

# 招商信诺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

### 第一条 保险合同构成

本保险合同（以下简称“本合同”）由保险单或其他保险凭证及所附条款、与本合同有关的投保文件、合法有效的声明、批注、附贴批单、其他协议构成。

您方须一并阅读并核对构成本合同的任何资料，以确保我们所提供的保障是您方所需要的。

### 第二条 投保信息变更

本合同有效期内，如果您方提供给我们的职业、住址或其他投保信息发生了变更，请以书面的形式通知我们，以便于我们及时为您改变保险合同上的相关信息。

如果您方的住所或通讯地址变更而未通知我方，我方按本合同注明最后住所或通讯地址发送的通知，均视为已送达您方。

### 第三条 合同内容变更

本合同有效期内，经您我双方协商一致，可以变更本合同的有关内容。变更本合同的，我方将会给您方送交一份新的保险单或在原保险合同上批注，或者寄送批单。

### 第四条 本合同的有效性

本合同必须由我方授权代表签署方为有效。

未经我方的书面批准和批注，本合同的任何变动都将是无效的。非经我方以书面形式加以批准，我方的任何保险代理人、销售代表和服务代表都无权修正或豁免本合同的任何规定。

## 第二章 本合同的保障范围及不保事项

### 第五条 投保年龄

年龄为十八周岁至六十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六十四周岁。

### 第六条 保险责任

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一百八十天内因该意外伤害导致身故，我们将按照保险单中载明的本保险项目下的保险金额向身故保险金受益人给付身故保险金，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，并且自该意外事故发生之日起一百八十天内因该意外伤害导致身故，我们将按照保险单中载明的本保险项目下的保险金额的二倍向身故保险金受益人给付身故保险金，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一百八十天内因该意外伤害导致身故，我们将按照保险单中载明的本保险项目下的保险金额的三倍向身故保险金受益人给付身故保险金，本合同终止。

如果被保险人在本合同有效期内作为乘客付费乘坐航空、陆路或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失踪，之后经人民法院宣告死亡，我们将按本条上述规定向身故保险金受益人给付身故保险金，本合同终止。但是在我们给付保险金之前，保险金获取人必须同我方签订协议，同意在被保险人被证实仍然生存之日起三十日之内把保险金退还给我方。

#### 二、意外全残保险金

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一百八十天内因该意外伤害导致本合同所称全残，我们将按照保险单中载明的本保险项目下的保险金额向被保险人给付全残保险金，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一百八十天内因该意外伤害导致本合同所称全残，我们将按照保

险单中载明的本保险项目下的保险金额的二倍向被保险人给付全残保险金，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一百八十天内因该意外伤害导致本合同所称全残，我们将按照保险单中载明的本保险项目下的保险金额的三倍向被保险人给付全残保险金，本合同终止。

如果被保险人自遭受意外事故之日起一百八十日治疗仍未结束，按第一百八十日的身体情况进行鉴定，我方将根据此鉴定决定保险金的给付，您方不得再以第一百八十日后被保险人的身体状况发生变化为由提出保险金给付申请。

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，我方不支付任何保险金。

在我方给付保险金之后，对于经查实不属于保险责任或不符合给付保险金条件的，我方有权要求退还保险金，保险金获取人应在收到我方相关通知和证明材料之日起三十日内将已领取的保险金退还给我方。

### **第七条 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、被保险人违法、犯罪、拒捕、遭受司法当局拘禁或被判入狱期间；
- 二、投保人、受益人故意杀害或伤害被保险人，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；
- 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、被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病；
- 八、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）；
- 九、战争、入侵、内战、叛乱、革命、起义、使用军事力量，或被保险人参与任何暴力动乱、内乱或扰乱公共秩序的活动、恐怖主义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；
- 十、核反应、核辐射、核污染、核爆炸，致病的或有毒的生化原料的使用、散发或释放。

## **第三章 保险金额及保险费**

### **第八条 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。

### **第九条 保险费**

投保人应该支付保险单所示的保险费。

投保人应该以人民币在每一笔保险费到期日或到期日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，我们将按时提供保险，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，我们若调整费率，您应当按照续保当时的费率交纳续保保险费。

### **第十条 投保人不支付保险费的处理**

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，在保险费到期日未支付分期保险费，本合同自该保险费到期日起中止效力。

如果我们在本合同中止效力之日后第一个保险费记账日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们仍未收到保险费，本合同自该记账日起终止效力。

