



|                   |  |
|-------------------|--|
| 重大疾病保险金：          | 若被保险人在保险期间内患上条款中所列的重大疾病的一种或多种，保险公司将按合同约定给付重大疾病保险金最高100,000元。 |
| 康宁人生终身寿险（A款）组合产品： | 所列身故（全残）金、重大疾病保险金累计给付金额不超过基本保险金额的三倍。                         |

## 人保寿险康宁人生终身寿险（A款）产品保险责任

### 【身故或全残保险金】

被保险人自本合同生效（或最后复效）之日起1年内，因非意外伤害原因导致身故或全残，我们按所交保险费（不计利息）给付身故或全残保险金，本合同终止。

被保险人自本合同生效（或最后复效）之日起第2年内因非意外伤害原因导致身故或全残，我们按所交保险费（不计利息）的110%给付身故或全残保险金，本合同终止。

被保险人因遭受意外伤害或自本合同生效（或最后复效）之日起2年后因非意外伤害原因导致身故或全残，我们按基本保险金额给付身故或全残保险金，本合同终止。

## 人保寿险康宁人生终身寿险（A款）产品责任免除

因下列情形之一导致被保险人身故或全残的，我们不承担给付保险金的责任：

- （1）您对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- （2）被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；
- （3）被保险人自本合同成立或者合同效力恢复之日起2年内自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；
- （4）被保险人主动吸食或注射毒品；
- （5）被保险人酒后驾驶，无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无有效行驶证的机动车；
- （6）战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- （7）核爆炸、核辐射或核污染。

发生上述第（1）项情形导致被保险人身故或全残的，本合同终止，我们向身故或全残保险金受益人退还本合同的现金价值。

发生上述其他情形导致被保险人身故或全残的，本合同终止，我们向您退还本合同的现金价值。

## 人保寿险附加康宁人生重大疾病保险（A款）产品保险责任

### 【重大疾病保险金】

被保险人自本附加合同生效（或最后复效）之日起1年内因疾病，初次被确诊患有本附加合同约定的重大疾病（一种或多种），我们按所交保险费（不计利息）给付重大疾病保险金，本附加合同终止。

被保险人自本附加合同生效（或最后复效）之日起第2年因疾病，初次被确诊患有本附加合同约定的重大疾病（一种或多种），我们按所交保险费（不计利息）的110%给付重大疾病保险金，本附加合同终止。

被保险人因遭受意外伤害或自本附加合同生效（或最后复效）之日起2年后因疾病，初次被确诊患有本附加合同约定的重大疾病（一种或多种），我们按基本保险金额的2倍给付重大疾病保险金，本附加合同终止。

### 【豁免保险费】

被保险人因遭受意外伤害或自本附加合同生效（或最后复效）之日起2年后因疾病，初次被确诊患有本附加合同约定的重大疾病（一种或多种），我们豁免被保险人重大疾病初次确诊之日以后主合同的各期保险费。

### 【身故或全残保险金】

被保险人自本附加合同生效（或最后复效）之日起1年内因疾病导致身故或全残，我们按所交保险费（不计利息）给付身故或全残保险金，本附加合同终止。

被保险人自本附加合同生效（或最后复效）之日起第2年因疾病导致身故或全残，我们按所交保险费（不计利息）的110%给付身故或全残保险金，本附加合同终止。

被保险人因遭受意外伤害或自本附加合同生效（或最后复效）之日起2年后因疾病导致身故或全残，我们按基本保险金额的2倍给付身故或全残保险金，本附加合同终止。

本附加合同所列重大疾病保险金、身故或全残保险金的给付以1种和1次为限，我们只对本附加合同有效期内首先发生的保险事故承担给付保险金的责任。保险事故发生时间为被保险人身故、全残或重大疾病初次确诊的时间。

### 人保寿险附加康宁人生重大疾病保险（A款）产品责任免除

因下列情形之一，导致被保险人发生重大疾病、达到重大疾病状态或进行手术，我们不承担给付重大疾病保险金及豁免保险费的责任：

- （1）您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）被保险人主动吸食或注射毒品；
- （4）被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无有效行驶证的机动车；
- （5）被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病（被保险人感染艾滋病病毒但符合本附加合同“经输血导致的人类免疫缺陷病毒感染”定义的不在此限）；
- （6）战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- （7）核爆炸、核辐射或核污染；
- （8）遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常。

