



请扫描以查询验证条款

## 泰康乐顺女性疾病保险条款

### 阅读指引

本阅读指引有助于您理解条款，对本合同内容的解释凡条款已有约定的，以条款约定为准。



#### 您拥有的重要权益

- ❖ 本合同提供的保障在保险责任条款中列明 ..... 2. 4
- ❖ 您有退保的权利 ..... 5. 1



#### 您应当特别注意的事项

- ❖ 本合同的保险期间为1年 ..... 2. 2
- ❖ 本合同有90日的等待期 ..... 2. 3
- ❖ 在某些情况下，我们不承担保险责任 ..... 2. 5
- ❖ 保险事故发生后，请您及时通知我们 ..... 3. 2
- ❖ 您有如实告知的义务 ..... 6. 1
- ❖ 我们对一些重要术语进行了解释，并作了显著标识，请您注意 ..... 7



条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本条款。



#### 条款目录

- |              |                  |                       |
|--------------|------------------|-----------------------|
| 1. 您与我们订立的合同 | 4. 2 续保          | 7. 8 系统性红斑狼疮性肾炎       |
| 1. 1 合同构成    | 5. 合同解除          | 7. 9 女性原位癌            |
| 1. 2 合同成立及生效 | 5. 1 您解除合同的手续及风险 | 7. 10 手术费用            |
| 1. 3 投保年龄    | 6. 其他需要关注的事项     | 7. 11 毒品              |
| 2. 我们提供的保障   | 6. 1 明确说明与如实告知   | 7. 12 酒后驾驶            |
| 2. 1 保险金额    | 6. 2 年龄性别错误      | 7. 13 无合法有效驾驶证驾驶      |
| 2. 2 保险期间    | 6. 3 合同内容变更      | 7. 14 无有效行驶证          |
| 2. 3 等待期     | 6. 4 联系方式变更      | 7. 15 机动车             |
| 2. 4 保险责任    | 6. 5 争议处理        | 7. 16 感染艾滋病病毒或者患艾滋病   |
| 2. 5 责任免除    | 6. 6 保险事故鉴定      | 7. 17 遗传性疾病           |
| 3. 保险金的申请    | 7. 释义            | 7. 18 先天性畸形、变形或者染色体异常 |
| 3. 1 受益人     | 7. 1 周岁          | 7. 19 现金价值            |
| 3. 2 保险事故通知  | 7. 2 意外伤害        | 7. 20 有效身份证件          |
| 3. 3 保险金申请   | 7. 3 医院          | 7. 21 专科医生            |
| 3. 4 保险金给付   | 7. 4 意外面部整形手术    |                       |
| 3. 5 诉讼时效    | 7. 5 初次确诊        |                       |
| 4. 保险费的交纳    | 7. 6 乳腺癌         |                       |
| 4. 1 保险费的交纳  | 7. 7 女性特定妇科癌症    |                       |

# 泰康人寿保险有限责任公司

## 泰康乐顺女性疾病保险条款

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指在保险单上签章的泰康人寿保险有限责任公司的分公司，“本合同”指您与我们之间订立的“泰康乐顺女性疾病保险合同”，“被保险人”指本合同的被保险人，投保人、被保险人的姓名在保险单上载明。

### 1. 您与我们订立的合同

---

- 1.1 合同构成** 本合同是您与我们约定保险权利义务关系的协议，包括本保险条款、保险单或者其他保险凭证、投保单、与本合同有关的投保文件、合法有效的声明、批注、批单及其他您与我们共同认可的书面协议。
- 1.2 合同成立及生效** 您提出保险申请且我们同意承保，本合同成立。  
本合同的成立日、生效日以保险单记载的日期为准。
- 1.3 投保年龄** 投保年龄指您投保时被保险人的年龄，以**周岁**（见 7.1）计算。

