



请扫描以查询验证条款

太平人寿保险有限公司
TAIPING LIFE INSURANCE CO., LTD.

太平无忧年华意外伤害保险条款
(2009年10月呈报中国保险监督管理委员会备案)

特别提示

感谢您选择了太平人寿保险有限公司。

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。在本合同中以“您”代称。
- 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。投保人也可以为自己投保，成为被保险人。
- 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。

您应当特别注意的事项：

- 在部分情况下，我们不承担保险责任..... 第四条
- 解除保险合同会给您造成一定的损失，请您慎重决策..... 第十七条

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系到您的切身利益，**请务必逐条仔细阅读并关注注释内容**。

目 录

| | |
|--|-----------|
| 第一部分 您（投保人）与我们（太平人寿保险有限公司）的合同 | 3 |
| 第一条 保险合同的构成..... | 3 |
| 第二条 投保范围..... | 3 |
| 第二部分 我们提供哪些保障利益 | 3 |
| 第三条 保险责任..... | 3 |
| 第四条 责任免除..... | 4 |
| 第五条 保险合同成立与生效..... | 5 |
| 第三部分 如何交纳保险费 | 5 |
| 第六条 保险费的交纳..... | 5 |
| 第七条 续保..... | 6 |
| 第四部分 如何申请保险金 | 6 |
| 第八条 受益人..... | 6 |
| 第九条 保险事故通知..... | 6 |
| 第十条 诉讼时效..... | 7 |
| 第十一条 保险金申请..... | 7 |
| 第十二条 保险金给付..... | 7 |
| 第十三条 司法鉴定..... | 8 |
| 第十四条 失踪处理..... | 8 |
| 第五部分 您还享有哪些权益 | 8 |
| 第十五条 合同内容的变更权..... | 8 |
| 第十六条 犹豫期..... | 8 |
| 第十七条 您解除合同的手续及风险..... | 8 |
| 第六部分 您必须了解的其它事项 | 8 |
| 第十八条 明确说明与如实告知..... | 8 |
| 第十九条 我们合同解除权的限制..... | 9 |
| 第二十条 年龄错误..... | 9 |
| 第二十一条 未还款项..... | 9 |
| 第二十二条 保险合同的终止..... | 9 |
| 第二十三条 联系方式的变更..... | 9 |
| 第二十四条 争议处理..... | 9 |
| 第二十五条 本合同的全残定义..... | 10 |
| 附表一：现金价值表 | 11 |
| 附表二：太平无忧年华意外伤害保险基本保险金额表 | 11 |
| 附表三：太平无忧年华意外伤害保险医疗网络目录 | 11 |

第一部分 您（投保人）与我们（太平人寿保险有限公司）的合同

第一条 保险合同的构成

本合同由以下几个部分构成：保险单及所附条款、投保单（其复印件或电子影像印刷件与正本具有同等效力）、批注，以及经您与我们认可的、与本合同有关的其它书面文件。

第二条 投保范围

本合同接受的被保险人的投保年龄为出生满 18 至 59 周岁¹。

第二部分 我们提供哪些保障利益

第三条 保险责任

一、意外全残保险金

在本合同**保险期间**²内且本合同有效，如果被保险人遭遇**意外伤害事故**³，且自该事故发生之日起 180 天内，被保险人因该事故导致本合同第二十五条所定义的全残，我们按被保险人全残时本合同的意外保险金金额给付意外全残保险金，同时本合同的效力终止。

二、身故保险金

在本合同保险期间内且本合同有效，如果被保险人遭遇意外伤害事故，且自该事故发生之日起 180 天内，被保险人因该事故导致身故，我们按被保险人身故时本合同的意外保险金金额给付身故保险金，同时本合同的效力终止。

三、意外住院津贴保险金

在本合同保险期间内且本合同有效，如果被保险人因遭受意外伤害事故入住**医院**⁴治疗，被保险人每次住院我们从第 4 天开始按本合同的意外住院每日津贴金额乘以实际**住院**⁵**天数**⁶给付意外住院津贴保险金，即意外住院津贴保险金=（实际住院天数-3 天）×意外住院每日津贴金额

