



# 生命人寿保险股份有限公司

## 生命永驻手术事故意外伤害保险

2009年9月经中国保险监督管理委员会备案

本保险条款的每一部分都关乎您的切身利益，请务必逐条仔细阅读。  
为了方便您更好地理解保险条款，我们提供了以下基本概念的解释。

**投保人：**是指与保险公司订立保险合同，并按照合同约定负有支付保险费义务的人。

**被保险人：**是指其人身受保险合同保障的人。

**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。

**保险责任：**是指当符合保险合同约定条件的保险事故发生时，保险公司应承担的保险金给付责任。

**责任免除：**是指当保险合同约定的某些事故发生时或在某些特定条件下，保险公司不承担给付保险金的责任。

以下为阅读指引和条款目录，将有助于您阅读条款。

### 【阅读指引】

#### 您享有的重要权益

被保险人享有保险责任的保障..... 第三条

#### 您应当特别注意的事项

在责任免除的情况下，我们不承担保险责任..... 第四条

请您特别注意一些重要术语的释义..... 每页脚注

上述“您”均指投保人，“我们”均指生命人寿保险股份有限公司。

## 【条款目录】

### 第一章 保险合同的构成

第一条 保险合同的构成

第二条 保险期间

### 第二章 保险合同提供的保障

第三条 保险责任

第四条 责任免除

### 第三章 基本保险金额和保险费

第五条 基本保险金额和保险费

### 第四章 保险金的申请

第六条 如实告知

第七条 本公司合同解除权的限制

第八条 受益人的指定和变更

第九条 保险事故的通知

第十条 保险金的申请

第十一条 司法鉴定

### 第五章 一般约定

第十二条 通讯地址的变更

第十三条 投保人解除合同的手续

第十四条 争议处理

<本页内容结束>

## 【条款内容】

### 第一章 保险合同的构成

#### 第一条 保险合同的构成

生命永驻手术事故意外伤害保险合同(以下简称本合同)由保险单或其它书面保险凭证及所附生命永驻手术事故意外伤害保险条款(以下简称本条款)、投保单、与本合同有关的其它投保文件、声明、批注、附贴批单及其它书面协议构成。

若构成本合同的文件正本需留生命人寿保险股份有限公司(以下简称本公司)存档,则其复印件或电子影像印刷件亦视为本合同的构成部分,其效力与正本相同;若复印件或电子影像印刷件的内容与正本不同,则以正本为准。

#### 第二条 保险期间

本合同的保险期间自被保险人进入手术室接受单次手术<sup>1</sup>时开始至该次手术结束离开手术室时止。

本公司应承担的保险责任自被保险人进入手术室接受单次手术时开始。

### 第二章 保险合同提供的保障

#### 第三条 保险责任

在本合同保险责任开始后的有效期内,若被保险人在进入手术室后直至离开手术室前接受单次手术治疗时遭受医疗事故<sup>2</sup>,本公司将按负责医疗事故技术鉴定的机构确认的医疗事故等级给付对应的保险金,本合同终止。

医疗事故等级给付比例表

医疗事故等级	对患者人身造成的损害程度	对应的保险金
一级	造成患者死亡、重度残疾的	基本保险金额的100%
二级	造成患者中度残疾、器官组织损伤导致严重功能障碍的	基本保险金额的75%
三级	造成患者轻度残疾、器官组织损伤导致一般功能障碍的	基本保险金额的50%
四级	造成患者明显人身损害的其他后果的	基本保险金额的25%

本公司在承担上述保险责任同时,将从给付的保险金中扣除任何欠缴的保险费。

#### 第四条 责任免除

在本合同保险责任开始后的有效期内,因下列情形之一导致被保险人遭受医疗事故的,本公司不承担给付保险金的责任:

- 一、投保人故意造成被保险人的死亡、伤残或疾病的;

<sup>1</sup> 单次手术:是指被保险人从进入手术室接受手术至该次手术结束离开手术室的整个过程。

<sup>2</sup> 医疗事故:是指按照《医疗事故处理条例》规定,医疗机构及其医务人员在医疗活动中,违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规,过失造成患者人身损害的事故。

- 二、被保险人自杀，但该被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；
- 三、被保险人故意自伤；
- 四、被保险人主动吸食或注射毒品<sup>3</sup>或未遵医嘱使用管制药品<sup>4</sup>；
- 五、被保险人酗酒、故意犯罪<sup>5</sup>、抗拒依法采取的刑事强制措施或精神错乱、失常所致；
- 六、被保险人及其家属不遵守医院<sup>6</sup>规章制度、不配合治疗的行为；
- 七、战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- 八、核爆炸、核辐射或核污染。

### 第三章 基本保险金额和保险费

#### 第五条 基本保险金额和保险费

本合同的基本保险金额由投保人和本公司约定并载明于保险单上。

本合同的保险费由投保人在投保时一次性支付。

### 第四章 保险金的申请

#### 第六条 如实告知

订立本合同时，本公司应向投保人说明本合同的内容。

对保险条款中免除本公司责任的条款，本公司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投保人注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向投保人作出明确说明，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。

