

# 招商信诺附加海陆空公共运输工具意外伤害保险条款阅读指引

本阅读指引帮助您理解条款，保险合同的内容以条款为准。

## ✓ 您所拥有的重要权益

1. 本合同生效之日 24 时起 20 天内，如果您对本合同感到不满意，您可以要求退还全部已交保险费，本合同终止；本合同生效 20 天后，您仍然有解除合同的权利。 10.
2. 被保险人可以享受本合同提供的保障。 3.

## ✓ 您应特别注意的事项

1. 责任免除中任一情形导致被保险人身故或全残，我方不支付保险金。 4.
2. 请您留意合同中关于保险期间及合同效力终止的条款。 8、11.
3. 请您留意自动续保的条件，如果您方不愿意续保，请在保单周年日前通知我方。 9.
4. 请您留意保险条款中一些重要术语（“公共运输工具”、“意外伤害”、“全残”等的定义和范围）的详细解释。 19.

## ✓ 条款目录

### 第一章 关于本保险合同的说明

1. 保险合同构成

### 第二章 本合同的保障范围及不保事项

2. 投保年龄
3. 保险责任
4. 责任免除

### 第三章 保险金额及保险费

5. 保险金额
6. 保险费的交纳
7. 未交纳保险费的处理

### 第四章 保险期间及续保

8. 保险期间
9. 续保条件

### 第五章 合同解除及合同效力的终止

10. 投保人解除合同的手续及风险
11. 合同效力终止

### 第六章 索赔

12. 诉讼时效
13. 保险金申请
14. 保险金给付
15. 其它核定结果
16. 宣告死亡处理
17. 欠交保险费的处理

### 第七章 其他规定

18. 受益人
19. 释义

# 招商信诺附加海陆空公共运输工具意外伤害保险条款

## 第一章 关于本保险合同的说明

- 
1. **保险合同构成** 本附加保险合同（以下简称“本合同”），依主保险合同（以下简称“主合同”）投保人的申请，经**我方**（见 19.1）同意后，附加在主合同上。

主合同的各项条款内容同样适用于本合同，如果主合同与本合同条款内容互有冲突，则以本合同条款为准。**您方**（见 19.2）须一并阅读并核对构成本合同的任何资料，以确保我方所提供的保障是您方所需要的。

## 第二章 本合同的保障范围及不保事项

- 
2. **投保年龄** 年龄为 18 周岁至 60 周岁身体健康的人均可作为被保险人参加本保险。如属续保，则被保险人的年龄最高可至 64 周岁。

3. **保险责任** 本合同所提供的保障在世界各地全天 24 小时适用。

在本合同有效期内，我方承担以下保险责任：

### 一、意外身故保险金

如果被保险人在作为乘客付费乘坐**航空公共运输工具**（见 19.3）时由于该公共运输工具发生**意外事故**（见 19.4）而受到身体伤害，并且在该意外事故发生之日起 180 天内因该**意外伤害**（见 19.5）导致身故，我方将按照本合同的约定，以保险单中载明的本保险项目下的保险金额的 3 倍向意外身故**保险金**（见 19.6）**受益人**（见 19.7）给付意外身故保险金，本合同终止。

如果被保险人在作为乘客付费乘坐水路公共运输工具时由于该公共运输工具发生**意外事故**而受到身体伤害，并且在该意外事故发生之日起 180 天内因该**意外伤害**导致身故，我方将按照本合同的约定，以保险单中载明的本保险项目下的保险金额的 2 倍向意外身故**保险金**受益人给付意外身故保险金，本合同终止。

如果被保险人在作为乘客付费乘坐陆路公共运输工具时由于该公共运输工具发生**意外事故**而受到身体伤害，并且在该意外事故发生之日起 180 天内因该**意外伤害**导致身故，我方将按照本合同的约定，以保险单中载明的本保险项目下的保险金额的 1 倍向意外身故**保险金**受益人给付意外身故保险金，本合同终止。

### 二、意外全残保险金

如果被保险人在作为乘客付费乘坐航空公共运输工具时由于该公共运输工具发生**意外事故**而受到身体伤害，并且自该意外事故发生之日起 180 天内因该**意外伤害**导致**全残**（见 19.8），我方将按照本合同的约定，以保险单中载明的本保险项目下的保险金额的 3 倍向意外全残**保险金**受益人给付意外全残保险金，本合同终止。

如果被保险人在作为乘客付费乘坐水路公共运输工具时由于该公共运输工具发生意外事故而受到身体伤害，并且自该意外事故发生之日起 180 天内因该意外伤害导致全残，我方将按照本合同的约定，以保险单中载明的本保险项目下的保险金额的 2 倍向意外全残保险金受益人给付意外全残保险金，本合同终止。