同一住院原因的给付，最高以 90 天为限。如果被保险人因同一原因间歇性住院，前次出院与后次入院日期的间隔未达 90 天，则按同一住院原因给付。

我们在同一保单年度内累积所承担的住院给付天数，最高以 180 天为限。

¹**周岁**：指按照身份证、户口簿、护照、军人证等有效身份证件中记载的出生日期计算的年龄。

²**保险期间**：指保险合同期间，自本合同生效日起至合同约定终止时止，并在保险单上载明。

³**意外伤害事故**：指外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。

⁴**医院**：国家卫生部医院等级分类中的二级或二级以上的医院，但不包括主要为门诊、康复、护理、疗养、戒毒、戒毒或相类似的医疗机构。同时该医院必须具有符合有关医院管理规定设置标准的医疗设备，并且提供 24 小时有合格医师及护士驻院的医疗和护理等服务。

⁵**住院**：被保险人因意外伤害，经医生根据临床诊断，必须留院治疗，办理了正式住院手续且确实留院治疗的行为过程。

⁶**天数**：被保险人在医院住院部病房内实际的住院治疗天数，满 24 小时为 1 天。

四、意外整形手术保险金

在本合同保险期间内且本合同有效，如果被保险人遭受意外伤害事故，并因该事故导致**面部**⁷或**躯体**⁸产生伤痕，且在事故发生之日起 365 天内经我们指定的网络医院（详见附表三：《太平无忧年华意外伤害保险医疗网络目录》）确诊并接受了**整形重建手术**⁹，我们按以下约定给付意外整形手术保险金，本项保险责任终止。如果被保险人在我们指定的网络医院以外的医院进行的整形重建手术，我们不承担给付责任。

对于**线状伤痕**¹⁰，如果伤痕发生在面部，我们按每厘米 500 元进行给付，如果伤痕发生在躯体，我们按每厘米 250 元进行给付；对于**片状伤痕**¹¹，如果伤痕发生在面部，我们按每平方厘米 500 元进行给付，如果伤痕发生在躯体，我们按每平方厘米 250 元进行给付。

我们累计给付的意外整形手术保险金最多不超过意外整形手术保险金限额。如果被保险人对同一伤痕需要接受一次以上的意外整形手术，我们仅对第一次的手术给付意外整形手术保险金。

第四条 责任免除

因下列情形之一导致被保险人全残或住院或进行整形手术的，我们不承担保险责任的第一款、第三款和第四款，但本合同仍然有效。

因下列情形之一导致被保险人身故的，我们不承担保险责任，但退还**现金价值**¹²（详见附表一：《现金价值表》，以下简称“附表一”），同时本合同效力终止。

- 一、投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- 二、被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施、在任何情况下自伤或自虐；从事或参与恐怖主义活动、邪教组织活动；
- 三、被保险人在任何情况下自杀；
- 四、被保险人**醉酒**¹³或主动吸食或注射**毒品**¹⁴，未遵医嘱使用**处方药物**¹⁵或未按照说明书所示的内容使用非处方药物；

⁷**面部**：前额到颈部（含颈部）。

⁸**躯体**：颈部（不含颈部）以下的四肢及躯干。

⁹**整形重建手术**：指对意外伤害事故直接造成的表面可视性伤口而实施的消除伤痕的手术，并且该手术被医师或外科医生鉴定为医疗必须。医疗必须指该手术与其诊断具有一致性，并符合医学惯例和标准或准则的医学操作方法治疗方式，而不是出于被保险人或相关医师的方便，且对于该手术的收费必须公平合理，以体现医疗必须。