### 2. 我们提供的保障

---

- 2.1 保险金额** 本合同的保险金额由您在投保时与我们约定，并在保险单上载明。
- 2.2 保险期间** 本合同的保险期间为 1 年，自本合同生效日零时开始，至保险单上载明的保险期间期满日的 24 时止。
- 2.3 等待期** 您为被保险人首次投保本保险或者非连续投保本保险时，自本合同生效日起 90 日为等待期，您为被保险人不间断连续投保本保险的续保合同无等待期；自本合同生效之日起，被保险人遭受**意外伤害**（见 7.2）事故导致面部毁损，并因该次意外伤害事故直接导致被保险人在该意外伤害事故发生之日起 180 日内，经**医院**（见 7.3）诊断需要并且接受本合同所定义的**意外面部整形手术**（见 7.4）治疗时，此项保险责任无等待期。  
在等待期内，被保险人经医院**初次确诊**（见 7.5）罹患本合同所定义的疾病（无论一种或者多种），我们不承担给付保险金的责任，但向您无息退还您已交纳的本合同的保险费，本合同终止。
- 2.4 保险责任** 在本合同保险期间内，我们承担下列保险责任：
- 乳腺癌保险金** 被保险人于等待期后经医院初次确诊罹患本合同所定义的**乳腺癌**（见 7.6），我们按保险金额向受益人给付乳腺癌保险金，本合同终止。  
如果在给付乳腺癌保险金前，我们已依本合同向受益人给付过女性特定妇科癌症保险金、系统性红斑狼疮性肾炎保险金、女性原位癌保险金或者意外面部整形手

术保险金，则在给付乳腺癌保险金时，需扣除已给付的前述各项保险金。

**女性特定妇科癌症保险金** 被保险人于等待期后经医院初次确诊罹患本合同所定义的**女性特定妇科癌症**(见 7.7)，我们按保险金额的 50%向受益人给付女性特定妇科癌症保险金，我们对被保险人的此项保险责任终止。

**系统性红斑狼疮性肾炎保险金** 被保险人于等待期后经医院初次确诊罹患本合同所定义的**系统性红斑狼疮性肾炎**(见 7.8)，我们按保险金额的 50%向受益人给付系统性红斑狼疮性肾炎保险金，我们对被保险人的此项保险责任终止。

**女性原位癌保险金** 被保险人于等待期后经医院初次确诊罹患本合同所定义的**女性原位癌**(见 7.9)，我们按保险金额的 10%向受益人给付女性原位癌保险金，我们对被保险人的此项保险责任终止。

**意外面部整形手术保险金** 自本合同生效之日起，被保险人遭受意外伤害事故导致面部毁损，并因该次意外伤害事故直接导致被保险人在该意外伤害事故发生之日起 180 日内，经医院诊断需要并且接受本合同所定义的意外面部整形手术治疗，我们按照实际发生的**手术费用**(见 7.10)数额向受益人给付意外面部整形手术保险金，我们对被保险人的此项保险责任终止。

意外面部整形手术保险金的最高给付数额以保险金额的 10%为限。

我们按本合同约定累计给付的各项保险金数额之和以保险金额为限。如果累计给付的各项保险金数额之和达到保险金额，本合同终止。

**2.5 责任免除** 因下列情形之一导致被保险人发生本合同定义的疾病或者需接受本合同定义的手术的，我们不承担给付保险金的责任：

- (1) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- (2) 被保险人故意自伤、故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；
- (3) 被保险人未遵医嘱，私自服用、涂用、注射处方药物；
- (4) 被保险人主动吸食或者注射**毒品**(见 7.11)；
- (5) 被保险人**酒后驾驶**(见 7.12)、**无合法有效驾驶证驾驶**(见 7.13)，或者**驾驶无有效行驶证**(见 7.14)的**机动车**(见 7.15)；
- (6) 战争、军事冲突、暴乱或者武装叛乱；
- (7) 核爆炸、核辐射或者核污染；
- (8) 被保险人**感染艾滋病病毒或者患艾滋病**(见 7.16)；
- (9) **遗传性疾病**(见 7.17)，**先天性畸形、变形或者染色体异常**(见 7.18)，但本合同有特别约定的除外。

