icore-aaas.pingan.com.cn> 注册并登陆企业宝，或者扫一扫，下载企业宝APP在线查询电子保单。



验真码：u3A6Z5rWJwgK25cY7z

**中国平安财产保险股份有限公司**  
**平安产险交通出行意外伤害保险条款**

注册号：C00001732312022062915011

**总则**

**第一条** 本保险合同由保险条款、投保单、保险单、保险凭证以及批单等组成。凡涉及本保险合同的约定，均应采用书面形式。

**第二条** 本保险合同的被保险人应为身体健康、能正常工作或正常生活的自然人。

**第三条** 本保险合同的投保人应为具有完全民事行为能力的被保险人本人、对被保险人有保险利益的其他组织及个人。

**第四条** 本保险合同的受益人包括：

(一) 身故保险金受益人

订立本保险合同时，被保险人或投保人可指定一人或数人为身故保险金受益人。身故保险金受益人为数人时，应确定其受益顺序和受益份额；未确定受益份额的，各身故保险金受益人按照相等份额享有受益权。投保人指定受益人时须经被保险人同意。

被保险人死亡后，有下列情形之一的，保险金作为被保险人的遗产，由保险人依照有关法律法规履行给付保险金的义务：

- 1.没有指定受益人，或者受益人指定不明无法确定的；
- 2.受益人先于被保险人死亡，没有其他受益人的；
- 3.受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，没有其他受益人的。

受益人与被保险人在同一事件中死亡，且不能确定死亡先后顺序的，推定受益人死亡在先。

被保险人或投保人可以变更身故保险金受益人，但需书面通知保险人，由保险人在本保险合同上批注。**对因身故保险金受益人变更发生的法律纠纷，保险人不承担任何责任。**

投保人指定或变更身故保险金受益人的，应经被保险人书面同意。被保险人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人的，应由其监护人指定或变更身故保险金受益人。

(二) 伤残保险金、医疗保险金和住院津贴保险金受益人

除另有约定外，本保险合同的伤残保险金、医疗保险金和住院津贴保险金的受益人为被保险人本人。

**保险责任**

**第五条** 本保险合同可承保以下意外伤害事故类型的一项或多项，具体由保险人和投保人协商约定，并在保险单中载明。

(一) 一般意外：被保险人遭受符合本合同意外伤害定义的所有意外伤害事故；

(二) 公共交通意外：被保险人以乘客身份乘坐民航客机或商业营运的火车、轮船、汽车期间遭受的意外伤害事故；

(三) 驾驶意外: 被保险人因驾驶保险单中载明的机动车辆, 在行驶过程中或为维护车辆继续运行(包括加油、加水、故障修理、换胎等)的临时停放过程中遭受意外伤害事故;

(四) 乘坐意外: 被保险人因乘坐保险单中载明的机动车辆, 在行驶过程中或为维护车辆继续运行(包括加油、加水、故障修理、换胎等)的临时停放过程中遭受意外伤害事故。

**第六条** 本保险合同的保险责任分为“必选责任”及“可选责任”。投保人在已投保“必选责任”的前提下, 可以投保“可选责任”, 若投保人未投保“必选责任”, 则不可单独投保“可选责任”。保险责任由投保人在投保时与保险人协商确定, 并在保险合同中载明。

**第七条** 保险期间内, 被保险人因遭受保险单载明的意外伤害事故, 导致身故、伤残、医疗费用支出或住院治疗的, 保险人依照下列约定给付保险金。

#### (一) 必选责任: 身故保险责任

保险期间内, 被保险人遭受保险单载明的意外伤害事故, 并自事故发生之日起一百八十日内因该事故身故的, 保险人按意外伤害保险金额给付身故保险金, 对被保险人的保险责任终止。

被保险人因遭受保险单载明的意外伤害事故且自该事故发生日起下落不明, 后经人民法院宣告死亡的, 保险人按意外伤害保险金额给付身故保险金。但若被保险人被宣告死亡后生还的, 保险金受领人应于知道或应当知道被保险人生还后三十日内退还保险人给付的身故保险金。