¹⁰**线状伤痕**：指伤痕长度远大于宽度、宽度小于或等于 0.5 厘米且可直接缝合的伤痕。

¹¹**片状伤痕**：指伤痕长度与宽度差别不大且不可直接缝合的、或者需要做皮瓣转移的伤痕。

¹²**现金价值**：指保险单所具有的价值，通常体现为解除合同时，根据精算原理计算的，由我们退还的那部分金额。

¹³**醉酒**：指血液中的酒精含量大于或者等于 80mg/100ml。

¹⁴**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。

¹⁵**处方药物**：是指必须凭执业医师处方才可调配、购买和使用的药品。

- 五、被~~保~~险人**酒后驾驶**¹⁶，**无合法有效驾驶证驾驶**¹⁷，或**驾驶无有效行驶证**¹⁸的机动车；
- 六、被~~保~~险人因精神错乱或失常、**猝死**¹⁹、接受**整容手术**²⁰；医疗事故；
- 七、细菌或病毒感染（但因意外伤害致有伤口，且伤口发生感染者除外）；
- 八、被~~保~~险人从事或参与**潜水**²¹、滑水、滑雪、滑冰、滑翔翼、跳伞、**攀岩运动**²²、**探险活动**²³、**武术比赛**²⁴、摔跤比赛、**特技表演**²⁵、赛马、赛车、各种车辆表演、车辆竞赛或练习、驾驶卡丁车等等高风险运动；
- 九、被~~保~~险人**感染艾滋病病毒或患艾滋病**²⁶；
- 十、战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- 十一、核爆炸、核辐射或核污染；
- 十二、牙齿修复、牙齿整形或视力矫正，配眼镜，验光，听力辅助治疗助听器及之后的相关处方；
- 十三、一般身体检查、疗养、特别护理或静养、康复性治疗；
- 十四、先天性疾病、先天性畸形。

发生上述第一项情形导致被~~保~~险人身故的，本合同终止，我们向其他权利人退还保险单的现金价值。

第五条 保险合同成立与生效

您提出保险申请、我们同意承保，本合同成立。

合同生效日期在保险单上载明。保单年度、保险费约定支付日均以该日期计算。

本合同的保险期间为1年。

第三部分 如何交纳保险费

第六条 保险费的交纳

本合同保险费的交费方式和交费期限由您和我们约定，并在保险单或批注上列明。本合同的保险费根据投保当时被~~保~~险人的年龄而确定。续保时按被~~保~~险人当时的实际年龄重新核算保险费。

如果本合同约定的交费方式为分期交纳保险费，您在交纳了首期保险费后，应按本合同的约定在每个保

¹⁶**酒后驾驶**：指经检测或鉴定，发生事故时车辆驾驶人员每百毫升血液中的酒精含量达到或超过一定的标准，公安机关交通管理部门依据《道路交通安全法》的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。

¹⁷**无合法有效驾驶证驾驶**：指下列情形之一：（1）没有取得驾驶资格；（2）驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆；（3）持审验不合格的驾驶证驾驶；（4）持学习驾驶证学习驾车时，无教练员随车指导，或不按指定时间、路线学习驾车。

¹⁸**无有效行驶证**：指下列情形之一：（1）机动车被依法注销登记的；（2）未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。

¹⁹**猝死**：指6小时内非外因意外、突然发生的死亡。

²⁰**整容手术**：特指非医疗必须，仅以美容为目的的手术。

²¹**潜水**：指以辅助呼吸器材在江、河、湖、海、水库、运河等水域进行的水下运动或作业。

²²**攀岩运动**：指攀登悬崖、建筑物外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等的运动。

²³**探险活动**：指明知在某种特定的自然条件下有失去性命或使身体受到伤害的危险，而故意使自己置身其中的行为。如江河漂流、徒步穿越沙漠或人迹罕见的原始森林等活动。

²⁴**武术比赛**：指两人或两人以上对抗性柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及各种使用器械的对抗性比赛。

²⁵**特技表演**：指从事马术、杂技、驯兽、飞车等特殊技能的表演。

²⁶**感染艾滋病病毒或患艾滋病**：艾滋病病毒指人类免疫缺陷病毒，英文缩写为HIV。艾滋病指人类免疫缺陷病毒引起的获得性免疫缺陷综合征，英文缩写为AIDS。在人体血液或其它样本中检测到艾滋病病毒或其抗体呈阳性，没有出现临床症状或体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。