如果被保险人在作为乘客付费乘坐陆路公共运输工具时由于该公共运输工具发生意外事故而受到身体伤害，并且自该意外事故发生之日起 180 天内因该意外伤害导致全残，我方将按照本合同的约定，以保险单中载明的本保险项目下的保险金额的 1 倍向意外全残保险金受益人给付意外全残保险金，本合同终止。

如果被保险人自遭受意外事故之日起第 180 天治疗仍未结束，我方将根据被保险人第 180 天的身体情况鉴定决定意外全残保险金的给付，您方不得再以第 180 天后被保险人的身体状况发生变化为由提出意外全残保险金给付申请。

如果被保险人的身体伤害程度不属于本合同所规定的全残，我方不支付任何意外全残保险金。

#### 4. 责任免除

因下列任一原因导致被保险人身故或全残，我方将不支付任何保险金：

一、被保险人故意犯罪、抗拒依法采取的刑事强制措施、遭受司法当局拘禁或被判入狱期间；被保险人自杀、自我伤害、挑衅、斗殴、不遵照医护意见或其它故意行为；

二、投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；

三、被保险人处于精神错乱、精神障碍或心理障碍状态；

四、被保险人在本合同生效前已存在的任何身体残疾或损伤；

五、怀孕（含宫外孕）、分娩、流产或前述任一原因引起的并发症，食物中毒，整容手术，医疗事故；

六、被保险人受酒精、毒品（见 19.9）或药物的影响，除非按照医生处方服用且不是出于戒毒的目的；

七、被保险人在任何军队、警察部队、民兵或准军事组织中服役、执行任务或受训期间（无论身体伤害是否在被保险人休假或未穿制服期间发生）；

八、战争（见 19.10）、军事冲突、暴乱、武装叛乱，恐怖主义（见 19.11）及任何阻碍或防止已经发生或预期会发生的恐怖主义的活动；

九、核爆炸、核辐射或核污染。

### 第三章 保险金额及保险费

---

#### 5. 保险金额

本合同的保险金额由您我双方约定并于保险单上载明。

#### 6. 保险费的交纳

投保人应该以人民币支付保险单所示的保险费。

投保人应该在每一个**保险费到期日**（见 19.12）之前支付该笔保险费。

投保人按本合同的规定支付每一笔保险费之后，我方将按时提

供保障，直至下一笔保险费到期。

本合同的保险费按照保险金额和约定的费率标准确定，您应当按照约定的交费方式交纳续保保险费。

**7. 未交纳保险费的  
处理**

投保人未支付首期保险费，本合同自始无效。

投保人支付首期保险费后，在以后任何一个保险费到期日未支付当期保险费的，本合同自该保险费到期日起中止效力。

如果我方在本合同中止效力之日后第一个**保险费记账日**（见 19.13）收到您方补交的保险费，则本合同自该记账日起恢复效力，但我方对本合同中止效力期间所发生的**保险事故**（见 19.14）不承担保险责任。

如果自本合同中止效力之日后的第一个保险费记账日我方仍未收到保险费，本合同自该记账日起终止效力。

#### 第四章 保险期间及续保

**8. 保险期间**

投保人提出保险申请、我方同意承保，本合同成立。

合同**生效日期**（见 19.15）在保险单中载明。本合同自该生效日期的 24 时（北京时间）开始生效。

本合同的保险期间为 1 年。

**9. 续保条件**

本合同在每一个**保单周年日**（见 19.16）将自动续保，但我方拒绝续保或本合同终止或中止的除外。

在每一个保单周年日前，我方将向您方发出自动续保通知，如果您方不愿意续保，应在保单周年日前通知我方。

#### 第五章 合同解除及合同效力的终止

**10. 投保人解除合  
同的手续及风  
险**

如果您方对本合同感到不满意，您方在合同生效之日 24 时起 20 天内可以要求解除本合同，本合同自我方收到解除合同申请之日起终止效力，我方于 30 天内向投保人无息退还已交付的保险费。

如果您方在合同生效之日 24 时起 20 天后要求解除合同的，我方按如下方式处理：

一、如果您方选择的交费方式为月交，则本合同将自我方收到解除合同申请之日 24 时后的第一个保险费到期日起终止效力。

二、如果您方选择的交费方式为月交以外的其他交费方式，本合同自我方收到解除合同申请之日 24 时起终止效力，我方自收到解除合同申请之日起 30 天内向投保人退还在扣除手续费后按日计算（经过日数不足一日的按一日计算）**未到期净保费**（见 19.17）。

