

**深 圳 市 中 正 招 标 有 限 公 司**

SHENZHEN ZHONGZHENG TENDERING CO.,LTD.

**深圳市公安局交通警察局2024年辅聘人员人身意外伤害保险服务**

**（第二次招标）**

**招 标　文　件**

**项目编号：SZZZ2024-QC0011**

**二〇二四年二月**

**特别警示条款**

一、《深圳经济特区政府采购条例》

第五十七条 供应商在政府采购中，有下列行为之一的，一至三年内禁止其参与本市政府采购，并由主管部门记入供应商诚信档案，处以采购金额千分之十以上千分之二十以下的罚款；情节严重的，取消其参与本市政府采购资格，处以采购金额千分之二十以上千分之三十以下的罚款，并由市场监管部门依法吊销其营业执照；给他人造成损失的，依法承担赔偿责任；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

（一）在采购活动中应当回避而未回避的；

（二）未按本条例规定签订、履行采购合同，造成严重后果的；

（三）隐瞒真实情况，提供虚假资料的；

（四）以非法手段排斥其他供应商参与竞争的；

（五）与其他采购参加人串通投标的；

（六）恶意投诉的；

（七）向采购项目相关人行贿或者提供其他不当利益的；

（八）阻碍、抗拒主管部门监督检查的；

（九）其他违反本条例规定的行为。

二、《深圳经济特区政府采购条例实施细则》

**第七十九条 供应商有下列情形的，属于采购条例所称的串通投标行为，按照采购条例第五十七条有关规定处理：**

**（一）投标供应商之间相互约定给予未中标的供应商利益补偿；**

**（二）不同投标供应商的法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险；**

**（三）不同投标供应商的投标文件由同一单位或者同一人编制，或者由同一人分阶段参与编制的；**

**（四）不同投标供应商的投标文件或部分投标文件相互混装；**

**（五）不同投标供应商的投标文件内容存在非正常一致；**

**（六）由同一单位工作人员为两家以上（含两家）供应商进行同一项投标活动的；**

**（七）主管部门依照法律、法规认定的其他情形。**

第八十一条 供应商有下列情形之一的，属于隐瞒真实情况，提供虚假资料，按照采购条例第五十七的有关规定处理：

（一）通过转让或者租借等方式从其他单位获取资格或者资质证书投标的；

（二）由其他单位或者其他单位负责人在投标供应商编制的投标文件上加盖印章或者签字的；

（三）项目负责人或者主要技术人员不是本单位人员的；

（四）投标保证金不是从投标供应商基本账户转出的；

（五）其他隐瞒真实情况、提供虚假资料的行为。

投标供应商不能提供项目负责人或者主要技术人员的劳动合同、社会保险等劳动关系证明材料的，视为存在前款第（三）项规定的情形。

**三、根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十八条规定：“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。”**

**投标供应商涉嫌存在串通投标等违法行为的，将书面报告财政主管部门依法处理。**

**招标文件信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 深圳市公安局交通警察局2024年辅聘人员人身意外伤害保险服务 |
| **项目编号** | SZZZ2024-QC0011 |
| **项目类型** | 服务类 |
| **采购方式** | 公开征集 |
| **是否评定分离** | 否 |
| **评审方法** | 综合评分法 |
| **定标方法** | 无 |
| **候选中标供应商** | 1家 |
| **中标人** | 1家 |

**招标文件目录**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 采购公告 |
| **第一部分** | **投标须知前附表及评审信息** |
|  | 投标须知前附表 |
|  | 投标须知前附件 |
|  | 评审信息 |
| **第二部分** | **采购项目需求** |
|  | 采购项目需求 |
| **第三部分** | **投标文件格式** |
|  | 投标文件目录 |
|  | 政府采购违法行为风险知悉确认书 |
|  | 评审指引表 |
|  | 格式1 声明函 |
|  | 格式2 投标人资格证明文件 |
|  | 格式3评分中涉及的承诺及声明函 |
|  | 格式4 开标一览表 |
|  | 格式5 报价表 |
|  | 格式6 服务方案 |
|  | 格式7 投标人情况介绍 |
|  | 格式8 偏离表 |
|  | 格式9 其他招标文件要求的资料或投标人认为需要补充的资料 |
| **第四部分** | **合同条款** |
|  | 合同条款 |
| **第五部分** | **通用条款（投标须知）** |
|  | A、说明；B、招标文件说明；C、投标文件的编写；  D、投标文件递交；E、开标和评审；F、授予合同 |
| **第六部分** | **附件** |
|  |  |

