

# 招商信诺全球员工团体意外伤害保险条款

## 第一章 关于本保险合同的说明

### 第一条 保险合同构成

招商信诺全球员工团体**意外伤害**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、被保险人名单、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**我方**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**我方**的投保人地址，及被保险人的职业、住所或其他投保信息发生了变更，请及时通知**我方**，以便于**我方**及时为您改变保险合同上的相关信息。

如果**您方**的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 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**授权代表签署批准，**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

### 第四条 投保范围

一、凡属**中华人民共和国**境内法人机构或境外法人驻华机构，年龄在 16 周岁至 80 周岁，由该机构雇佣并且支付薪水，每周至少工作 30 小时身体健康的全职人员（以下简称“员工”），均可作为主被保险人，由其所在机构作为投保人向**我方**投保本保险。

二、以下身体健康的主被保险人家属，经**我方**同意可作为附带被保险人由投保人统一向**我方**投保本保险（以下主被保险人及附带被保险人单独或合称为“被保险人”）：

1. 主被保险人的未婚子女，投保时年龄不满 25 周岁，且仍在接受全日制教育或与主被保险人居住在同一住所；
2. 主被保险人 80 周岁以下的配偶。

三、经**我方**事先批准，**您方**亦可为下属分支机构符合以上投保条件的全职员工及其家属投保本保险，但须事先取得员工及其家属的书面同意。

四、**您方**需在投保前向**我方**提供被保险人姓名以及相关身份信息。被保险人数量应占**您方**符合参保条件成员总数的 75%以上（含 75%），且必须不低于 5 人。参保条件由**您方**与**我方**在保险单中约定。

### 第五条 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**

如果被保险人由于**意外事故**而受到**意外伤害**，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**将按照该被保险人身故时的保险金额向其**保险金受益人**给付意外身故**保险金**，对该被保险人的保险责任终止。

## 二、意外残疾**保险金**

如果被保险人由于**意外事故**而受到**意外伤害**，并且自**该意外事故发生之日起 180 天内**因**该意外伤害**导致附表《人身保险残疾程度与保险金给付比例表》中所列举的残疾，**我方**将向被保险人给付意外残疾**保险金**，给付金额等于附表中所列明的残疾给付比例乘以该被保险人残疾时的**保险金额**。

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该被保险人意外残疾**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残疾**保险金**给付申请。

如果被保险人的身体伤害程度未达到附表《人身保险残疾程度与保险金给付比例表》中所列举的残疾程度，**我方**对该被保险人不予支付任何意外残疾**保险金**。

## 三、有关**保险金**给付的其他规定

如果同一**意外事故**发生在同一肢体并导致了一种等级以上的残疾项目，**我方**将按照其中给付比例最高的项目给付残疾**保险金**。

如果不同**意外事故**发生在同一肢体，且导致不同等级的残疾项目，**我方**将按照其中给付比例最高的项目给付残疾**保险金**；若后次残疾项目的给付比例较高，则给付后次残疾**保险金**减去前次残疾**保险金**的余额；若前次残疾项目的给付比例较高，则不再给付后次的残疾**保险金**。

如果被保险人在**我方**给付了残疾**保险金**后，又因**意外伤害**导致身故，在符合意外身故**保险金**给付条件的前提下，**我方**将按照该被保险人身故时的保险金额减去已给付的该被保险人意外残疾**保险金**的余额进行给付。

本合同所给付的每一被保险人各项**保险金**之和不超过保险单所示该被保险人的保险金额。

## 第六条 责任免除

因下列任一原因导致被保险人身故或残疾的，**我方**将不支付任何**保险金**：

- 一、投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- 二、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；
- 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，猝死；
- 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、被保险人驾驶摩托车，或酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无有效行驶证的机动车；
- 九、被保险人参与任何水、陆、空交通工具的竞赛，或作为职业运动员参与任何体育竞赛；
- 十、被保险人参加任何空中运动、空中旅行或任何航空活动，但是以乘客身份付费乘坐民用或商业航班进行旅行时除外；
- 十一、被保险人进行跳伞、滑翔、潜水、滑雪、滑水、攀岩、攀登雪山、探险、武术比赛、摔跤比赛、拳击运动、特技表演、赛马、机索跳（蹦极）等高风险运动；
- 十二、战争、军事冲突、暴乱、武装叛乱，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；
- 十三、核爆炸、核辐射或核污染。