本公司就投保人和被保险人的有关情况提出询问，投保人应当如实告知。

如果投保人故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响本公司决定是否同意承保或者提高保险费率的，本公司有权解除本合同。

---

<sup>3</sup> 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，但不包括由医生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。

<sup>4</sup> 管制药品：指根据《中华人民共和国药品管理法》及有关法规被列为特殊管理的药品，包括麻醉药品、精神药品、毒性药品及放射性药品。

<sup>5</sup> 犯罪：对于投保人或被保险人或受益人的犯罪行为的认定，如果当事人尚生存，则应依据法院的判决来决定是否构成犯罪，如果当事人已经死亡，无法对其进行审判，则应理解为事实上明显已构成犯罪行为。

<sup>6</sup> 医院：是指拥有卫生行政部门核发的《医疗机构执业许可证》（国家不核拨经费、实行企业化经营的医院，还需依法申领营业执照），有合格医生和护士提供二十四小时医疗护理服务的，具有系统性诊疗程序、手术设备和住院诊疗设施的，符合卫生部颁发的医疗机构基本标准的二级或二级以上医院。医院不包括康复医院或康复病房、精神病医院、疗养院、美容医院、护理院、戒酒或戒毒中心、精神心理治疗中心、急诊或门诊观察室、二级或三级医院的联合医院或联合病房（联合医院或联合病房本身是符合卫生部颁发的医疗机构基本标准的二级或二级以上医院的不受此限）、民营医院等，以及其它不符合本条款约定范围的医院。若本合同中附有关于医院范围的特别约定，则具体医院范围以此特别约定为准。

医生：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。

如果投保人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，本公司不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。

如果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，对于本合同解除前发生的保险事故，本公司不承担给付保险金的责任，但应当无息退还保险费。

本公司在合同订立时已经知道投保人未如实告知的情况的，本公司不得解除合同；发生保险事故的，本公司承担给付保险金的责任。

## **第七条 本公司合同解除权的限制**

前条规定的合同解除权，自本公司知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。

## **第八条 受益人的指定和变更**

投保人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。

投保人或者被保险人可以变更受益人并书面通知本公司。本公司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。

投保人在指定和变更受益人时，必须经过被保险人书面同意。

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，由本公司依照《中华人民共和国继承法》的规定履行给付保险金的义务：

- 一、没有指定受益人，或者受益人指定不明无法确定的；
- 二、受益人先于被保险人身故，没有其他受益人的；
- 三、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身故，且不能确定身故先后顺序的，推定受益人身故在先。

受益人故意造成被保险人死亡、伤残、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。

本合同其它保险金的受益人约定为被保险人本人。

## **第九条 保险事故的通知**

投保人、被保险人或受益人知道保险事故后应当在十日内通知本公司。

如果投保人、被保险人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、损失程度等难以确定的，本公司对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但本公司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本公司确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。

## **第十条 保险金的申请**

- 一、保险金给付的申请

受益人申请领取保险金时，应提供下列证明文件和资料：

1. 保险金给付申请书；
2. 本合同的原件及其它保险凭证；
3. 受益人的户籍证明或身份证明；
4. 负责医疗事故技术鉴定的机构出具的医疗事故技术鉴定书；
5. 若被保险人因医疗事故身故，受益人应提供公安部门或依法有资质的机构出具的被保险人死亡证明文件；
6. 与确认保险事故的性质、原因等相关的其他证明、资料；
7. 若经办人为代理人，则应提供授权委托书、身份证明等相关证明文件。

以上保险金申请所提交的证明和资料不完整的，本公司将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。

二、本公司在收到保险金给付申请书及合同约定的证明和资料后，将在五个工作日内作出核定；情形复杂的，在三十日内作出核定。对属于保险责任的，本公司在与受益人达成给付保险金的协议后十日内，履行给付保险金义务。

本公司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。对不属于保险责任的，本公司自作出核定之日起三日内向受益人发出拒绝给付保险金通知书并说明理由。

本公司在收到保险金给付申请书及有关证明和资料之日起六十日内，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；本公司最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。

三、受益人向本公司请求给付保险金的诉讼时效期间为五年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

#### **第十一条 司法鉴定**

若被保险人发生保险事故，本公司有权要求司法鉴定机构对保险事故进行鉴定。

### **第五章 一般约定**

#### **第十二条 通讯地址的变更**

投保人或被保险人的通讯地址变更时，应及时以书面形式通知本公司。投保人或被保险人不作上述通知的，本公司将按投保单或批单上所载的投保人或被保险人的最后通讯地址发送通知，并均视为已送达投保人或被保险人。

#### **第十三条 投保人解除合同的手续**

除本合同另有约定外，本合同生效后，投保人不得解除本合同。

#### **第十四条 争议处理**

合同争议解决方式根据当事人的约定，从下列两种方式中选择一种：

一、因履行本合同发生的争议，当事人协商解决不成，提交\_\_\_\_\_仲裁委员会仲裁；

二、因履行本合同发生的争议，当事人协商解决不成，依法向有管辖权的人民法院起诉。

〈本页内容结束〉