

瑞泰人寿[2018]定期寿险 006 号



请扫描以查询验证条款

# 瑞泰团体定期寿险 合同条款

瑞泰人寿保险有限公司

## 目录

一、	基本条款 .....	3
1.	关于瑞泰团体定期寿险合同（以下简称“本合同”） .....	3
2.	本合同的构成.....	3
3.	投保条件.....	3
4.	本合同的成立与生效.....	4
5.	保险期间及续保.....	4
二、	保险费条款 .....	4
6.	保险费的交纳.....	4
三、	保障条款 .....	4
7.	保险金额 .....	4
8.	保险责任.....	4
9.	责任免除.....	5
10.	受益人 .....	5
11.	保险事故的通知 .....	6
12.	保险金的申请.....	6
13.	保险金给付 .....	7
14.	宣告死亡.....	8
四、	其他 .....	8
15.	明确说明与如实告知.....	8
16.	我们行使合同解除权的限制.....	9
17.	年龄性别错误处理 .....	9
18.	联系方式变更.....	9
19.	本合同内容变更.....	10
20.	被保险人变动.....	10
21.	本合同的解除.....	11
22.	本合同的终止.....	11
23.	诉讼时效.....	11
24.	伤残鉴定.....	11
25.	客户信息保密.....	11
26.	司法鉴定.....	12
27.	争议的处理 .....	12
	释义 .....	12

# 瑞泰团体定期寿险合同条款

## 一、基本条款

### 1. 关于瑞泰团体定期寿险合同（以下简称“本合同”）

本合同是投保人和我们（指瑞泰人寿保险有限公司）之间签订的约定保险权利义务关系的协议。

### 2. 本合同的构成

本合同由保险单（以下简称“保单”）或其他保险凭证、保险合同条款、投保单、与本合同有关的其他投保文件、合法有效的声明、通知、批注、批单、被保险人名册和其他书面协议构成。

### 3. 投保条件

#### 3.1 投保人

投保人必须为在中国境内的特定团体，特定团体是指法人、非法人组织以及其他不以购买保险为目的而组成的团体。特定团体属于法人或非法人组织的，投保人应为该法人或非法人组织；特定团体属于其他不以购买保险为目的而组成的团体的，投保人可以是特定团体中的自然人。

#### 3.2 被保险人

本合同的被保险人年龄应在出生满 30 日至 65 周岁（含）（释义 1）之间。

被保险人在合同签发时不得少于 3 人。

由投保人申请，经我们审核同意，团体成员的配偶、子女、父母可以成为本合同的附属被保险人。

**特别提示：**本合同的附属被保险人系附属所对应的主被保险人而存在，因此，无论何种情况下，当我们对主被保险人的保险责任终止时，我们对主被保险人对应的所有附属被保险人的保险责任同时终止，对于保险责任终止时附属被保险人同时满足以下条件的：

- （1） 该附属被保险人与主被保险人相对应；
- （2） 该附属被保险人未发生保险事故。

我们将向投保人返还保险责任终止时相应的未到期净保险费（释义 2）。

#### 4. 本合同的成立与生效

投保人向我们完整提交投保单等相关投保文件，我们同意承保，本合同成立。

我们同意承保并收到投保人交纳的保险费、且被保险人生存的，本合同方可生效。合同生效日期以保单载明日期为准。我们将及时向投保人签发保单，向被保险人提供相应的保险凭证。我们从本合同生效日起开始承担本合同约定的保险责任。

#### 5. 保险期间及续保

本合同的保险期间最长为一年，由投保人和我们约定并在保单中载明。

在本合同保险期间届满时，投保人可向我们申请续保本保险，我们审核同意后为投保人办理续保手续，并按续保当时被保险人的风险性质重新厘定费率并收取保险费。

## 二、 保险费条款

#### 6. 保险费的交纳

本合同的保险费在投保和续保时均需一次交清。

## 三、 保障条款

#### 7. 保险金额

保险金额是指我们承担赔偿责任或者给付保险金责任的最高限额。

本合同项下各被保险人各项责任的保险金额由投保人和我们约定并在保单中载明。

#### 8. 保险责任

在本合同有效期内，我们承担以下保险责任：

若被保险人于本合同生效之日起 30 日内（含第 30 日）因**意外伤害**（释义 3）以外的原因导致的身故或全残，我们不承担给付保险金的责任，但向投保人退还投保人为该被保险人交纳的本合同项下的保险费，我们对该被保险人的保险责任终止。