# **采购公告**

**深圳市公安局交通警察局2024年辅聘人员人身意外伤害保险服务项目采购公告**

**一、项目概况**

深圳市公安局交通警察局2024年辅聘人员人身意外伤害保险服务项目的潜在投标人应在深圳市中正招标有限公司获取招标文件，并于2024年02月27日10点00分（北京时间）前递交投标文件。

**二、项目基本情况**

1、项目编号：SZZZ2024-QC0011

2、项目名称：深圳市公安局交通警察局2024年辅聘人员人身意外伤害保险服务

3、预算金额：人民币37.54万元

4、最高限价：人民币37.54万元

5、采购方式：公开征集

6、采购需求：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标的名称 | 数量 | 简要技术需求 |
| 1 | 深圳市公安局交通警察局2024年辅聘人员人身意外伤害保险服务 | 1项 | 详见附件内容 |

7、合同履行期限：详见招标文件。

8、是否联合体：本项目不接受联合体投标。

**三、申请人的资格要求**

1、须是在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织【须提供合法有效的营业执照或法人证书等证明材料的扫描件或复印件加盖投标供应商公章，原件备查。如果是分支机构参与投标，还须同时提供其具有独立法人资格的上级主体出具的有效授权书及上级主体的营业执照或法人证书等证明材料复印件或扫描件加盖投标供应商公章，原件备查；本项目不接受总公司与分支机构同时参与投标，也不接受同一总公司有两个或以上分支机构参与投标，如出现以上情形，该两家或以上投标供应商均按无效投标处理】；

2、总公司投标的须提供由国家金融监督管理总局（或原中国银保监会/中国保险监督管理委员会）或其派出机构核发的《保险公司法人许可证》或《保险许可证》，分公司投标的须同时提供总公司的《保险公司法人许可证》或《保险许可证》和分公司的《经营保险业务许可证》或《保险许可证》，业务范围须包含意外伤害保险（投标供应商须提供有效的保险许可证，如分公司参与投标且分公司的保险许可证业务范围未明确包含意外伤害保险，在提供分公司有效的保险许可证的同时须提供总公司有效的保险许可证以及由总公司出具的有效授权书作为证明文件，均提供复印件或扫描件加盖投标供应商公章，原件备查）；

3、参与本项目的投标供应商须满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定【由投标供应商按招标文件规定的格式在《承诺函》中作出声明】；

4、参与本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录【由投标供应商按招标文件规定的格式在《承诺函》中作出声明】；

5、参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况【由投标供应商按招标文件规定的格式在《承诺函》中作出声明】；

6、除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的人，不得再参加该采购项目的其他采购活动【由投标供应商按招标文件规定的格式在《承诺函》中作出声明】；

7、参与本项目政府采购活动不存在与其他采购参加人串通投标，隐瞒真实情况，提供虚假资料等违法违规情形【由投标供应商按招标文件规定的格式在《承诺函》中作出声明】；

8、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动，采购代理机构通过国家企业信用信息公示系统（https://www.gsxt.gov.cn/index.html）或机关赋码和事业单位登记管理网（http://www.gjsy.gov.cn/sydwfrxxcx/）或全国社会组织信用信息公示平台（https://xxgs.chinanpo.mca.gov.cn/gsxt/newList）网站查询投标供应商信息，投标供应商无需提供证明材料；

9、未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单及政府采购严重违法失信行为记录名单【信用中国网“信用服务”栏的“重大税收违法失信主体”、“失信被执行人”，中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为记录名单”，深圳信用网以及深圳市政府采购监管网为投标供应商信用信息查询渠道，相关信息以开标当日的查询结果为准。由采购代理机构查询，投标供应商无需提供证明材料】；