## 第四章 保险期间及续保

### 第十一条 保险期间

本合同自保险单中载明的生效日期的二十四时（北京时间）开始生效，保险期间为一年。

### 第十二条 续保条件

本合同在每一个保单周年日将自动续保，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，我们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

### 第十三条 您方解除本合同的权利

如果您方对本合同感到不满意，您方在本合同生效之日起二十天内可以要求解除本合同，我方在扣除十元保单制作费后，向您方无息退还已交付的保险费。

如果您方在本合同生效之日起二十天后要求解除合同的，本合同自我方收到解除合同申请书之日起终止效力。但如果您方选择的缴费方式为月缴，则本合同将自我方收到解除合同申请书之日后的第一个保险费到期日起终止效力。解除合同时，我方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）向投保人退还未满期净保费。

如果您方解除本合同，则本合同下所附的所有附加合同须一并解除。

### 第十四条 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分期保险费，且在该保险费到期日后的第一个保险费记账日我们仍未收到保险费；
- 二、被保险人身故；
- 三、被保险人满六十五周岁之后的第一个保单周年日；
- 四、保险合同没有续保；
- 五、最高保险金额已经支付。

## 第六章 索赔

### 第十五条 保险事故通知

您方或受益人应于知悉保险事故发生之日起七天内通知我方，否则，对于因迟延通知所增加的任何调查费用由受益人承担，但因不可抗力导致的迟延除外。

### 第十六条 调查权

您方同意凡被保险人曾接受过治疗或住院或具有被保险人健康情况的任何医生、医院（包括但不限于本合同第二十七条释义中所定义的医生、医院）或诊所，以及所有了解被保险人有关情况及其相关资料的个人及机构，均可以将被保险人的健康情况、病状、以及任何住院、治疗、疾病或不适、病历的详细资料提供给我方或我方授权的机构和个人。

我方若认为必要，可要求对被保险人进行体检，被保险人应当同意，费用由我方支付。在我方认为必要和法律允许的情况下，我方有权要求验尸，费用由我方支付。

### 第十七条 索赔时效

受益人对我方请求给付保险金的权利，自其知道保险事故发生之日起两年内不行使而消灭，超过上述规定时间提出的索赔，我方将不予受理。

### 第十八条 保险金的申请

申领保险金时，受益人应填写索赔申请表，并向我方提供下列所有文件：

- 一、申领身故保险金，受益人需提供：
  - （一）保险合同；
  - （二）被保险人户籍注销证明及身份证明；

- (三) 受益人户籍及身份证明;
- (四) 被保险人付费乘坐公共运输工具的有效票据或证明;
- (五) 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;
- (六) 受益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、申领全残保险金, 受益人需提供:

- (一) 保险合同;
- (二) 被保险人的户籍及身份证明;
- (三) 被保险人付费乘坐公共运输工具的有效票据或证明;
- (四) 司法鉴定机构出具的残疾鉴定书(需自费提供);
- (五) 完整的门、急诊病历及出院小结原件;
- (六) 受益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。

### **第十九条 保险金的支付**

我方将向本合同的受益人支付保险金。保险金以人民币支付, 不含利息。

### **第二十条 欠缴保险费或未还款项的处理**

如果在给付保险金时, 您方仍欠缴任何保险费或有其他款项未还清, 我方有权在支付保险金前要求您方先予支付所有欠款或从应支付的保险金中扣除您方欠缴的款项。

### **第二十一条 您方遵守本合同的义务**

您方必须遵守本保险条款, 如果您方未能遵守本保险条款, 我们将有权根据本合同及相关法律法规决定是否给付保险金。

## **第七章 其他规定**

### **第二十二条 如实告知**

订立本合同时, 我方应向投保人明确说明本合同的条款内容, 并可以就您方的有关情况提出询问, 您方应当如实告知。

您方故意不履行如实告知义务的, 或因过失未履行如实告知义务, 足以影响我方决定是否同意承保或者提高保险费率的, 我方有权解除本合同。

您方故意不履行如实告知义务的, 我方对于本合同解除前发生的保险事故不承担给付保险金责任, 并不退还保险费。

您方因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, 我方不承担给付保险金的责任, 但可以在扣除手续费后无息退还保险费。

### **第二十三条 受益人**

#### **一、身故保险金受益人**

您方可指定一人或数人作为身故保险金的受益人, 投保人指定受益人时须经被保险人书面同意。身故保险金受益人为一人以上时, 您方可以确定受益顺序和受益份额, 如果未确定受益份额的, 各身故保险金受益人将享有相等的受益份额。