### 8.1 身故保险金

若被保险人因意外伤害，或者被保险人于本合同生效之日起 30 日（投保人为同一被保险人不间断地投保本合同，不受 30 日的限制）后因意外伤害以外的原因导致身故，我们按本合同项下该被保险人相应的身故保险金额给付身故保险金，同时我们对被保险人的保险责任终止。

若被保险人身故时是未成年人的，被保险人身故保险金的给付按照国务院银行保险监督管理机构规定的限额执行。

### 8.2 全残保险金

若被保险人因意外伤害，或者被保险人于本合同生效之日起 30 日（投保人为同一被保险人不间断地投保本合同，不受 30 日的限制）后因意外伤害以外的原因导致全残（释义 4），我们按本合同项下该被保险人相应的全残保险金额给付全残保险金，同时我们对被保险人的保险责任终止。

## 9. 责任免除

因下列情形之一导致被保险人身故或全残的，我们不承担给付身故保险金或全残保险金的责任：

- （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）被保险人自本合同生效（或最后一次复效）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；

因上述第（1）项情形导致被保险人身故的，本合同对于该被保险人的效力终止，我们向该被保险人的继承人退还本合同项下该被保险人保险责任终止时相应的未满期净保险费。

因上述第（1）项情形导致被保险人全残的，本合同对于该被保险人的效力终止，我们向该被保险人本人退还本合同项下该被保险人保险责任终止时相应的未满期净保险费。

因上述其他情形导致被保险人身故或全残的，本合同对于该被保险人的效力终止，我们向投保人退还本合同项下该被保险人保险责任终止时相应的未满期净保险费。

## 10. 受益人

### 10.1 身故保险金受益人

投保人或被保险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，应确定受益顺序和受益份额；未确定受益顺序和受益份额的，各受益人按照相等份额享有受益权。

投保人或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。

投保人在指定或变更受益人时，必须经被保险人书面同意。

有下列情形之一的，身故保险金作为被保险人遗产，我们将依照相关法律规定处理：

- (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、全残的，或者故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。

#### 10.2 全残保险金受益人

除另有约定外，本合同的全残保险金的受益人为被保险人本人。

### 11. 保险事故的通知

投保人或受益人应于知道保险事故发生之日起 10 日内通知我们。如因故意或者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本公司确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。

### 12. 保险金的申请

#### 12.1 身故保险金

由身故保险金受益人作为申请人，填写保险金给付申请书，并提供下列证明、资料向我们申请给付保险金：

- (3) 保险合同或保险凭证；
- (4) 申请人的有效身份证件（释义 5）；
- (5) 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死

亡证明。如被保险人为宣告死亡，申请人须提供人民法院出具的宣告死亡证明文件；

- (6) 被保险人的户籍注销证明；
- (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；
- (8) 若申请人委托他人代为申请给付保险金，还应提供授权委托书、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。

### 12.2 全残保险金

由全残保险金受益人作为申请人，填写保险金给付申请书，并提供下列证明、资料向我们申请给付保险金：

- (1) 保险合同或保险凭证；
- (2) 申请人的有效身份证件；
- (3) 由**认可医院**（释义 6）或者由具备合法鉴定资格的鉴定机构出具的被保险人伤残程度的资料或身体伤残程度鉴定书；
- (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；
- (5) 若申请人委托他人代为申请给付保险金，还应提供授权委托书、受托人有效身份证件等相关证明文件。

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。

## 13. 保险金给付

我们在收到保险金给付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。

对确定属于保险责任的，在与申请人达成有关给付保险金的协议后 10 日内，履行给付保险金义务。

对不属于保险责任的，我们自作出核定之日起 3 日内向申请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。

#### 14. 宣告死亡

在本合同保险期间内，被保险人被宣告死亡的，我们以法院判决宣告之日为其死亡的日期，依本合同约定给付保险金，我们对被保险人的保险责任终止。

如果领取身故保险金后，发现被保险人仍然生存，保险金领受人应于知道被保险人仍然生存之日起 30 日内将该笔保险金归还给我们。

## 四、其他

#### 15. 明确说明与如实告知

订立本合同时，我们应向投保人说明本合同的内容。

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。

我们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或取消该被保险人的被保险人资格（即部分解除本合同），我们自取消该被保险人的被保险人资格之日起，我们对被保险人的保险责任终止，我们将向投保人退还本合同项下该被保险人保险责任终止时相应的未到期净保险费。