发生上述第（1）项情形，本附加合同终止，我们向重大疾病保险金受益人退还本附加合同的现金价值。

发生上述其他情形，本附加合同终止，我们向您退还本附加合同的现金价值。

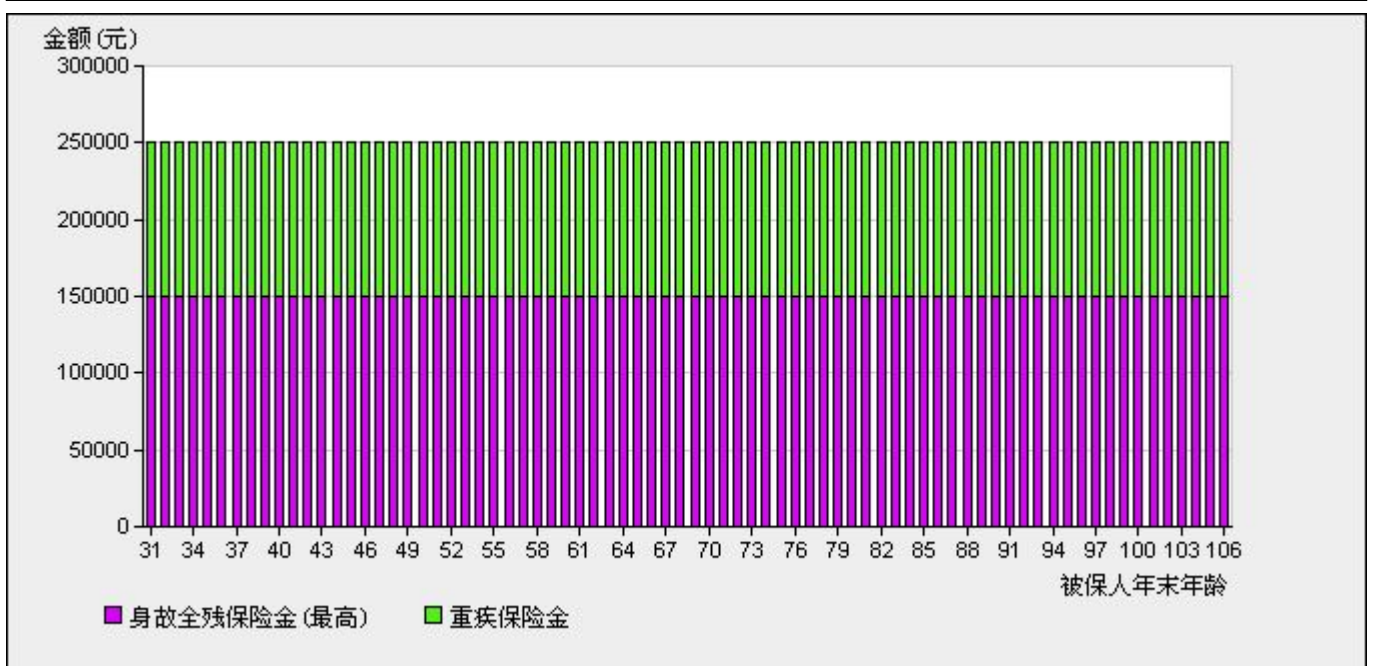
本附加合同身故或全残保险金对应的责任免除内容与主合同相同。

本保险计划提供的重大疾病保障包括：

- |                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| 1. 恶性肿瘤                 | 15. 严重阿尔茨海默病         |
| 2. 急性心肌梗塞               | 16. 严重脑损伤            |
| 3. 脑中风后遗症               | 17. 严重帕金森病           |
| 4. 重大器官移植术或造血干细胞移植术     | 18. 严重III度烧伤         |
| 5. 冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术） | 19. 严重原发性肺动脉高压       |
| 6. 终末期肾病（或称慢性肾功能衰竭尿毒症期） | 20. 严重运动神经元病         |
| 7. 急性或亚急性重症肝炎           | 21. 语言能力丧失           |
| 8. 良性脑肿瘤                | 22. 重型再生障碍性贫血        |
| 9. 慢性肝功能衰竭失代偿期          | 23. 主动脉手术——须开胸或开腹手术  |
| 10. 脑炎后遗症或脑膜炎后遗症        | 24. 终末期肺病            |
| 11. 深度昏迷                | 25. 肌营养不良症           |
| 12. 双耳失聪                | 26. 多发性硬化症           |
| 13. 瘫痪                  | 27. 经输血导致的人类免疫缺陷病毒感染 |
| 14. 心脏瓣膜手术              |                      |