保险费到期日²⁷交纳余下各期的保险费。

第七条 续保

在本合同期满日²⁸，如果被保险人符合我们规定的续保条件，我们将自动办理相关续保手续，除非您已申请终止本合同。续保时被保险人年龄不应超过 59 周岁。

如果我们接受续保，自本合同期满日的当天零时起 60 天为交费宽限期。在宽限期内发生**保险事故**²⁹，我们仍承担保险责任，但我们有权从给付的保险金中扣除当期应付而未付的保险费。如果宽限期后，您仍未交纳保险费，自本合同期满日的当天零时起，本合同效力终止。

我们有权在续保时调整保险费，但须经中国保险监督管理机构备案。

第四部分 如何申请保险金

第八条 受益人

意外残疾保险金、意外住院津贴保险金和意外整形手术保险金的受益人均均为被保险人本人。

您或被保险人可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**³⁰或**限制民事行为能力人**³¹的，可以由其监护人指定受益人。

您或者被保险人可以变更身故保险金受益人并书面通知我们。我们收到变更受益人的书面通知后，在保单或其他保险凭证上批注或附贴批单。

您在指定和变更身故保险金受益人时，必须经过被保险人同意。

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，由我们依照《中华人民共和国继承法》的规定履行给付保险金的义务：

- (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身故，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身故、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。

第九条 保险事故通知

您或受益人知道保险事故后应当在 10 日内通知我们。

如果您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，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或者虽未及时通知但不影响我们确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。

²⁷**保险费到期日**：一般为保险单或批注上列明的合同生效日在每月、每季、每半年或每年（根据交费方式确定）的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日作为对应日。

²⁸**本合同期满日**：指保险单或批注上列明的合同生效日经过保险期间的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日作为对应日。

²⁹**保险事故**：指本合同约定的保险责任范围内的事故。

³⁰**无民事行为能力人**：一种是指十周岁以下的未成年人，另一种是指不能辨认自己行为的精神病人。（根据《中华人民共和国民法通则》第十二条及第十三条规定）

³¹**限制民事行为能力人**：一种是指十周岁以上的未成年人，另一种是指不能完全辨认自己行为的精神病人。（根据《中华人民共和国民法通则》第十二条及第十三条规定）

第十条 诉讼时效

人寿保险以外的其他保险的被保险人或者受益人，向我们请求赔偿或者给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

人寿保险的被保险人或者受益人向我们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 保险金申请

一、意外全残保险金的申请

在申请意外全残保险金时，申请人须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；
2. 受益人的**有效身份证件**³²；
3. 医院或法定伤残鉴定机构出具的被保险人残疾证明或资料；
4. 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

二、身故保险金的申请

在申请身故保险金时，申请人须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；
2. 申请人的有效身份证件；
3. 受益人的有效身份证件；
4. 国家卫生行政部门认定的医疗机构、公安部门或其他相关机构出具的被保险人的死亡证明；
5. 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

三、意外住院津贴保险金的申请

在申请意外住院津贴保险金时，申请人须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；
2. 受益人的有效身份证件；
3. 医院出具的被保险人医疗诊断书（包括必要的病历记录及检查报告）、出院小结及住院医疗费用的原始凭证和账单明细表（如有住院）；
4. 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

四、意外整形手术保险金的申请

在申请意外整形手术保险金时，申请人须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；
2. 受益人的有效身份证件；
3. 医院出具的被保险人医疗诊断书（包括必要的病历记录及检查报告）、出院小结及住院医疗费用的原始凭证和账单明细表（如有住院）；
4. 其所能提供的与确认保险事故的性质、原因、第一次到医院的就诊记录等有关的证明文件和资料。

如果委托他人代为申请，则应提供授权委托书、受托人有效身份证件等相关证明文件。保险金作为被保险人遗产时，必须提供可证明合法继承权的相关权利文件。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。

第十二条 保险金给付

我们在收到保险金给付申请书及合同约定的证明和资料后，将在 5 个工作日内作出核定；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

³²**有效身份证件**：指身份证、户口簿、护照、军人证等。户口簿的使用仅限于十六周岁以下尚未申领身份证的未成年人。

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。

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。

第十三条 司法鉴定

如果被保险人身故，我们有权要求司法鉴定机构对保险事故进行鉴定。

第十四条 失踪处理

在本合同保险期间内且本合同有效，如果被保险人失踪，且经法院宣告死亡，申请人可以向我们申请身故保险金，我们以法院判决宣告之被保险人死亡日为被保险人死亡的日期，并且按第四条“保险责任”第二款处理。