如果投保人故意不履行如实告知义务，对于本合同解除前或被保险人资格被取消前发生的保险事故，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，对于本合同解除前或被保险人资格被取消前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任，但应当无息退还相应的保险费。

我们在合同订立时已经知道投保人未如实告知的情况的，我们不得解除合同或取消该被保险人的被保险人资格；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。



## 16. 我们行使合同解除权的限制

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。

## 17. 年龄性别错误处理

投保人在申请投保时，应将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) 投保人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，我们有权取消该被保险人的被保险人资格（即部分解除本合同）。对于取消被保险人资格的，我们对该被保险人的保险责任自该被保险人的被保险人资格被取消之日起终止，我们将向投保人退还本合同项下该被保险人保险责任终止时相应的未到期净保险费。对于该被保险人资格被取消前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任。我们行使合同解除权适用本合同中“我们行使合同解除权的限制”条款的规定。
- (2) 投保人申报的被保险人年龄或者性别不真实，致使投保人实交保险费少于应交保险费的，我们有权更正并要求投保人补交保险费。若已经发生保险事故，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) 投保人申报的被保险人年龄或者性别不真实，致使投保人实交保险费多于应交保险费的，我们向投保人无息退还多收的保险费。

## 18. 联系方式变更

为了保障投保人的合法权益，投保人的住所、通讯地址或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。若投保人未以书面形式或双方认可的其他形式通知我们，则我们按本合同载明的或我们以其他方式记录的投保人的最后住所、通讯地址或电话等发送的有关通知，均视为已送达给投保人。

如果因投保人未能及时通知，而使投保人未能接受我们的服务，或我们无法提供给投保人相应的服务，由此导致的后果和损失，由投保人本人承担。

## 19. 本合同内容变更

投保人在本合同生效后,可根据我们的规定书面通知变更合同的内容,经我们审核同意,应当由我们在原保单或其他保险凭证上批注,或者由投保人和我们订立变更合同内容的书面协议。

如与本合同有关的信息发生变更,投保人需及时书面通知我们。

我们收到并决定接受投保人变更合同内容通知当日,变更内容生效,本合同另有约定的除外。

我们尚未收到投保人变更合同内容通知,或我们已经收到但尚未决定接受期间,被保险人死亡的,我们不再变更任何合同内容。

## 20. 被保险人变动

投保人因团体成员变动需要增加被保险人的,应以书面形式通知我们,经我们审核同意并收取相应的保险费后,对新增加的被保险人依据本合同约定承担保险责任。我们对该新增加的被保险人承担的保险责任的起始时间在批单或批注上载明。

保险期间	收费比例
不足 15 天	$2.5 \div 365 \times \text{保险期间经过天数}$
足 15 天但少于 1 个月	20%
足 1 个月但少于 2 个月	30%
足 2 个月但少于 3 个月	40%
足 3 个月但少于 4 个月	50%
足 4 个月但少于 5 个月	60%
足 5 个月但少于 6 个月	70%
足 6 个月但少于 7 个月	75%
足 7 个月但少于 8 个月	80%
足 8 个月但少于 9 个月	85%
足 9 个月但少于 10 个月	90%
足 10 个月但少于 11 个月	95%
足 11 个月但少于 12 个月	100%

投保人需要减少被保险人的,应以书面形式通知我们,经我们审核同意并在本合同上批注或出具批单,我们自批注或批单载明的日期零时起终止对该被保险人的保险责任,将向投保人退还本合同项下该被保险人保险责任终止时相应的未到期净保险费。

被保险人人数低于 3 人时,我们有权解除本合同,并向投保人退还本合同项下未发生保险事故的各被保险人相应的未到期净保险费。

## 21. 本合同的解除

投保人可以通过书面形式或我们认可的其他方式通知我们要求解除本合同并向我们退还相关合同文件，即退保。我们收到投保人以书面形式或我们认可的其他方式提出解除本合同申请通知当日，本合同解除，保险责任终止。

投保人要求退保时，应向我们提供下列证明和资料：

- (1) 保险合同；
- (2) 退保申请；
- (3) 投保人为自然人的，需提供投保人的有效身份证件；投保人为法人或非法人组织的，需提供经办人的有效身份证件，若经办人非投保单中载明的联系人，则需提供投保人出具的加盖法人公章的授权委托书；
- (4) 其他必要的合理的证明文件。