发生上述第一项情形导致被保险人身故的，我方对该被保险人保险责任终止，并向受益人退还该被保险人的未到期净保险费。

发生上述其它情形导致被保险人身故的，我方对该被保险人保险责任终止，并向投保人退还该被保险人的未到期净保费。

### 第三章 保险金额及保险费

#### 第七条 基本保险金额及保险金额

本合同的基本保险金额由您我双方约定并于保险单上载明。

本合同的保险金额根据被保险人的实际年龄变化而降低。如果被保险人的实际年龄小于 65 周岁，则该被保险人的保险金额等同于基本保险金额；如果被保险人的年龄为 65 或 65 周岁以上，但是在 70 周岁以下，则该被保险人的保险金额为基本保险金额的 65%；如果被保险人的年龄为 70 或 70 周岁以上，则该被保险人的保险金额为基本保险金额的 50%。

上述保额金额的变化将于该被保险人到达变化年龄之后首个**保险费到期日**起生效。

#### 第八条 保险费

本合同的保险费在本合同保险单中载明，**您方**应该在每一个**保险费到期日**之前支付该笔保险费。

本合同的交费方式由**您方与我方**在本合同保险单中载明，**您方**应按照约定的交费方式缴纳当期保险费。。**您方**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。

#### 第九条 费率调整

在符合中国保险监督管理机构的规定的前提下，**我方**可以对费率进行调整，并提前至少 31 天发出费率调整的书面通知。费率仅可在本合同第一个保险期间届满之后才能做出改变。在一个保险期间内保险费最多只能提高一次。如果保险费的提高不是在**保险费到期日**开始实行的，则在保险费提高日实行按比例增加的保险费。比例增加保险费对应于从保险费提高日至下一个**保险费到期日**期间的保险费增加。如果保险费的降低不是在**保险费到期日**实行的，则在保险费降低日实行按比例降低的保险费。比例降低保险费对应于从保险费降低日至下一个**保险费到期日**期间的保险费降低。

如果在本合同保险期间内，登记被保险人人数与本合同生效时的被保险人人数相比增减幅度达到 15%或以上，**我方**有权立即调整费率。

#### 第十条 未交纳保险费的处理

无论**您方与我方**约定的保险费交费方式是一次性交费还是分期交费，**您方**未能在本合同**生效日期**前足额支付全部保险费或首期保险费的，或**您方**足额支付首期保险费后，在**保险费到期日**未足额支付本合同规定的续期保险费的，自**保险费到期日**的 24 时起 60 日为宽限期。宽限期内发生的**保险事故**，**我方**仍会承担保险责任，但在给付**保险金**时会扣减欠交的各期保险费。如果**您方**宽限期结束时仍未足额交付保险费，则本合同自宽限期满日的 24 时起终止效力。

### 第四章 保险期间及续保

#### 第十一条 保险期间

**您方**提出保险申请、**我方**同意承保，且**我方**收到**您方**交纳的首期保险费后，本合同生效。

合同**生效日期**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。

本合同的保险期间最长为 1 年，自本合同生效时起至约定的保险期间届满日二十四时止。

#### 第十二条 续保

保险期间届满时，经**您方**提出申请，**我方**审核同意后，本合同可以续保。

### 第五章 合同解除及内容变更

### 第十三条 投保人解除合同

1. 本合同成立后，**您方**可以要求解除本合同，但已经发生**保险金**给付的，**您方**不得要求解除本合同。**您方**要求解除本合同时，应填写解除合同申请书，并提交投保人证明、保险合同和最近一次保险费交费凭证；
2. 本合同自**我方**接到解除合同申请书时终止。**我方**于接到上述证明和资料之日起三十日内，向**您方**扣除手续费后退还未满期净保费。

### 第十四条 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**将会在原保险合同上批注，或者给**您方**寄送批单。

## 第六章 索赔

### 第十五条 保险事故通知

**您方**或**受益人**应于知道**保险事故**发生之日起十天内通知**我方**。如果**您方**或者**受益人**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，**我方**对无法确定的部分，不承担给付**保险金**的责任，但**我方**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**我方**确定**保险事故**的性质、原因、损失程度的除外。

对于因迟延履行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 宣告死亡处理

如果被保险人在本合同有效期内失踪，之后经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，按本合同约定给付身故**保险金**，本合同终止。

如果被保险人在宣告死亡后生还，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**退还已给付的身故**保险金**，本合同的效力由您我双方依法协商处理。

### 第十七条 诉讼时效

**受益人**向**我方**请求给付**保险金**的诉讼时效期间为两年，自其知道或应当知道**保险事故**发生之日起计算。

### 第十八条 保险金的申请

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) 被保险人户籍注销证明及身份证明；
- (2) **受益人**户籍证明、身份证明及与被保险人的关系证明；
- (3) 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；
- (4) 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、在申领意外残疾**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) 被保险人的户籍及身份证明；
- (2) 司法鉴定机构出具的残疾鉴定书（需自费提供）；
- (3) 完整的门、急诊病历及出院小结；
- (4) 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**作为被保险人的遗产时，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。