被保险人身故前保险人已给付第(二)款约定的伤残保险金的, 身故保险金应扣除已给付的伤残保险金。

#### (二) 必选责任: 伤残保险责任

保险期间内, 被保险人因遭受保险单载明的意外伤害事故, 并自该事故发生之日起一百八十日内因该事故造成《人身保险伤残评定标准及代码》(标准编号为JR/T0083—2013, 下简称《伤残评定标准》)所列伤残之一的, 保险人按该表所列给付比例乘以意外伤害保险金额给付伤残保险金。如第一百八十日治疗仍未结束的, 按当日的身体情况进行伤残鉴定, 并据此给付伤残保险金。

1. 当同一保险事故造成两处或两处以上伤残时, 应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最多晋升一级, 最高晋升至第一级。同一部位和性质的伤残, 不应采用《伤残评定标准》条文两条以上或者同一条文两次以上进行评定。

2. 被保险人如在本次意外伤害事故之前已有伤残, 保险人按合并后的伤残程度在《伤残评定标准》中所对应的给付比例给付伤残保险金, 但应扣除原有伤残程度在《伤残评定标准》所对应的伤残保险金。

保险期间内, 前述第(一)、(二)款下的保险金累计给付金额以保险单载明的意外伤害保险金额为限。

#### (三) 可选责任: 医疗保险责任

保险期间内, 被保险人因遭受保险单载明的意外伤害事故, 并在符合本保险合同释义的医院(以下简称“释义医院”)进行治疗, 保险人就被保险人自事故发生之日起一百八十日内实际支出的按照当地社会医疗保险主管部门规定可报销的、必要的、合理的医疗费用, 按保险单载明的免赔额和给付比例给付“意外伤害医疗保险金”。

被保险人无论一次或多次遭受保险单载明的意外伤害事故, 保险人均按上述规定分别给付医疗保险金, 但累计给付金额以被保险人的意外伤害医疗保险金额为限, 累计给付金额达到意外伤害医疗保险金额时, 对被保险人的该项保险责任终止。

被保险人如果已从其他途径获得补偿，则保险人只承担合理医疗费用剩余部分的保险责任。

#### （四）可选责任：住院津贴责任

保险期间内，被保险人因遭受保险单载明的意外伤害事故，并自事故发生之日起一百八十日内因该事故在符合释义医院进行住院治疗，保险人就被保险人的合理住院天数，按照保险单载明的意外伤害住院津贴日额计算给付“意外伤害住院津贴保险金”。

被保险人多次遭受保险单载明的意外伤害事故进行住院治疗，保险人均按上述规定分别给付意外伤害住院津贴保险金，但保险人一次或多次累计给付意外伤害住院津贴保险金的天数以一百八十天为限，当累计给付天数达到一百八十天时，本附加保险合同对被保险人的保险责任终止。

### 责任免除

第八条 因下列原因造成被保险人身故、伤残、医疗费用支出或住院治疗的，保险人不承担给付保险金责任：

- （一）投保人、被保险人或驾驶人的故意行为；
- （二）被保险人自致伤害或自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；
- （三）因被保险人挑衅或故意行为而导致的打斗、被袭击或被谋杀；
- （四）被保险人妊娠、流产、分娩、疾病、药物过敏、中暑、猝死；
- （五）被保险人接受整容手术及其他内、外科手术；
- （六）被保险人未遵医嘱，私自服用、涂用、注射药物；
- （七）核爆炸、核辐射或核污染；
- （八）恐怖袭击；
- （九）被保险人犯罪或拒捕；
- （十）被保险人从事高风险运动或参加职业或半职业体育运动；
- （十一）被保险人违法、违章搭乘。

第九条 被保险人在下列期间或情形下，遭受伤害导致身故、伤残、医疗费用支出或住院治疗的，保险人也不承担给付保险金责任：

- （一）战争、军事行动、暴动或武装叛乱期间；
- （二）被保险人主动吸食或注射毒品、服用国家管制的精神药品或者麻醉药品期间；
- （三）被保险人酒后驾车、无有效驾驶证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车期间；
- （四）被保险人驾驶或乘坐非保险单载明的机动车辆；
- （五）被保险人在中华人民共和国境外（含港澳台地区）期间。