我们在收到上述证明资料后将向投保人无息退还本合同解除时的未到期净保险费。

投保人解除保险合同会遭受一定的损失。

## 22. 本合同的终止

发生下列情况之一时，本合同终止：

- (1) 投保人于本合同有效期内向我们申请解除合同的；
- (2) 本合同约定的其他效力终止的情况。

## 23. 诉讼时效

受益人向我们请求给付保险金的诉讼时效期间为 5 年，自其知道或应当知道保险事故发生之日起计算。

## 24. 伤残鉴定

若被保险人身体全残，应在治疗结束之后，由具备合法鉴定资格的鉴定机构进行鉴定。治疗尚未结束的，鉴定结果应以自被保险人发生保险事故之日起第 180 日的身体情况为准。

## 25. 客户信息保密

本合同项下的一切内容、保单记载、客户信息等资料，均构成商业秘密，我们将严密保护，未经投保人本人授权，我们不向任何人、任何机构、任何媒体泄露。但是，以下情形除

外:

- (1) 侦查机关、国家安全机关、人民法院、仲裁机构依法要求我们提供;
- (2) 中国人民银行、中国银行保险监管部门等政府部门依法或依职权要求我们报告的。

## 26. 司法鉴定

若被保险人发生身故或全残,在必要时我们可要求司法鉴定机构对被保险人进行鉴定,以确定被保险人发生身故或全残的原因。

## 27. 争议的处理

因履行本合同发生的争议,由我们和投保人协商解决。协商不成的,双方同意从下列二种方式中选择一种:

- (1) 提交双方共同选择的仲裁委员会仲裁;
- (2) 向被告住所地人民法院提起诉讼。

与本合同有关的以及履行本合同所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)。

## 释义

- 1. 周岁** 指按法定身份证明文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。
- 2. 未满期净保险费** 本合同项下某一被保险人名下的未满期净保险费的计算公式为:该被保险人未满期净保险费=投保人为该被保险人当期已交保险费 $\times$ (1-25%) $\times$ (1-该被保险人当前保险单保险期间已经过天数/该被保险人保险期间天数)。经过天数不足一天的按一天计算。
- 3. 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。  
**本合同约定的意外伤害不包括猝死。**  
猝死是指貌似健康的人因潜在疾病、机能障碍或其他自身内在病理原因在出现症状后6小时内发生的非外力性突然死亡,或者未出现症状即刻死亡,没有任何与死亡直接相关

的身体内外部损伤证据。猝死的认定，如有司法机关的法律文件、医疗机构的诊断书等，则以上述法律文件、诊断书等为准。

**4. 全残** 指具有下列情况之一项或多项者：

- (1) 双目永久完全失明的（注 1）；
- (2) 两上肢腕关节以上（远端）或两下肢踝关节以上（远端）缺失的；
- (3) 一上肢腕关节以上（远端）及一下肢踝关节以上（远端）缺失的；
- (4) 一目永久完全失明及一上肢腕关节以上（远端）缺失的；
- (5) 一目永久完全失明及一下肢踝关节以上（远端）缺失的；
- (6) 四肢关节机能永久完全丧失的（注 2、注 5）；
- (7) 咀嚼、吞咽机能永久完全丧失的（注 3、注 5）；
- (8) 中枢神经系统机能或胸、腹部脏器机能极度障碍，永久完全丧失基本日常生活能力。（注 4、注 5）。

注 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，并由专科医生出具医疗诊断证明。但由白内障引起的失明除外。（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。）

注 2：关节机能的丧失是指关节永久完全僵硬、麻痹或关节不能随意识活动。

注 3：咀嚼、吞咽机能的丧失是指由于牙齿以外的原因引起的器质或功能障碍，以致不能作咀嚼、吞咽运动，除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。

注 4：基本日常生活能力的丧失是指食物摄取、大小便始末、穿脱衣服、起居、步行、入浴等，皆不能自己为之，需要他人帮助。

注 5：永久完全丧失是指自以上情况发生之日起经过一百八十天的治疗后，机能仍然完全丧失，但眼球摘除等无法恢复之情况，不在此限。

**5. 有效身份证件** 包括由政府主管部门规定的证明其身份的证件，如：身份证、按规定可使用的有效护照、军官证、警官证、士兵证等证件。

**6. 认可医院** 指卫生行政部门认定的二级及以上非盈利性医院、二级及以上社保定点医院或我们认可的其他医院。但不包括主要作为康复、护理、疗养、戒毒、戒酒或者相类似的

医疗机构。

(本合同条款内容结束)