如果您方解除本合同所依附的主合同，或本合同所依附的主合同终止，本合同也须一并解除。

**11. 合同效力终止**

本合同在发生下列任一情况时终止：

一、您方支付首期保险费后，在保险费到期日未支付续期保险

费，且在该保险费到期日后的第一个保险费记账日我方仍未收到保险费；

- 二、被保险人身故；
- 三、被保险人满 65 周岁之后的第一个保单周年日；
- 四、本合同没有续保；
- 五、最高保险金额已经支付。
- 六、本合同所依附的主合同被解除或终止。

## 第六章 索赔

- 
12. **诉讼时效** 受益人向我方请求给付保险金的诉讼时效期间为 2 年，自其知道或应当知道保险事故发生之日起计算。
13. **保险金申请**
- 一、在申领意外身故保险金时，申请人须填写《索赔申请表》，并提供下列所有证明和资料原件：
- (1) 保险合同；
  - (2) 被保险人户籍注销证明及身份证明；
  - (3) 受益人户籍证明、身份证明及与被保险人关系证明；
  - (4) 医院或公安部门出具的被保险人死亡证明书，或法院出具的宣告死亡判决书；
  - (5) 申请人能够提供的与本项保险金申领有关的诊疗资料及其他证明、报告和文件。
- 二、在申领意外全残保险金时，申请人须填写《索赔申请表》，并提供下列所有证明和资料原件：
- (1) 保险合同；
  - (2) 被保险人的户籍及身份证明；
  - (3) 司法鉴定机构出具的残疾鉴定书（需自费提供）；
  - (4) 完整的门、急诊病历及出院小结；
  - (5) 申请人能够提供的与本项保险金申领有关的诊疗资料及其他证明、报告和文件。
- 三、申领保险金时其他注意事项
- 委托他人申领保险金时，受托人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，继承人必须提供可证明其合法继承权的相关权利文件。
- 受益人或继承人为未成年人或无民事行为能力人时，由其合法监护人代其申请领取保险金，该监护人必须提供受益人或继承人为未成年人或无民事行为能力人的证明，以及该监护人具有合法监护权的证明。
- 以上证明或资料不完整的，我方将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。
14. **保险金给付** 我方收到索赔申请和有关证明、资料后，将及时作出核定；情

形复杂的，或者保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，我方将在调查核实后作出核定。

对属于保险责任的，我方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。

我方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，我方自作出核定之日起3日内向受益人发出拒绝给付保险金通知书并说明理由。

我方在收到索赔申请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；我方最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。

保险金以人民币支付，不含利息。

**15. 其它核定结果**

未发生保险事故，被保险人或者受益人谎称发生了保险事故，向我方提出索赔申请的，我方有权解除合同，并不退还保险费。

您方故意制造保险事故的，我方有权解除合同，不承担给付保险金的责任。

保险事故发生后，您方或者受益人以伪造、变造的有关证明、资料或者其他证据，编造虚假的事故原因或者夸大损失程度的，我方对虚报的部分不承担给付保险金的责任。

您方或者受益人有以上规定行为之一，致使我方支付保险金或者支出费用的，应当在收到我方相关通知后之日起30日内向我方退回或者赔偿。

**16. 宣告死亡处理**

如果被保险人在本合同有效期内因乘坐公共交通工具因意外事故被人民法院判决宣告死亡，我方以判决书宣告的被保险人身故日期作为保险事故发生日期，按本合同约定给付意外身故保险金，本合同终止。

如果被保险人在宣告死亡后生还，意外身故保险金的受领人应于知道被保险人生还之日起30日内向我方退还已给付的意外身故保险金，本合同的效力由您我双方依法协商处理。

**17. 欠交保险费的  
处理**

如果在给付保险金时，您方仍欠交任何保险费未还清，我方有权在支付保险金前要求您方先予支付所有欠交的保险费，或从应支付的保险金中扣减您方欠交的保险费。

**第七章 其他规定**

**18. 受益人**

一、意外身故保险金受益人

您方可以指定一人或多人作为意外身故保险金受益人。

受益人为多人时，可以确定受益顺序和受益份额；如果没有确定受益份额的，各受益人按照相等份额享有受益权。

如果被保险人为无民事行为能力人或限制行为能力人的，可以由其监护人指定受益人。

您方可以变更受益人并及时通知我方。我方收到变更受益人的通知并审核通过后，在保险单或其他保险凭证上批注，或者寄送批单。该申请于**批注生效日期**(见 19.18)起生效。

投保人在指定和变更受益人时，必须经过被保险人同意。因受益人变更所引起的法律纠纷，我方不负任何责任。

被保险人身故后，有下列情形之一的，保险金将作为被保险人的遗产，由我方向依照《中华人民共和国继承法》的规定履行给付保险金的义务：

- (1) 没有指定受益人的，或者受益人指定不明无法确定的；
- (2) 指定的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。