### 第十九条 保险金的给付

**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**在作出核定后 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。

## 第七章 其他规定

### 第二十条 明确说明和如实告知

订立本合同时，**我方**应向**您方**明确说明本合同的内容。

订立本合同时，**我方**就**您方**和被保险人的有关情况提出询问，**您方**应当如实告知。

如果**您方**故意或因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，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。

如果**您方**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**，**我方**不承担给付**保险金**的责任，并不退还保险费。

**您方**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**，**我方**不承担给付**保险金**的责任，但应当退还保险费。

**我方**在合同订立时已经知道**您方**未如实告知的情况的，**我方**不得解除合同；发生**保险事故**的，**我方**承担给付**保险金**的责任。

### 第二十一条 受益人

#### 一、意外身故**保险金**受益人

被保险人可以指定一人或多人作为其意外身故**保险金**的**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。

投保人为与其有劳动关系的劳动者投保人身保险，不得指定被保险人及其近亲属以外的人为**受益人**。

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**。

被保险人可以变更**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，意外身故**保险金**将作为被保险人的遗产，由**我方**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、意外残疾**保险金**受益人

意外残疾**保险金**的**受益人**为被保险人本人。

### 第二十二条 未成年人身故**保险金**限制

为未成年子女投保的人身保险，因被保险人身故给付的**保险金**总和不得超过中国保险监督管理机构规定的限额，身故给付的**保险金额**总和约定也不得超过前述限额。

## 第二十三条 年龄的计算与错误处理

一、被保险人的投保年龄为法定身份证件载明的出生日期计算的周岁年龄。

二、**您方**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投保年龄范围的，**我方**可解除本合同或取消该被保险人的资格，并向**您方**退还该被保险人的净保费。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**您方**退还未满期净保费。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**。

三、**您方**申报的被保险人年龄不真实，致使**您方**实付保险费少于应付保险费的，**我方**有权更正并要求**您方**补交保险费，若补交保险费前已发生**保险事故**，则**我方**在给付**保险金**时按照实付保险费与应付保险费的比例折算支付**保险金**；折算给付的**保险金** = 应交给的**保险金** x (实交保险费 ÷ 应交保险费) x 100%；

四、**您方**申报的被保险人年龄不真实，致使**您方**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**您方**。

## 第二十四条 被保险人的变动

一、投保人因人员变动需要增加被保险人的，应书面通知本公司，经本公司审核同意，于投保人通知的加入本合同之日起开始承担保险责任。

二、投保人因人员变动需要减少被保险人的，应书面通知本公司，本合同对该被保险人所承担的保险责任自投保人通知的退出之日终止。本公司向投保人退还其**未满期净保费**。

三、如果本合同被保险人人数减少到少于 5 人或者少于**您方**中符合参保条件成员总数的 75%的，**我方**有权解除本合同。

关于加入或退出本保险的被保险人，对其保险责任及保险费的收取，**我方**将适用如下规定：

1. 加入。任何在合同月的前 15 天（含第 15 天）加入本保险的被保险人，保险责任自加入本合同之日开始，但当月保险费将按整月收取。任何在合同月的第 15 天之后加入本保险被保险人，保险责任自加入本合同之日开始，但当月不收取保险费，自下个月开始收取保险费；

2. 退出。在合同月的前 15 天（含第 15 天）退出本保险的被保险人，保险责任至退出本合同之日结束，但当月不收取保险费。在合同月的第 15 天之后退出本保险的被保险人，保险责任至退出本合同之日结束，但将按整月收取保险费。

## 第二十五条 争议处理

因履行本合同发生的争议，由**我方**、**您方**或者**受益人**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。

## 第二十六条 释义

在本合同中，下列用语具有如下特定的含义：

[**您方**]：指投保本保险的投保团体，即本保险的投保人。

[**我方**]：指招商信诺人寿保险有限公司。

[**中华人民共和国**]：简称中国。本合同所指**中华人民共和国**不包括香港、澳门和台湾地区。

[**意外事故**]：指突然发生、不可预见的事件。

[**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。

[**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。

[**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。

[**医生**]：指在**医院**内合法执业并具有医师执照的人。为被保险人诊疗的**医生**不能是被保险人本人或其家庭成员，也不能是任何与被保险人具有商业联系的**医生**。

[**酒后驾驶**]：指经检测或鉴定，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醉酒后驾驶。

[**无合法有效驾驶证驾驶**]：指下列情形之一：

- 一、没有取得驾驶资格；
- 二、驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆；
- 三、持审验不合格的驾驶证驾驶；
- 四、持学习驾驶证学习驾车时，无教练员随车指导，或不按指定时间、路线学习驾车。