如果被保险人在宣告死亡后重新出现或确知其下落，身故保险金受益人应在知道被保险人生还之日起 30 天内，向我们退还已领取的身故保险金。退还保险金后，本合同的效力由您和我们协商处理。

第五部分 您还享有哪些权益

第十五条 合同内容的变更权

您和我们协商同意后，有权变更本合同的有关内容，并由我们在保险单或保险凭证上批注，或签订本合同变更的书面协议。

第十六条 犹豫期

您在收到本合同后可享有 10 天的犹豫期，在犹豫期内要求解除本合同的，在我们收齐相关文件和资料的次日零时，本合同即被解除，我们自始不承担保险责任。我们在扣除 10 元工本费后，无息退还已交的保险费。

第十七条 您解除合同的手续及风险

如您在犹豫期后申请解除本合同，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；
2. 您的有效身份证件。

自我们收到解除合同申请书时起，本合同终止。我们自收到解除合同申请书之日起 30 日内向您退还保险单的现金价值。但是在您要求解除本合同之前，如果我们已给付过任何保险金，则不退还现金价值。

您犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

第六部分 您必须了解的其它事项

第十八条 明确说明与如实告知

订立本合同时，我们应向您说明本合同的内容。

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，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。

我们就您和被保险人的有关情况提出询问，您应当如实告知。

如果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，我们有权解除本合同。

如果您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，我们不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。

如果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，对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任，但应当退还保险费。

我们在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。

第十九条 我们合同解除权的限制

前条规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。自本合同成立之日起超过 2 年的，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。

第二十条 年龄错误

您在申请投保时，应将与有效身份证件相符的被保险人的出生日期在投保单上填明，如果发生错误按照下列方式办理：

1. 您申报的被保险人年龄不真实，并且其真实年龄不符合本合同约定投保年龄限制的，在保险事故发生之前我们有权解除合同，并向您退还保险单的现金价值。我们行使合同解除权适用“我们合同解除权的限制”的规定。
2. 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费少于应付保险费的，我们有权更正并要求您补交保险费。若已经发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例给付。
3. 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费多于应付保险费的，我们会将多收的保险费退还给您。

第二十一条 未还款项

我们在给付各项保险金、退还现金价值或返还保险费时，如果您有欠交的保险费或其他未还清款项，我们会在扣除上述款项及**累积利息**³³后给付。

第二十二条 保险合同的终止

除本合同另有约定外，本合同的效力在发生下列情况之一时自动终止：

- 一、被保险人年满 60 周岁后的首个**保险单周年日**³⁴当天零时；
- 二、本合同期满日当天零时，且我们不接受本合同续保；
- 三、本合同内约定的其它终止情况。

第二十三条 联系方式的变更

为了保障您的权益，如果您的联系方式（如联系地址、联系电话、电子邮箱等）发生变化，请及时通知我们。否则，我们将按已知的最后联系方式与您联系。

第二十四条 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，由当事人达成仲裁协议通过仲裁解决；

³³**累积利息**：指根据我们已确定的利率计算的金额。我们将根据“同期人民银行每月第一个营业日颁布的二年期居民定期储蓄存款利率与 2.5% 之较大者” + 2.0% 确定计息的利率。如果本合同有欠交的保险费或保单贷款，我们将每半年复利计息一次。

³⁴**保险单周年日**：指在本合同有效期内，每一个保单年度内本合同生效日期的对应日。如果当月无对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。

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。
如果当事人选择仲裁方式，应当达成仲裁协议并明确约定仲裁事项、仲裁机构。

第二十五条 本合同的全残定义

仅指下列情形之一：

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. 一上肢腕关节以上和一下肢踝关节以上缺失的；
4. 一目永久完全失明和一上肢腕关节以上缺失的；
5. 一目永久完全失明和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）

注释：

- 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，并由本公司认可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) 为维持生命必要的日常生活活动，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，需他人帮助。