第十条 下列费用，保险人不承担给付保险金责任：

- （一）保险单签发地社会医疗保险或其他公费医疗管理部门规定的自费项目和药品费用；
- （二）因椎间盘膨出和突出造成被保险人支出的医疗费用；



(三) 营养费、康复费、辅助器具费、整容费、美容费、修复手术费、牙齿整形费、牙齿修复费、镶牙费、护理费、交通费、伙食费、误工费、丧葬费。

### 保险金额和保险费

**第十一条** 保险金额是保险人承担给付保险金责任的最高限额。

本保险合同可按照保险单载明的意外伤害事故类型约定意外伤害保险金额、意外伤害医疗保险金额、意外伤害住院津贴保险金额，具体由投保人、保险人双方约定，并在保险单中载明。

投保人应该按照合同约定向保险人交纳保险费。

### 保险期间

**第十二条** 本保险合同保险期间由保险人和投保人协商确定，并在保单中载明。

### 保险人义务

**第十三条** 本保险合同成立后，保险人应当及时向投保人签发保险单或其他保险凭证。

**第十四条** 保险人按照本保险合同的约定，认为被保险人提供的有关索赔的证明和资料不完整的，应当及时一次性通知投保人、被保险人补充提供。

**第十五条** 保险人收到被保险人的给付保险金的请求后，应当及时作出是否属于保险责任的核定；情形复杂的，保险人将在确定是否属于保险责任的基本材料收集齐全后，尽快做出核定。

保险人应当将核定结果通知被保险人；对属于保险责任的，在与被保险人达成给付保险金的协议后十日内，履行给付保险金义务。保险合同对给付保险金的期限有约定的，保险人应当按照约定履行给付保险金的义务。保险人依照前款约定作出核定后，对不属于保险责任的，应当自作出核定之日起三日内向被保险人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。

**第十六条** 保险人自收到给付保险金的请求和有关证明、资料之日起六十日内，对其给付的数额不能确定的，应当根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付；保险人最终确定给付的数额后，应当支付相应的差额。

**第十七条** 投保人符合保险法规定的退还保险费相关要求的，保险人应当按照保险法相关规定退还保险单的现金价值。

### 投保人、被保险人义务

**第十八条** 除另有约定外，投保人应当在保险合同成立时交清保险费。

**第十九条** 订立保险合同，保险人就被保险人的有关情况提出询问的，投保人应当如实告知。

投保人故意或者因重大过失未履行前款规定的义务，足以影响保险人决定是否同意承保或者提高保险费率的，保险人有权解除本保险合同。

前款规定的合同解除权，自保险人知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。自合同成立之日起超过二年的，保险人不得解除合同；发生保险事故的，保险人应当承担给付保险金责任。

投保人故意不履行如实告知义务的，保险人对于合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金责任，并不退还保险费。

投保人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，保险人对于合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金责任，但应当退还保险费。

保险人在合同订立时已经知道投保人未如实告知的情况的，保险人不得解除合同；发生保险事故的，保险人应当承担给付保险金责任。

**第二十条** 投保人、被保险人或者保险金受益人知道保险事故发生后，应当及时通知保险人。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、损失程度等难以确定的，保险人对无法确定的部分，不承担给付保险金责任，但保险人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。

上述约定，不包括因不可抗力而导致的迟延。

**第二十一条** 保险事故发生后，被保险人需要治疗的，应在释义医院就诊，若因急诊未在释义医院就诊的，应在三日内通知保险人，并根据病情及时转入释义医院。若确需转入非释义医院就诊的，应向保险人提出书面申请，保险人在接到申请后三日内给予答复，对于保险人同意在非释义医院就诊的，对这期间发生的住院医疗费用按本保险合同规定给付保险金。

## 保险金申请与给付

**第二十二条** 保险金申请人向保险人申请给付保险金时，应提交以下材料。保险金申请人因特殊原因不能提供以下材料的，应提供其他合法有效的材料。保险金申请人未能提供有关材料，导致保险人无法核实该申请的真实性的，保险人对无法核实部分不承担给付保险金的责任。

