

中国人寿保险股份有限公司天津市分公司

投保要约确认书

营业机构：中国人寿保险股份有限公司天津市滨海新区中心支公司

理赔咨询电话：59820550, 95519

保险期限	壹年
保险责任范围	保险金额（年度累计）
意外身故	60000 元
疾病身故	50000 元
意外伤残	10000 元
住院费用（疾病/意外）或特定门诊诊疗	50000 元
住院津贴（疾病/意外）	80 元/天
普通意外门（急）诊	15000 元
狂犬疫苗接种医疗责任	500 元
意外造成的微创美容缝合医疗责任	800 元
意外造成的创伤性牙齿修复医疗责任	800 元

特别约定：

1. 国寿附加学生儿童意外费用补偿医疗保险按规定可赔付的医疗费用，在保险金额范围内，按 88%比例给付医疗保险金。住院社保已经报销的，请提供盖章的支付审核单。
2. 国寿学生儿童住院费用补偿医疗保险按规定可赔付的医疗费用，在保险金额范围内，按下表规定比例给付医疗保险金。
已参加“城镇居民基本医疗保险”的学生，社保赔付及其它途经补偿后的剩余部分 88%
未参加“城镇居民基本医疗保险”的学生，免赔额 0 元，社保范围部分 80%
3. 国寿学生儿童定期寿险及国寿附加学生儿童住院费用补偿医疗保险的疾病等待期为 0 天。（按照本公司相关规定续保的，续保保险期间不受等待期的限制）
4. 国寿附加学生儿童住院定额给付医疗保险每次住院的给付日数以九十日为限，且每个保单年度累计给付的住院日数以一百八十日为限。
5. 狂犬病疫苗接种医疗责任：免赔额 0 元，给付比例 88%和保险金额 500 元。若被保险人前次狂犬病疫苗接种疗程结束日与本次狂犬病疫苗接种疗程开始日间隔不超过一百八十日，则本次狂犬病疫苗接种疗程与前次狂犬病疫苗接种疗程视为同一疗程。
6. 微创美容缝合医疗责任：免赔额 0 元，给付比例为 88%，保险金额 800 元。
7. 创伤性牙齿修复医疗责任：免赔额 0 元，给付比例为 88%，每颗牙齿限额 800 元，保险金额 800 元。
8. 医疗费用支付按天津市城镇职工基本医疗保险诊疗及用药规定可报销范围执行。
9. 本次合同生效前的未愈疾病以及被保险人的遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常的治疗，本公司不承担相关保险责任。
10. 被保险人自杀或故意自伤，违法违规行为造成伤害，参加高风险运动以及精神和行为障碍的治疗，本公司不承担相关保险责任。
11. 被保险人的牙齿美白、保健和修复，视力矫正手术或变性手术及非因意外伤害导致的整容或矫形手术，本公司不承担相关保险责任。
12. 被保险人在港、澳特别行政区、台湾地区或中国境外的诊疗，本公司不承担相关保险责任。

学生险理赔材料清单

门诊
○理赔申请书内容填全(请用黑色水笔填写), 申请人签字(注: 学生不满 18 岁, 申请人一栏应填写监护人的姓名, 家长电话, 申请人签名处填写监护人的姓名)
○事故经过(学生或学校皆可)和学校证明(证明是该校学生并参加社保或商保即可), 学校盖章
○医疗费用收据黄棕色票(原件机打)、药费处方、药费打印清单
○诊断证明(须盖诊断证明章)
○门诊病历
○如收据及所有票据为复印件请提供原件留存单位审核单(或社保或商保理赔分割单). 须盖章
○出险人身份证复印件, 如出险人不满 18 岁, 须提供户口本复印件; 外籍学生须提供护照复印件
○出险人出生证明复印件
○检查费须有检查报告单及打印清单
○治疗费打印清单
○化验费: 要有化验单(可以复印件)
○放射费: 要有放射报告
○申请人农行、工行、邮政储蓄、建行、中国银行、招商银行存折或卡复印件(如是外地帐户, 请提供工行个人结算帐户存折复印件)
○未满 18 岁的学生, 中国籍家长须提供家长户口本和身份证复印件及家长存折或卡的复印件; 外籍家长须提供家长护照复印件及家长存折或卡的复印件。

住院
○理赔申请书内容填全(请用黑色水笔填写), 申请人签字, 学校盖章(注: 学生不满 18 岁, 申请人一栏应填写监护人的姓名, 家长电话, 申请人签名处填写监护人的姓名)
○事故经过(学生或学校皆可)和学校证明(证明是该校学生并参加社保或商保即可), 学校盖章
○住院费用收据黄棕色票(原件机打)
○诊断证明(须盖诊断证明章)
○住院费用总明细(机打)须盖章
○住院病历首页(加盖医院医务处章, 并注意出生日期是否正确, 如不正确请及时更改并盖医院章)
○住院志/入院记录复印件(加盖医务处章)
○出院小结(加盖医务处章)
○首次病程记录、病理报告(原件)(加盖医务处章)
○相关检查报告(加盖医务处章)
○其它相关检查内容
○出险人身份证复印件, 如出险人不满 18 岁, 须提供户口本复印件; 外籍学生须提供护照复印件
○出险人出生证明复印件
○申请人农行、工行、邮政储蓄、建行、中国银行、招商银行存折或卡复印件(如是外地帐户, 请提供工行个人结算帐户存折复印件)
○未满 18 岁的学生, 中国籍家长须提供家长户口本和身份证复印件及家长存折或卡的复印件; 外籍家长须提供家长护照复印件及家长存折或卡的复印件。

Reminder 提示:

1. 就诊医院必须是医保联网的公立二级或二级以上医院。
2. 医院就医挂号时中国籍学生必须填写身份证或户口本上的名字，外籍学生必须填写护照上的名字（部分港、澳、台籍学生护照姓名为中英文，可用中文名字挂号）。请在去医院就诊前和学校校医确认保险系统里的学生名字。
3. 就诊时请让医生在病历本上写病历，同时开具诊断证明书并加盖医院章。
4. 其它报销单据请参考“学生险理赔材料清单”。
5. 住院社保已经报销的，需提供盖章的支付审核单。