附表一：现金价值表

| 本合同最后一期 已交保险费未到期的 月数 | 不同交费方式下退还现金价值 占最近一期已交保险费的比例 | | | |
|----------------------------|--------------------------------|-----|-----|-----|
| | 月交 | 季交 | 半年交 | 年交 |
| 满10个月 | — | — | — | 40% |
| 满9个月但不满10个月 | — | — | — | 30% |
| 满8个月但不满9个月 | — | — | — | 20% |
| 满7个月但不满8个月 | — | — | — | 15% |
| 满6个月但不满7个月 | — | — | — | 10% |
| 满5个月但不满6个月 | — | — | 30% | 0 |
| 满4个月但不满5个月 | — | — | 20% | 0 |
| 满3个月但不满4个月 | — | — | 10% | 0 |
| 满2个月但不满3个月 | — | 20% | 0 | 0 |
| 不满2个月 | — | 0 | 0 | 0 |

附表二：太平无忧年华意外伤害保险基本保险金额表

(单位：元)

| 保险责任 | 计划 1 | 计划 2 | 计划 3 | 计划 4 |
|-------------|---------|---------|---------|---------|
| 意外保险金金额 | 100,000 | 150,000 | 200,000 | 300,000 |
| 意外住院每日津贴 | 50 | 75 | 100 | 150 |
| 意外整形手术保险金限额 | 10,000 | 15,000 | 20,000 | 30,000 |

附表三：太平无忧年华意外伤害保险医疗网络目录

| 机构 | 医院名称 | 医院地址 |
|----|---------------------|-------------------|
| 上海 | 交通大学附属第九人民医院 | 上海市制造局路 639 号 |
| 北京 | 中国医学科学院整形外科医院 | 北京市石景山区八大处路 33 号 |
| 广东 | 中山大学附属第二医院（孙逸仙纪念医院） | 广州市越秀区沿江西路 107 号 |
| 四川 | 四川大学华西医院 | 四川省成都市外南国学巷 37 号 |
| 河北 | 河北省人民医院 | 河北省石家庄市和平西路 348 号 |
| 河南 | 郑州大学第一附属医院 | 河南省郑州市二七区建设东路 1 号 |
| 江苏 | 东南大学附属中大医院 | 南京市湖南路丁家桥 87 号 |
| 山东 | 山东省立医院美容中心 | 济南市槐荫区经五纬七路 324 号 |
| 浙江 | 浙江大学医学院附属第二医院 | 杭州市解放路 68 号 |
| 辽宁 | 中国医科大学附属盛京医院 | 沈阳市铁西区滑翔路 39 号 |
| 宁波 | 解放军第 113 医院 | 宁波市中山东路 377 号 |

| | | |
|-----|-------------------------|------------------|
| 深圳 | 北京大学深圳医院 | 深圳福田区莲花路 1120 号 |
| 青岛 | 青岛大学医学院附属医院（中韩国际医学美容中心） | 青岛市市南区江苏路 16 号 |
| 大连 | 大连医科大学附属第二医院 | 大连市沙河口区中山路 467 号 |
| 佛山 | 佛山市第一人民医院 | 广东省佛山市大福南路 3 号 |
| 苏州 | 苏州大学附属第二医院-中法友好医院 | 苏州市三香路 1055 号 |
| 天津 | 天津市第一中心医院 | 天津市南开区复康路 24 号 |
| 湖北 | 武汉市八医院 | 武汉市江岸区纯阳街 22 号 |
| 安徽 | 安徽省省立医院 | 合肥市庐江路 17 号 |
| 福建 | 南京军区福州总医院 | 福州西二环北路 156 号 |
| 黑龙江 | 哈尔滨医科大学附属第一医院 | 哈尔滨市南岗区邮政街 23 号 |
| 江西 | 江西省人民医院 | 南昌市爱国路 92 号 |

备注：我们有指定各医疗机构加入或退出医疗网络的权利，并可在确保您及被保险人利益的前提下调整网络内医疗机构的数量。我们对指定医疗网络的调整，将及时通知您及被保险人。

<本页内容结束>