注：本附加合同所列重大疾病中第一种至第二十三种为中国保险行业协会制定的《重大疾病保险的疾病定义使用规范》中列明的疾病，其余为本公司增加的疾病。

**保障收益图**



| 保单年度 | 年末已达年龄 | 保费    | 累计保费   | 一般身故或全残保险金 | 意外身故或全残保险金 | 重疾保险金   | 现金价值   |
|------|--------|-------|--------|------------|------------|---------|--------|
| 1    | 31     | 3,635 | 3,635  | 3,635      | 150,000    | 100,000 | 560    |
| 2    | 32     | 3,635 | 7,270  | 7,997      | 150,000    | 100,000 | 2,195  |
| 3    | 33     | 3,635 | 10,905 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 3,920  |
| 4    | 34     | 3,635 | 14,540 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 6,090  |
| 5    | 35     | 3,635 | 18,175 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 8,375  |
| 6    | 36     | 3,635 | 21,810 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 10,790 |
| 7    | 37     | 3,635 | 25,445 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 13,330 |
| 8    | 38     | 3,635 | 29,080 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 16,010 |
| 9    | 39     | 3,635 | 32,715 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 18,830 |
| 10   | 40     | 3,635 | 36,350 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 21,805 |
| 11   | 41     | 3,635 | 39,985 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 24,925 |
| 12   | 42     | 3,635 | 43,620 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 28,205 |
| 13   | 43     | 3,635 | 47,255 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 31,640 |
| 14   | 44     | 3,635 | 50,890 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 35,240 |
| 15   | 45     | 3,635 | 54,525 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 39,015 |
| 16   | 46     | 3,635 | 58,160 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 42,970 |
| 17   | 47     | 3,635 | 61,795 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 47,100 |
| 18   | 48     | 3,635 | 65,430 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 51,415 |
| 19   | 49     | 3,635 | 69,065 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 55,910 |
| 20   | 50     | 3,635 | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 60,605 |
| 21   | 51     | --    | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 62,325 |
| 22   | 52     | --    | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 64,090 |
| 23   | 53     | --    | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 65,890 |
| 24   | 54     | --    | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 67,735 |
| 25   | 55     | --    | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 69,620 |
| 26   | 56     | --    | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 71,545 |
| 27   | 57     | --    | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 73,505 |
| 28   | 58     | --    | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 75,540 |
| 29   | 59     | --    | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 77,600 |
| 30   | 60     | --    | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 79,760 |

| 保单年度 | 年末已<br>达年龄 | 保费 | 累计<br>保费 | 一般身故或全残保险金 | 意外身故或全残保险金 | 重疾<br>保险金 | 现金<br>价值 |
|------|------------|----|----------|------------|------------|-----------|----------|
| 31   | 61         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 81,775   |
| 32   | 62         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 83,800   |
| 33   | 63         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 85,845   |
| 34   | 64         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 87,885   |
| 35   | 65         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 89,940   |
| 36   | 66         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 91,995   |
| 37   | 67         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 94,040   |
| 38   | 68         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 96,085   |
| 39   | 69         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 98,125   |
| 40   | 70         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 100,155  |
| 41   | 71         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 102,170  |
| 42   | 72         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 104,170  |
| 43   | 73         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 106,150  |
| 44   | 74         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 108,115  |
| 45   | 75         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 110,055  |
| 46   | 76         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 111,970  |
| 47   | 77         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 113,850  |
| 48   | 78         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 115,700  |
| 49   | 79         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 117,505  |
| 50   | 80         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 119,270  |
| 51   | 81         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 120,990  |
| 52   | 82         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 122,660  |
| 53   | 83         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 124,280  |
| 54   | 84         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 125,845  |
| 55   | 85         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 127,355  |
| 56   | 86         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 128,810  |
| 57   | 87         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 130,200  |
| 58   | 88         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 131,535  |
| 59   | 89         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 132,805  |
| 60   | 90         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 134,020  |
| 61   | 91         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 135,170  |
| 62   | 92         | -- | 72,700   | 150,000    | 150,000    | 100,000   | 136,260  |

| 保单年度 | 年末已达年龄 | 保费 | 累计保费   | 一般身故或全残保险金 | 意外身故或全残保险金 | 重疾保险金   | 现金价值    |
|------|--------|----|--------|------------|------------|---------|---------|
| 63   | 93     | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 137,290 |
| 64   | 94     | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 138,255 |
| 65   | 95     | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 139,165 |
| 66   | 96     | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 140,020 |
| 67   | 97     | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 140,805 |
| 68   | 98     | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 141,540 |
| 69   | 99     | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 142,230 |
| 70   | 100    | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 142,875 |
| 71   | 101    | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 143,480 |
| 72   | 102    | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 144,090 |
| 73   | 103    | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 144,740 |
| 74   | 104    | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 145,645 |
| 75   | 105    | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 147,440 |
| 76   | 106    | -- | 72,700 | 150,000    | 150,000    | 100,000 | 150,000 |

声明：1. 本合同除外责任的详细内容，请以保险合同条款所述为准。  
2. 本建议书仅供参考，详细内容以正式保险合同为准。

投保人声明：本人确认已经阅读并完全明白本保险计划中保险利益说明表说明的内容。

客户签名确认：                    代理人姓名：

日          期：                    代理人编号：