### （一）身故保险金申请

1. 保险金给付申请书；
2. 保单号或其他有效保险凭证；
3. 保险金申请人的身份证明；
4. 公安部门或医疗机构出具的被保险人死亡证明书。若被保险人为宣告死亡，保险金申请人应提供人民法院出具的宣告死亡证明文件；如本保险合同要求的死亡证明可证明死亡原因的，可用死亡证明；否则，保险金申请人应提供司法鉴定机构或保险人认可的机构出具的死因鉴定报告；
5. 保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料，如承运人或交通安全部门提供的意外事故证明等；
6. 若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。

### （二）伤残保险金申请

1. 保险金给付申请书；
2. 保单号或其他有效保险凭证；
3. 被保险人身份证明；
4. 司法鉴定机构出具的伤残鉴定诊断书；

5. 保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料，如承运人或交通安全部门提供的意外事故证明等；

6. 若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。

### **(三) 医疗保险金及住院津贴保险金申请**

1. 保险金给付申请书；

2. 保单号或其他有效保险凭证；

3. 被保险人身份证明；

4. 释义医院出具的医疗证明和医疗费用原始凭证；

5. 保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料，如承运人或交通安全部门提供的意外事故证明等；

6. 若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。

## **争议处理和法律适用**

**第二十三条** 因履行本保险合同发生的争议，由当事人协商解决。协商不成的，提交保险单载明的仲裁机构仲裁；保险单未载明仲裁机构且争议发生后未达成仲裁协议的，依法向中华人民共和国境内（**不包括港澳台地区**）人民法院起诉。

**第二十四条** 与本保险合同有关的以及履行本保险合同产生的一切争议处理适用中华人民共和国法律（**不包括港澳台地区法律**）。

## **其他事项**

**第二十五条** 保险金申请人向保险人请求保险金的诉讼时效，按照有关法律规定执行，自其知道或者应当知道保险事故之日起计算。

**第二十六条** 本保险合同涉及的外币与人民币的汇率，以结算当日中华人民共和国中国人民银行公布的外汇汇率为准。

**第二十七条** 投保人和保险人可以协商变更合同内容。

变更保险合同的，应当由保险人在保险单或者其他保险凭证上批注或附贴批单，或者投保人和保险人订立变更的书面协议。

**第二十八条** 在本保险合同成立后，投保人可以书面形式通知保险人解除合同，**但保险人已根据本保险合同约定给付保险金的除外**。

投保人解除本保险合同时，应提供下列证明文件和资料：

（一）保险合同解除申请书；

（二）保险单；

（三）保险费交付凭证；

（四）投保人身份证明。

**投保人要求解除本保险合同，自保险人接到保险合同解除申请书之时起，本保险合同**

的效力终止。保险人收到上述证明文件和资料之日起三十日内退还保险单的保险单的现金价值。

## 释义

### 第二十九条

【保险单中载明的机动车辆】指投保人与保险人可就具体机动车辆（需载明用于识别机动车辆的车牌号、车驾号等信息）、某一类型的机动车辆进行约定，并在保险单中载明；保险单中未载明机动车辆时，指在中华人民共和国境内（不含港、澳、台地区）以动力装置驱动或者牵引，上道路行驶的供人员乘用的轮式车辆，**但不包括摩托车和拖拉机。**

【意外伤害】指以外来的、突发的、非本意的和非疾病的客观事件为直接且单独的原因致使身体受到的伤害。

【乘坐民航客机或商业营运的火车、轮船、汽车期间】指自被保险人进入客运民航班机的舱门、商业营运的火车车厢、轮船甲板或汽车车厢时起，至抵达目的地走出舱门、车厢或甲板时止的期间。

【医院】指保险人与投保人约定的定点医院，未约定定点医院的，则指经中华人民共和国卫生部门评审确定的二级或二级以上的公立医院，**但不包括主要作为诊所、康复、护理、休养、静养、戒酒、戒毒等或类似的医疗机构。**该医院必须具有符合国家有关医院管理规则设置标准的医疗设备，且全天二十四小时有合格医师及护士驻院提供医疗及护理服务。

【人身保险伤残评定标准及代码】《人身保险伤残评定标准及代码》（JR/T 0083—2013）是由中国保险监督管理委员会发布（保监发[2014]6号）并经国家标准化委员会备案的中华人民共和国金融行业标准。