因上述第(1)项情形导致被保险人发生本合同定义的疾病或者需接受本合同定义的手术的，本合同终止，我们向受益人给付**现金价值**(见 7.19)。

因上述其他情形导致被保险人发生本合同定义的疾病或者需接受本合同定义的手术的，本合同终止，我们向您退还现金价值。

### 3. 保险金的申请

**3.1 受益人** 除另有指定外，本合同保险金的受益人为被保险人本人。

- 3.2 保险事故通知 您或者受益人知道保险事故发生后应当在 10 日内通知我们。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。
- 3.3 保险金申请 在申请保险金时,请按照下列方式办理:
- 乳腺癌保险金、  
女性特定妇科  
癌症保险金、系  
统性红斑狼疮  
性肾炎保险金、  
女性原位癌保  
险金申请
- 受益人作为申请人须填写领取保险金申请书,并须提供下列证明和资料的原件:
- (1) 本合同;
  - (2) 受益人的有效身份证件(7.20);
  - (3) 由医院专科医生(见 7.21)出具的被保险人的疾病诊断证明书,以及由医院出具的与该疾病诊断证明书相关的病理显微镜检查、血液检验及其他科学方法检验报告;
  - (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。
- 意外面部整形  
手术保险金申  
请
- 受益人作为申请人须填写领取保险金申请书,并须提供下列证明和资料的原件:
- (1) 本合同;
  - (2) 受益人的有效身份证件;
  - (3) 医院出具的被保险人的入出院记录;
  - (4) 医院出具的被保险人的诊断证明、医疗费用明细清单;
  - (5) 医院出具的手术记录或者手术证明书;
  - (6) 医院出具的医疗费用原始收据或发票;
  - (7) 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。
- 特别注意事项
- 以上证明和资料不完整的,我们将及时一次性通知受益人补充提供有关的证明和资料。
- 委托他人领取保险金时,受托人还必须提供本人的有效身份证件及委托人亲笔签名的授权委托书。
- 保险金作为被保险人遗产时,继承人还必须提供可证明其合法继承权的相关权利文件。
- 受益人或者继承人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人时,由其合法监护人代其申请领取保险金,其合法监护人还必须提供受益人或者继承人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人的证明和监护人具有合法监护权的证明。
- 3.4 保险金给付
- 我们在收到领取保险金申请书及本合同约定的证明和资料后,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,对属于保险责任的,除支付保险金外,应当赔偿受益人因此受到的利息损失。利息按照我们确定的利率按单利计算,且我们确定的利率不低于中国人民银行公布的金融机构人民币活期存款基准利率。
- 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。

我们在收到领取保险金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。

- 3.5 诉讼时效 受益人向我们申请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。

## 4. 保险费的交纳

---

- 4.1 保险费的交纳 本合同的保险费按照保险金额和约定的费率标准确定，并在保险单上载明。您在投保时应一次性交纳本合同的保险费。

- 4.2 续保 我们将在本合同期满日前根据被保险人的健康状况、职业工种状况进行审核，并根据审核结果做出是否同意您继续投保本合同的决定。

如果我们同意您按本合同约定的承保条件继续投保本合同，且在本合同期满日前未收到您停止继续投保本合同的书面申请，我们将为您自动办理相关续保手续，新续保的合同自本合同期满日次日零时起生效，有效期为 1 年。每次续保，均按前述规则类推。

如果我们认为需要变更本合同约定的承保条件才能同意您继续投保本合同的，我们将在本合同期满日前以书面形式通知您。您接受变更本合同约定的承保条件继续投保本合同且在书面通知上签署同意意见后，我们将按变更后的继续投保条件为您办理相关继续投保手续，新续保的合同自本合同期满日次日零时起生效，有效期为 1 年。您不接受变更继续投保条件的，本合同自期满日的 24 时起效力终止。

如果我们做出不同意您继续投保本合同决定的，我们将以书面形式通知您，本合同自期满日的 24 时起效力终止。

我们同意您按本合同约定的承保条件继续投保本合同的或者您签字同意接受变更本合同约定的承保条件继续投保本合同的，则自本合同期满日次日起 60 日内为新续保合同交费宽限期。宽限期内发生保险事故的，我们承担保险责任，但在给付保险金时会扣除您欠交的保险费，其数额以新续保合同的保险单中载明的保险费数额为准。如果宽限期结束之后您仍未交纳新续保合同的保险费，则我们视同您自动放弃继续投保本合同的权利，本合同自宽限期期满日的 24 时起效力终止。

我们接受继续投保本合同的被保险人的年龄最高不超过 60 周岁。您为被保险人继续投保本合同时，我们有权调整本合同的保险费，但须经中国保险监督管理委员会备案。

保险事故发生后，您或者被保险人未按本合同的要求及时通知我们，即不如实告知保险事故的发生，导致我们在不知情的状况下承保该续保合同的，我们有权对该续保合同重新审核，并根据审核结果决定是否变更继续投保条件或者解除该续保合同。如果我们认为需要解除该续保合同的，我们对被保险人在该续保合同保险期间内发生的保险事故不承担保险金给付责任，但向您全额退还续保合同的保险费；如果我们认为需要变更继续投保条件，但您不接受变更继续投保条件的，我们将按前述解除该续保合同的约定处理。