10、本项目不接受联合体投标，不允许非法分包或转包。

**四、获取招标文件**

1、时间：2024年02月07日至2024年02月26日，每天上午09时至11时30分，下午02时30分至05时30分（北京时间，法定节假日除外）

2、地点：深圳市福田区民田路171号新华保险大厦903中正招标（中正官网www.szzzt.com）

3、方式：现场获取或线上获取

（1）现场获取：投标供应商按以上时间和地点现场报名和获取招标文件，需携带以下资料:①加盖公章的营业执照或法人证书等复印件或扫描件；②加盖公章的法定代表人授权委托书复印件或扫描件。

（2）线上获取：投标供应商通过邮件报名及获取招标文件，报名时间以我司邮箱收件时间为准（我司邮箱：qtszzzzb@163.com），逾期不予受理。需提供以下资料: ①加盖公章的《购买标书登记表》（下载地址：www.szzzt.com 首页“下载中心”）；②加盖公章的营业执照或法人证书等复印件或扫描件；③加盖公章的法定代表人授权委托书复印件或扫描件；④购买招标文件费用的银行转账凭证。

4、售价：人民币600元，招标文件售后不退。

购买招标文件账号信息如下：

银行账号：03003729353

开户名称：深圳市中正招标有限公司

开户银行：上海银行深圳天安支行

**五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

1、时间：2024年02月27日10点00分（北京时间）

2、地点：深圳市福田区民田路171号新华保险大厦903中正招标

**六、公告期限**

自本公告发布之日起5个日历日

**七、其他补充事宜**

1、本项目需要落实的政府采购政策：《财政部工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知》(财库〔2020〕46号)、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库〔2014〕68号)、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号)。

2、本项目相关公告在以下媒体发布：

① 深圳公共资源交易中心网（www.szzfcg.cn）

② 采购代理机构网站（www.szzzt.com）

相关公告在以上媒体上公布之日即视为有效送达，不再另行通知。

**3、本项目投标供应商可以通过快递方式在提交投标文件截止时间前将投标文件邮寄至我司，送达时间以我司工作人员签收时间为准。快递箱封面需用A4纸清晰标注项目名称、项目编号和投标供应商名称；投标供应商自行承担因寄错地址、逾期送达、未按照征集文件要求密封或者邮寄过程中出现包装密封破损等可能导致投标无效情形的责任与后果。投标供应商未参加开标会的，视同认可开标结果。**

**八、本项目联系方式**

1、采购人信息

名　 称：深圳市公安局交通警察局

地　 址：福田区莲花支路1006号

联系 方式：曾警官

2、采购代理机构信息

名　 称：深圳市中正招标有限公司

地　 址：深圳市福田区民田路171号新华保险大厦903

联系 方式：杨工，0755-83026699

**九、附件**

招标文件

（附件内容请登陆采购代理机构官网下载查阅）

深圳市中正招标有限公司

2024年02月07日

**第一部分**

**投标须知前附表及评审信息**

**投标须知前附表**

| **项号** | **条款号** | **内容** | **内容规定** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 1.1 | 项目名称 | 深圳市公安局交通警察局2024年辅聘人员人身意外伤害保险服务 |
| 2 | 2.1 | 采购人名称 | 深圳市公安局交通警察局 |
| 3 | 2.2 | 采购代理机构 | 深圳市中正招标有限公司 |
| 4 | 3.1 | 资金来源 | 财政 |
| 5 | 4.7 | 投标人资格要求 | 详见《采购公告》“申请人的资格要求”  （资格证明文件详见第三部分 投标文件格式） |
| 6 | 6.1 | 踏勘现场 | 无 |
| 7 | 14.1 | 投标文件有效期 | 90天（日历日） |
| 8 | 15.2 | 项目保证金 | 本项目不收取项目保证金 |
| 10 | 17.1 | 投标文件份数 | 正本2份，副本 4 份，投标文件正文扫描件电子档2份。  投标文件必须标注页码并装订成册。 |
| 11 | 18.8 | 开标 | 详见《采购公告》 |
| 12 | 19.2 | 提交投标文件截止时间 | 详见《采购公告》 |
| 13 | 26.5 | 评审方法 | 综合评分法 |
| 14 | 33.1 | 采购代理服务费 | 采购代理机构按预算金额的一定比例向中标人收取人民币5631.00元。  （详见“第五部分-通用条款（投标须知）第33条款”） |
| 15 |  | 采购控制金额  （最高限价） | 人民币37.54万元 |