#### 二、意外全残保险金受益人

除另有约定外，意外全残保险金的受益人为被保险人本人。

19.	<b>释义</b>	在本合同中，下列用语具有如下特定的含义：
19.1	公司、我方	指招商信诺人寿保险有限公司。
19.2	您方	指保险单上所显示的投保人和被保险人。
19.3	公共运输工具	指依法办理了有关审批登记、注册手续，获得运输乘客营运的许可，并按国家和地方有关的法律、法规、管理规章、管理制度运营，有固定行使时间表及路线，以乘客身份乘坐需要付费的交通工具，包括飞机、轮船、火车、市内公共汽车、市内公共电车、长途公共汽车、地铁列车、城市轻轨列车。本合同所提及的公共运输工具不包括出租车、租用车辆和任何形式的私人运输工具以及旅行社使用的运输工具。
19.4	意外事故	指突然发生、不可预见的事件。
19.5	意外伤害	指意外事故对被保险人身体的任何部位所造成的伤害，这些伤害是在本合同有效期间由于外部性的、猛烈的和显而易见的手段所造成的，而且其发生不是由于疾病（包括潜在的疾病和机能障碍）所导致，也不是出于当事人的本意。
19.6	保险金	指在发生保险事故的情况下，我方根据本合同的规定而支付的金额。
19.7	受益人	指享有保险金请求权的人。

- 19.8 全残 指被保险人在本合同有效期内，发生下列情况之一者：
- 一、双目永久完全失明的(注 1)；
  - 二、两上肢腕关节以上或两下肢踝关节以上缺失的；
  - 三、一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失的；
  - 四、一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失的；
  - 五、一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失的；
  - 六、四肢关节机能永久完全丧失的(注 2)；
  - 七、咀嚼、吞咽机能永久完全丧失的(注 3)；
  - 八、中枢神经系统或机能或胸、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：(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，并由有资格的眼科医师出具医疗诊断证明。
- (2)关节机能的丧失是指关节永久完全僵硬、或麻痹、或关节不能随意识活动。
- (3)咀嚼、吞咽机能的丧失是指由于牙齿以外的原因引起器质障碍或机能障碍，以致不能作咀嚼、吞咽运动，除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。
- (4)为维持生命必要之日常生活活动，全需他人扶助是指食物摄取、大小便始末、穿脱衣服、起居、步行、入浴等，皆不能自理，需要他人帮助。
- 所谓永久完全是指自以上情况发生之日起经过 180 天的治疗，机能仍然完全丧失，但眼球摘除等明显无法复原之情况，不在此限。
- 19.9 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。
- 19.10 战争 指无论宣战与否的战争，或者是任何类似战争的行动，包括由政权国家出于经济、领土、民族、政治、种族、宗教等目的所采取的任何军事行动。
- 19.11 恐怖主义 指危害人身或财产的武力行动、武力威胁、暴力行动、暴力威胁，或下达上述行动的命令。或是指下达破坏干扰电子或通讯系统行动的命令，且无论执行这一行动的个人或团体是否与任何组织、政府、政权、主权、军权有任何联系。这类行动、威胁、命令会有威吓、强迫、伤害政府或人民或扰乱经济的效果。
- 19.12 保险费到期日 指投保人应为本合同支付保险费的日期。本合同的生效日期为第一个保险费到期日。对于除了年交方式之外的交费方式，如果在任何的月份，没有和生效日期相对应的那一天，那么该月份的最后一日为保险费到期日。



- 19.13 保险费记账日 指从**指定账户**(见 19.19)划拨本合同应付保险费的日期。
- 19.14 保险事故 指本合同约定的保险责任范围内的事故。
- 19.15 生效日期 指保险单上在“保险合同生效日期”一栏中所显示的年月日。本合同的保障自生效日期的 24 时开始生效。
- 19.16 保单周年日 指每年与本合同生效日期相对应的日期。如果该月份无对应的同一日，则以其最后一日作为周年日。
- 19.17 未满期净保费 指未满期保险费扣除和保险合同相关的手续费后的剩余保费。其计算公式为：最近所支付的保险费 X (1 - 该保险费所保障的已经过天数 / 该保险费所保障的期间天数) X (1 - 35%)。
- 19.18 批注生效日期 指您方在本合同有效期内根据本合同的规定申请变更合同内容，经我方审核批准后在批注上所注明的该变更生效的起始年月日。批注中所包含的变更将自批注生效日期的 24 时起开始产生效力。
- 19.19 指定账户 指我方所能接受的任何您方提供的信用卡或银行活期储蓄账户，其目的是用来支付本合同的保险费或者向您方划拨任何款项。该账户必须是在中华人民共和国境内银行开立的人民币账户。