## 5. 合同解除

---

- 5.1 您解除合同的 如果被保险人未发生保险事故，且您要求解除本合同，请填写解除合同申请书并

## 手续及风险

向我们提供下列资料的原件：

- (1) 本合同；
- (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 日内向您退还现金价值。

您解除合同会遭受一定损失。

## 6. 其他需要关注的事项

---

### 6.1 明确说明与如实告知

订立本合同时，我们应当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，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。

我们会就您和被保险人的有关情况提出书面询问，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。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。

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，但应当向您退还保险费。

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。

### 6.2 年龄性别错误

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和性别在投保单上填明，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，我们有权解除合同，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。对于解除本合同的，本合同自解除之日起终止，我们向您退还现金价值。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。
- (2) 您申报的被保险人年龄或者性别不真实，致使您实交保险费少于应交保险费的，我们有权更正并要求您补交保险费。如果已经发生保险事故，在给付保险金时按实交保险费和应交保险费的比例给付。
- (3) 您申报的被保险人年龄或者性别不真实，致使您实交保险费多于应交保险费的，我们向您无息退还多收的保险费。

### 6.3 合同内容变更

在本合同有效期内，经您与我们协商一致，可以变更本合同的有关内容。变更本合同的，应当由我们在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单，或者由您与我们订立书面的变更协议。

### 6.4 联系方式变更

为了保障您的合法权益，您的住所、通讯地址或者电话等联系方式变更时，请及时以书面形式或者双方认可的其他形式通知我们。如果您未以书面形式或者双方

认可的其他形式通知我们,我们按本合同载明的最后住所或者通讯地址发送的有关通知,均视为已送达给您。

- 6.5 争议处理** 本合同履行过程中,双方发生争议时,可以从下列两种方式中选择一种争议处理方式:
- (1) 因履行本合同发生的争议,由双方协商解决,协商不成的,提交\_\_\_\_\_仲裁委员会仲裁;
  - (2) 因履行本合同发生的争议,由双方协商解决,协商不成的,依法向人民法院起诉。

- 6.6 保险事故鉴定** 如果被保险人发生保险事故,您和我们均可以委托保险公估机构等依法设立的独立评估机构或者具有相关专业知识的人员,对保险事故进行评估和鉴定。

## **7. 释义**

---

- 7.1 周岁** 指按有效身份证件中记载的出生日期计算的年龄,自出生之日起为零周岁,每经过一年增加一岁,不足一年的不计。例如,出生日期为2000年9月1日,2000年9月1日至2001年8月31日期间为0周岁,2001年9月1日至2002年8月31日期间为1周岁,依此类推。
- 7.2 意外伤害** 指外来的、突然的、非本意的、非疾病的使被保险人身体受到伤害的客观事件,并以此客观事件为直接且单独原因导致被保险人身体蒙受伤害或者身故,猝死、自杀以及自伤均不属于意外伤害。
- 7.3 医院** 指中华人民共和国卫生部医院等级分类中的二级合格或者二级合格以上的医院,不包括主要作为康复、护理、疗养、戒酒、戒毒或者相类似的医疗机构。
- 7.4 意外面部整形手术** 因意外伤害事故导致面部毁损,在意外伤害事故后的180日内,在全身麻醉的情况下,实际实施了对严重缺陷、缺失、损害或者变形的面部形态和结构进行修复或者重建的面部整形手术。
- 7.5 初次确诊** 指自被保险人出生之日起第一次经医院确诊患有某种疾病,而不是指自本合同生效或者等待期之后第一次经医院确诊患有某种疾病。例如,2010年1月1日本合同经首次投保后生效,若:
- (1) 2009年1月1日被保险人自出生后第一次经医院确诊罹患“乳腺癌”,2010年1月10日被保险人再次经医院确诊罹患“乳腺癌”,则2009年1月1日为被保险人经医院初次确诊罹患“乳腺癌”的时间,由于“初次确诊”发生在本合同生效之前,因此不属于保险责任范围,我们不承担保险责任;
  - (2) 2010年2月2日被保险人自出生后第一次经医院确诊罹患“乳腺癌”,2010年5月5日被保险人再次经医院确诊罹患“乳腺癌”,则2010年2月2日为被保险人经医院初次确诊罹患“乳腺癌”的时间,由于“初次确诊”发生在等待期内(90日内),我们不承担给付乳腺癌保险金的责任,但向您无息退还您已交纳的本合同的保险费,本合同终止;
  - (3) 2010年5月5日被保险人自出生后第一次经医院确诊罹患“乳腺癌”,则2010年5月5日为被保险人经医院初次确诊罹患“乳腺癌”的时间,