**投标须知前附件**

**本章是本招标文件中涉及的所有无效标和废标情形的摘要，除法律法规另有规定外，投标文件的其他任何情形均不得作无效标和废标处理。招标文件中有关无效标和废标与本章节不一致的，以本章节内容为准。**

**请评委重点审查供应商是否存在《深圳经济特区政府采购条例实施细则》第七十九条规定的串通投标情形：**

**（一）投标供应商之间相互约定给予未中标的供应商利益补偿；**

**（二）不同投标供应商的法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险；**

**（三）不同投标供应商的投标文件由同一单位或者同一人编制，或者由同一人分阶段参与编制的；**

**（四）不同投标供应商的投标文件或部分投标文件相互混装；**

**（五）不同投标供应商的投标文件内容存在非正常一致；**

**（六）由同一单位工作人员为两家以上（含两家）供应商进行同一项投标活动的；**

**（七）主管部门依照法律、法规认定的其他情形。**

一、资格性审查

1. 投标人的资格不符合招标文件要求或资格证明文件提供不全。

二、符合性审查

1. 投标人提供的投标文件数量不符合招标文件要求。
2. 投标文件未按照招标文件要求制作、密封和标记。
3. 投标文件有关内容未按招标文件要求加盖投标人印章、或未经法定代表人或其委托代理人签字（或盖章）。
4. 投标文件的关键内容字迹模糊、无法辨认的。
5. 投标报价有严重缺漏项的。
6. 未实质性响应招标文件要求的。
7. 任一项带★的指标未投标或不满足要求（如有带★号条款）。
8. 未按招标文件所提供的样式填写《声明函》。
9. 将一个项目包拆分投标，同时提供两套或以上的投标方案（招标文件另有规定的除外）。
10. 投标文件附有采购人不能接受的条件。
11. 出现违规行为：如以他人名义竞标、串通投标或者以其他弄虚作假方式投标的。
12. 投标总价或单个采购条目的分项报价超过采购预算金额或最高限价的。
13. 法律、法规规定的其他情形。