【住院】指被保险人因意外伤害而入住医院之正式病房进行治疗，并正式办理入院手续，**不包括家庭病床或其它非正式病房、挂床住院或入住门诊观察室。**

【高风险运动】指比一般常规性的运动风险等级更高、更容易发生人身伤害的运动，在进行此类运动前需有充分的心理准备和行动上的准备，必须具备一般人不具备的相关知识和技能或者必须在接受专业人士提供的培训或训练之后方能掌握。被保险人进行此类运动时必须具备相关防护措施或设施，以避免发生损失或减轻损失，包括但不限于潜水、滑水、滑雪、滑冰、驾驶或乘坐滑翔翼、滑翔伞、跳伞、攀岩运动、探险活动、武术比赛、摔跤比赛、柔道、空手道、跆拳道、马术、拳击、特技表演、驾驶卡丁车、赛马、赛车、各种车辆表演、蹦极。

【职业体育运动】指以职业运动员身份参加追求竞技比赛票房价值、以商业牟利为目的的竞技体育活动。职业体育运动员指参加职业体育运动，并以此为主要收入来源的人。

【半职业体育运动】指非职业运动员参加职业体育运动赛事、或其他设有奖金或报酬的体育运动，但并不以此为主要收入来源。

【醉酒】指血液中的酒精含量大于或者等于 80mg/100mL。

【无有效驾驶证】被保险人存在下列情形之一者：

- (1) 无驾驶证，驾驶证被依法扣留、暂扣、吊销、注销；
- (2) 驾驶的机动车与驾驶证载明的准驾车型不符；
- (3) 实习期内驾驶公共汽车、营运客车或者执行任务的警车、载有危险物品的机动车或牵引挂车的机动车；

(4) 使用各种专用机械车、特种车的人员无国家有关部门核发的有效操作证、许可证书或其他必备证书, 驾驶出租机动车或营业性机动车无交通运输管理部门核发的许可证书或其他必备证书。

**【无有效行驶证】**指下列情形之一:

- (1) 机动车行驶证、号牌被注销的;
- (2) 未按规定检验或检验不合格。

**【辅助器具费】**指购买、安装或修理假肢、矫形器、假眼、假牙和配置轮椅等辅助器具的费用。

**【不可抗力】**指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况。

**【保险金申请人】**指受益人或被保险人的继承人或依法享有保险金请求权的其他自然人。

**【保险单的现金价值】**保险期间为一年及以内的, 计算方法为: 净保费 $\times$ [1- (保险单已经过天数/保险期间天数)], 经过天数不足一天的按一天计算。

保险期间为一年以上的, 计算方法由投保人、保险人依据法律法规、人身保险精算规定确定, 并在保险合同中载明; 如保险合同未载明的, 则计算方法为净保费 $\times$ [1- (保险单已经过天数/保险期间天数)], **经过天数不足一天的按一天计算。**

**【保险人认可的机构】**指有执业资格的医疗机构、公安机关、法院, 其出具的包含死亡原因和时间的身故证明, 须加盖有效的公章。

**中国平安财产保险股份有限公司**  
**平安附加意外伤害住院收入津贴保险条款**

注册号：C00001731922018052316742

**总则**

**第一条** 本附加保险合同须附加于各种意外伤害保险合同（以下简称“主保险合同”）。主保险合同所附条款、投保单、保险单、保险凭证以及批单等，凡与本附加保险合同相关者，均为本附加保险合同的构成部分。凡涉及本附加保险合同的约定，均应采用书面形式。

若主保险合同与本附加保险合同的条款互有冲突，则以本附加保险合同的条款为准。本附加保险合同未尽事宜，以主保险合同的条款规定为准。

**第二条** 除另有约定外，本附加保险合同的保险金受益人为被保险人本人。

**保险责任**

**第三条** 在保险期间内，保险人承担下列保险责任：

**（一）误工津贴保险金**

在保险期间内，被保险人遭受意外伤害事故，并自事故发生之日起 180 日内因该事故在符合本条款第十条释义的医院（以下简称“释义医院”）住院治疗，**保险人就被保险人的合理住院天数，按照保险单载明的误工津贴日额给付“误工津贴保险金”。被保险人因意外伤害事故一次住院治疗的，保险人给付误工津贴保险金天数以 60 天为限。**