[**无有效行驶证**]：指下列情形之一：

- 一、机动车被依法注销登记的；
- 二、未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。

[**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。

[**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**。

[**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（北京时间）开始生效。

[**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 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- 25%)。

[**受益人**]：指享有**保险金**请求权的人。

[**保险事故**]：指本合同约定的保险责任范围内的事故。

[**不可抗力**]：指不能预见、不能避免和不能克服的客观情况。

[**医院**]：指除下述三项所列**医院**以外的二级及以上**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**我方**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，同时还有合格医师及护士驻院提供全天24小时治疗和护理服务。本合同中所提及的**医院**不包括：

- 一、健康水疗或自然治疗诊所，疗养院，或**医院**中提供护理、康复、恢复治疗的科室或病区；
- 二、精神病院，主要治疗精神或心理疾病的机构，以及**医院**中治疗精神病的科室或病区；
- 三、养老院、戒毒所或戒酒所。

[**批注生效日期**]：指**您方**及被保险人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。

附表：

人身保险残疾程度与保险金给付比例表

等级	项目	残疾程度	最高给付比例
第一级	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 六 七 八	一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失的 四肢关节机能永久完全丧失的（注 2） 咀嚼、吞咽机能永久完全丧失的（注 3） 中枢神经系统机能或胸、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）	100%
第二级	九 十	两上肢或两下肢、或一上肢及一下肢，各有三大关节中的两个关节以上机能永久完全丧失的（注 5） 十手指缺失的（注 6）	75%
第三级	十一 十二 十三 十四 十五	一上肢腕关节以上缺失或一上肢的三大关节全部机能永久完全丧失的 一下肢踝关节以上缺失或一下肢的三大关节全部机能永久完全丧失的 双耳听觉机能永久完全丧失的（注 7） 十手指机能永久完全丧失的（注 8） 十足趾缺失的（注 9）	50%
第四级	十六 十七 十八 十九 二十 二一 二二	一目永久完全失明的 一上肢三大关节中，有二关节之机能永久完全丧失的 一下肢三大关节中，有二关节之机能永久完全丧失的 一手含拇指及食指，有四手指以上缺失的 一下肢永久缩短 5 公分以上的 语言机能永久完全丧失的（注 10） 十足趾机能永久完全丧失的	30%
第五级	二三 二四 二五 二六 二七 二八 二九	一上肢三大关节中，有一关节之机能永久完全丧失的 一下肢三大关节中，有一关节之机能永久完全丧失的 两手拇指缺失的 一足五指缺失的 两眼眼睑显著缺损的（注 11） 一耳听觉机能永久完全丧失的 鼻部缺损且嗅觉机能遗存显著障碍的（注 12）	20%
第六级	三十 三一 三二	一手拇指及食指缺失，或含拇指或食指有三个或三个以上手指缺失的 一手含拇指或食指有三个或三个以上手指机能永久完全丧失的 一足五趾机能永久完全丧失的	15%
第七级	三三 三四	一手拇指或食指缺失，或中指、无名指和小指中有两个或两个以上手指缺失的 一手拇指及食指机能永久完全（注 13）丧失的	10%

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，并由保险公司指定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，皆不能自己独立完成，需要有他人帮助。

（5）上肢三大关节系指肩关节、肘关节和腕关节；下肢三大关节系指髋关节、膝关节和踝关节。

（6）手指缺失系指近侧指间关节（拇指则为指间关节）以上完全切断。

（7）听觉机能的丧失系指语言频率平均听力损失大于 90 分贝，语言频率为 500、1000、2000 赫兹。

（8）手指机能的丧失系指自远侧指间关节切断，或自近侧指间关节僵硬或关节不能随意识活动。

（9）足趾缺失系指自趾关节以上完全切断。

（10）语言机能的丧失系指构成语言的口唇音、齿舌音、口盖音和喉头音的四种语言机能中，有三种以上不能构声、



或声带全部切除，或因大脑语言中枢受伤害而患失语症，并须有资格的五官科（耳、鼻、喉）医师出具医疗诊断证明，但不包括任何心理障碍引致的失语。

（11）两眼眼睑显著缺损系指闭眼时眼睑不能完全覆盖角膜。

（12）鼻部缺损且嗅觉机能遗存显著障碍系指鼻软骨全部或 1/2 缺损及两侧鼻孔闭塞，鼻呼吸困难，不能矫治或两侧嗅觉丧失。

（13）所谓永久完全系指自**意外伤害**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。