在保险事故发生之前您方可变更身故保险金受益人, 投保人变更受益人时须经被保险人书面同意。变更受益人时您方必须以书面形式申请并经我方批注后于批注生效日期起生效。因身故保险金受益人变更所引起的法律上的纠纷, 我方不负任何责任。

被保险人身故后, 如有下列情形之一的, 身故保险金作为被保险人的遗产, 由我方向被保险人的继承人履行给付保险金的义务:

- (一) 没有指定受益人的;
- (二) 受益人先于被保险人身故, 没有其他受益人的;
- (三) 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。

#### **二、全残保险金受益人**

全残保险金的受益人是被保险人本人, 我方不接受任何其他指定和变更。

## 第二十四条 年龄的计算与错误处理

一、投保人、被保险人的年龄以周岁计算。

二、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的年龄限制的，我方解除合同，并向投保人无息退还保险费。若已支付保险金，则我方有权要求受益人退还已支付的全部保险金。但如果本合同已连续投保满二年，则按本条下述三或四的规定处理。

三、投保人申报的被保险人年龄不真实，致使投保人实付保险费少于应付保险费的，我方有权更正并要求投保人补缴保险费，若已发生保险事故，则在给付保险金时按照实付保险费与应付保险费的比例支付。

四、投保人申报的被保险人年龄不真实，致使投保人实付保险费多于应付保险费的，我方将多收的保险费无息退还投保人。

## 第二十五条 您方把本合同用于其它目的的处理

如果您方出售或转让本合同，或者将其用于贷款担保或任何其他业务，我方将不予认可。

在任何情况下，我方的合同对象只是您方，所以只和您方发生合同关系。

## 第二十六条 争议处理

因履行本合同发生的争议，由您我双方协商解决，协商不成的，可以达成仲裁协议通过仲裁解决，也可以直接向本合同有管辖权的人民法院起诉。

## 第二十七条 释义

在本合同中，下列用语具有如下特定的含义：

[您方]：指保险单上所显示的投保人和被保险人。

[公司、我方、我们]：指招商信诺人寿保险有限公司。

[意外事故]：指公共运输工具因突然发生、不可预见的事件而发生紧急制动、碰撞、冲撞、砸压、翻侧、坠毁、沉没、燃烧或爆炸等。

[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。

[全残]：指被保险人在本合同有效期内，发生下列情况之一者：

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. 一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失的；
4. 一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失的；
5. 一目永久完全失明及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)关节机能的丧失系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，皆不能自理，需要他人帮助。

所谓永久完全系指自以上情况发生之日起经过一百八十天的治疗，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。

[保险金]：指在发生保险事故的情况下，我们根据本合同的规定而支付的金额。

[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。

[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二十四时（北京时间）开始生效。

[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，经我方审核批准并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二十四时（北京时间）起开始产生效力。

[医院]：指任何二级及以上公立医院，该种级别是按照中华人民共和国卫生部所颁布的分类标准划分的。本合同所提及的医院还包括我们所认可的香港、澳门、台湾地区医院和国外医院，该医院应该是一种合法成立并按照当地法律营运的机构，其主要业务是在居民住院的基础上接收、护理和治疗病人或伤员，并且拥有诊断和内外科设施，同时还能全天二十四小时有合格医师及护士驻院提供治疗和护理服务。本合同中所提及的医院不包括：

1. 精神病院，主要治疗精神或心理疾病的机构，以及医院中治疗精神病的部门；
2. 养老院、戒毒所或戒酒所；
3. 健康水疗或自然治疗诊所，疗养院，或提供护理、康复、恢复治疗的机构。

[医生]：指在医院内合法执业并具有医师执照的人。但不包括被保险人本人或其家庭成员是医生的情况，也不包括任何与被保险人具有商业联系的医生。

[未到期净保费]：指未到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  $\times (1 - \text{该保险费所保障的已经过天数} / \text{该保险费所保障的期间天数}) \times (1 - 35\%)$ 。经过天数不足一天的按一天计算。

[指定账户]：我们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。

[受益人]：指享有保险金请求权的人。

[保险事故]：指本合同保险责任范围内的事故。

[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。

[保险费记账日]：指从指定账户划拨本合同下应付保险费的日期。

[保险费到期日]：指本合同下应付保险费的日期。本合同的生效日期为第一个保险费到期日。对于除了年缴方式之外的缴费方式，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。

[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。

[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。