

招商信诺智爱牙齿科医疗保险（互联网专属） 费率表

交费方式：一次性交清

单位：人民币元

年龄	有社保	无社保
0-85	399	402
*86-90	399	402

*86-90 为续保年龄

注：本产品的保障责任为被保险人在指定医疗机构发生的合同保障范围内的齿科医疗保险金，从我司同类产品的实际经验来看，影响定价的相关因素在不同年龄人群之间差异较小，因此，以上费率厘定年龄区间的跨度是合理的。