**被保险人无论一次或多次遭受意外伤害事故进行住院治疗，保险人均按上述规定分别给付误工津贴保险金，但保险人对被保险人累计给付天数以 90 天为限。**

**（二）住院护理津贴保险金**

在保险期间内，被保险人遭受意外伤害事故，并自事故发生之日起 180 日内因该事故在释义医院住院治疗，经医师诊断被保险人必须实施特级或一级护理的，**保险人就被保险人接受护理的合理天数，按照保险单载明的住院护理津贴日额给付“住院护理津贴保险金”。被保险人因意外伤害事故一次住院治疗的，保险人给付住院护理津贴保险金天数以 60 天为限。**

**被保险人无论一次或多次遭受意外伤害事故进行住院治疗，保险人均按上述规定分别给付住院护理津贴保险金，但保险人对被保险人累计给付天数以 90 天为限。**

**责任免除**

**第四条** 因下列原因导致被保险人住院治疗的，保险人不承担给付保险金责任：

- （一）投保人的故意行为；**
- （二）被保险人自致伤害或自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；**

- (三) 因被保险人挑衅或故意行为而导致的打斗、被袭击或被谋杀；
- (四) 被保险人妊娠、流产、分娩、疾病、药物过敏、中暑、猝死；
- (五) 被保险人接受整容手术及其他内、外科手术；
- (六) 被保险人未遵医嘱，私自服用、涂用、注射药物；
- (七) 核爆炸、核辐射或核污染；
- (八) 被保险人犯罪或拒捕；
- (九) 被保险人从事高风险运动或参加职业或半职业体育运动。

**第五条** 被保险人在下列期间遭受伤害导致住院治疗的，保险人也不承担给付保险金责任：

- (一) 被保险人发生意外伤害事故时，其所在国家或地区处于战争、军事行动、暴动或武装叛乱期间；
- (二) 被保险人醉酒或受毒品、管制药物影响期间；
- (三) 被保险人酒后驾车、无有效驾驶证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车期间。

### 保险金额

**第六条** 本保险合同的意外伤害住院津贴日额由投保人、保险人双方约定，并在保险单中载明。

### 保险金申请与给付

**第七条** 保险金申请人向保险人申请给付保险金时，应提交以下材料。保险金申请人因特殊原因不能提供以下材料的，应提供其他合法有效的材料。保险金申请人未能提供有关材料，导致保险人无法核实该申请的真实性的，保险人对无法核实部分不承担给付保险金的责任。

- (一) 保险金给付申请书；
- (二) 保单号；
- (三) 被保险人身份证明；
- (四) 释义医院出具的病历和住院证明；
- (五) 保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料；
- (六) 若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。

### 其他事项

**第八条** 保险事故发生后，被保险人需要住院的，应在释义医院住院治疗，若因急诊未在释义医院住院的，应在三日内通知保险人，并根据病情及时转入释义医院。若确需转入非释义医院住院的，应向保险人提出书面申请，保险人在接到申请后三日内给予答复，对于保险人同意在非释义医院住院的，对该期间按本附加保险合同规定给付住院津贴保险金。

**第九条** 发生下列情况之一者，本附加保险合同即行终止：

- (一) 主保险合同终止；
- (二) 投保人解除本附加保险合同。

## 释义

### 第十条

**【医院】**指保险人与投保人约定的定点医院，未约定定点医院的，则指经中华人民共和国卫生部门评审确定的二级或二级以上的公立医院，但不包括主要作为诊所、康复、护理、休养、静养、戒酒、戒毒等或类似的医疗机构。该医院必须具有符合国家有关医院管理规则设置标准的医疗设备，且全天二十四小时有合格医师及护士驻院提供医疗及护理服务。

**【住院】**指被保险人入住医院之正式病房进行治疗，并正式办理入出院手续，**不包括家庭病床或其它非正式病房、挂床住院或入住门诊观察室。**

**【每次住院】**指被保险人因意外伤害住院治疗，自入院日起至出院日止之期间，但若因同一原因再次住院，且前次出院与下次住院间隔未超过 30 天，视为同一次住院。

其他释义参照主保险合同条款。