由于“初次确诊”发生在等待期后，我们按保险金额向受益人给付乳腺癌保险金，本合同终止。

- 7.6 乳腺癌** 指发生于女性乳房的恶性肿瘤，恶性肿瘤是指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其它部位的疾病。经病理学检查结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）的恶性肿瘤范畴。下列疾病不在保障范围内：（1）原位癌；（2）转移癌；（3）感染艾滋病病毒或者患艾滋病期间所患恶性肿瘤。
- 7.7 女性特定妇科癌症** 指原发于女性子宫、宫颈、卵巢、输卵管、阴道和外阴的恶性肿瘤，恶性肿瘤是指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其它部位的疾病。经病理学检查结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）的恶性肿瘤范畴。下列疾病不在保障范围内：（1）原位癌；（2）转移癌；（3）感染艾滋病病毒或者患艾滋病期间所患恶性肿瘤。
- 7.8 系统性红斑狼疮性肾炎** 指系统性红斑狼疮累及肾脏导致的功能损害，经肾脏活检，病理结果符合世界卫生组织（WHO）诊断标准定义中的 III 型至 VI 型的狼疮性肾炎，血肌酐清除率持续每分钟 30ml。世界卫生组织（WHO）狼疮性肾炎分型：  
I 型：微小病变型  
II 型：系膜增殖性狼疮性肾炎  
III 型：局灶节段增殖性狼疮性肾炎  
IV 型：弥漫增殖性狼疮性肾炎  
V 型：膜性狼疮性肾炎  
VI 型：肾小球硬化性狼疮性肾炎
- 7.9 女性原位癌** 指恶性肿瘤细胞未穿透基底膜的原位无浸润的恶性肿瘤，女性原位癌是指原发于女性乳腺、子宫、宫颈、卵巢、输卵管、阴道和外阴的原位癌，须经病理学检查结果明确诊断，属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）规定的原位癌范畴。
- 7.10 手术费用** 指当地卫生行政部门规定的手术项目的费用。包括手术费、麻醉费、手术监测费、手术辅助费、术中用药费、手术设备费、手术材料费。
- 7.11 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。
- 7.12 酒后驾驶** 指经检测或者鉴定，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者超过一定的标准，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者醉酒后驾驶。
- 7.13 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) 在驾驶证有效期内未按照法律、行政法规的规定,定期对机动车驾驶证实施审验的;
- (5) 驾驶证已过有效期的。

**7.14 无有效行驶证** 指发生保险事故时没有按照公安机关交通管理部门机动车登记制度的规定进行登记并领取机动车行驶证或者临时通行牌证等法定证件。包括下列情形之一:

- (1) 行驶证在申办过程中的;
- (2) 机动车行驶证被依法注销登记的;
- (3) 未在行驶证检验有效期内依法按时进行或者未通过机动车安全技术检验的。

**7.15 机动车** 指以动力装置驱动或者牵引,上道路行驶的供人员乘用或者用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆。

**7.16 感染艾滋病病毒或者患艾滋病** 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。  
在人体血液或者其他样本中检测到艾滋病病毒或者其抗体呈阳性,没有出现临床症状或者体征的,为感染艾滋病病毒;如果同时出现了明显临床症状或者体征的,为患艾滋病。

**7.17 遗传性疾病** 指生殖细胞或者受精卵的遗传物质(染色体和基因)发生突变或者畸变所引起的疾病,通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。

**7.18 先天性畸形、变形或者染色体异常** 指被保险人出生时就具有的畸形、变形或者染色体异常。先天性畸形、变形和染色体异常依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》(ICD-10)确定。

**7.19 现金价值** 其计算公式为“保险费×(1-35%)×(1-经过天数÷365)”,经过天数不足一天的不计。“经过天数”是指本合同从生效之日至终止之日实际经过的天数。

**7.20 有效身份证件** 指由政府主管部门规定的证明其身份的证件,如:居民身份证、按规定可使用的有效护照、军官证、警官证、士兵证、户口簿等证件。

**7.21 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者主治医师以上职称的《医师职称证书》;
- (4) 在二级或者二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。

泰康乐顺女性疾病保险费率表

(以 1000 元保险金额为计算单位)

单位：元

| 年龄（周岁） | 保险费 |
|--------|-----|
| 18-40  | 2   |
| 41-60  | 8   |