**评审信息**

**评标方法：**综合评分法。

综合评分法，是指在最大限度地满足招标文件实质性要求的前提下，按照招标文件中规定的各项因素进行综合评审，评标总得分排名前列的投标供应商，作为推荐的候选中标供应商。

| 类别 | 评分项目 | 权重 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- |
| 价格部分（G）  （总分10分） | 投标报价 | 10 | 价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：  投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×权重  备注：  1、因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价；  2、投标报价得分四舍五入后，小数点后保留两位有效数。 |
| 技术部分（J）  （总分57分） | 实施方案 | 10 | 评审内容：  考察投标人提供的基础服务方案，包括承保服务和增值服务，具体考察以下4点内容：  1.投保资料；  2.投保流程；  3.保单批改时效；  4.培训方案，包含培训内容及培训场次。  评审标准：  考察以上4点内容，满足4点得5分，满足任意3点得3.5分，满足任意2点得2分，满足任意1点得0.5分，其他情况不得分。在此基础上，专家根据各供应商的具体响应内容按照量化的评审因素指标进一步评审：  1、投保资料简化、投保流程便捷、批改时效短，培训方案内容完整、全面、具体的，加5分；  2、投保资料较简化、投保流程较便捷、批改时效较短，培训方案内容较完整、较全面的，加3分；  3、投保资料简化性一般、投保流程便捷性一般、批改时效一般，培训方案内容完整性、全面性一般的，加1分；  4、投保资料简化性差、投保流程便捷性差、批改时效差，培训方案内容完整性、全面性差的，不加分。 |
| 项目重点难点分析、应对措施及相关的合理化建议 | 10 | 评审内容：  考察投标人提供的理赔服务方案，具体考察以下5点内容：  1.理赔服务团队设置分工；  2.理赔各环节（涵盖从报案到赔款支付全流程）；  3.理赔各环节服务时效；  4.理赔单证简化，即在“服务要求”中理赔服务要求理赔单证基本要求的基础上，针对小额案件或特殊情形等进行简化；  5.单证提交方式。  评审标准：  考察以上5点内容，满足5点得5分，满足任意4点得4分，满足任意3点得3分，满足任意2点得2分，满足任意1点得1分，其他情况不得分。在此基础上，专家根据各供应商的具体响应内容按照量化的评审因素指标进一步评审：  1、团队分工设置合理、各环节流程规范清晰、理赔速度快、理赔单证简化实用性和可操作性强、单证提交方式丰富多样的，加5分；  2、团队分工设置较合理、各环节流程较规范清晰、理赔速度较快、理赔单证简化实用性和可操作性较强、单证提交方式较多样的，加3分；  3、团队分工设置合理性一般、各环节流程规范性一般、理赔速度一般、理赔单证简化实用性和可操作性性一般、单证提交方式多样性一般的，加1分；  4、团队分工设置合理性差、各环节流程规范性差、理赔速度差、理赔单证简化实用性和可操作性性差、单证提交方式多样性差的，不加分。 |
| 保险方案响应及优化情况 | 15 | 评审内容：  考察投标人对招标文件基础保险方案响应情况，考察点包括：  （1）保障项目完全响应；  （2）保障责任完全响应；  （3）保障额度完全响应；  （4）特别约定完全响应。  评审标准：  考察以上4点内容，满足4点得10分，不满足任意一点不得分。在完全响应方案的基础上，对原有保险方案中的保障额度进行优化，保障额度方案共分为十类：  1.意外身故/伤残（0.5分）  2.意外医疗（门诊+住院）（0.5分）  3.意外住院津贴（0.5分）  4.猝死保险金（0.5分）  5.重大疾病（0.5分）  6.疾病身故（0.5分）  7.疾病住院补充医疗（0.5分）  8.疾病住院津贴（0.5分）  9.轻症疾病（0.5分）  10.公共交通工具意外伤害(死亡、伤残)（0.5分）  每一类最高的优化额度作为评分基准值，其得分为满分（0.5分），其他投标人的得分统一按照下列公式计算：  得分=(其他投标人优化额度／评分基准值)×0.5（得分计算结果按四舍五入法最多保留两位小数），如投标人未优化该类保障项目，则该类不得分，投标人优化总得分=∑保障项目1得分+保障项目2得分...保障项目10得分；  每一类保障项目仅能出现一个优化额度，不得针对不同的方案出具不同的优化额度（出现不同优化额度的不计得分），如多款保险方案同时包含该类保障项目，则该保障项目优化额度自动适用于含有该类项目的保险方案。  **备注：**投标人需提供《保险方案响应情况表》及《保险方案优化情况表》作为得分依据。 |
| 违约承诺 | 5 | 评审内容：  投标人提供项目违约承诺，承诺以下全部3项的得5分，否则不得分。  1.人员严格按照招标文件及投标承诺配置；  2.各项服务质量达到招标文件要求及投标文件承诺；  3.对未能达到的管理要求承担管理责任。  评审依据：  提供《违约承诺函》（格式自定）作为得分依据，未提供承诺或承诺内容不满足要求不得分。 |
| 拟安排的项目负责人情况（仅限一人） | 5 | 评审内容：  拟安排项目负责人（仅限一人）为投标单位员工，否则本项不得分。在此基础上，按以下标准进行打分：  1.具有团体意外险的服务经验，每提供一个项目业绩得1.5分，本项最高得1.5分；  2.具有人力资源和社会保障部门颁发的中级或以上职称证书，得2分；  3.具有本科或以上学历的，得1.5分；  以上3项累计计分，最高得5分。  评审依据：  1.提供项目负责人通过投标单位缴纳载有社保部门或税务部门公章的的近一个月（由于社保部门或税务部门原因最近一个月的社保证明无法提供的可往前顺延一个月）的个人社保证明，如供应商为新成立单位且成立时间不足一个月的，可提供加盖公章的情况说明或者证明材料亦视为符合；  2.如涉及人员工作经验的，要求提供拟安排项目负责人的团体意外险服务经验的证明材料，如项目服务合同关键信息，通过合同关键信息无法判断是否得分的，须同时提供投标人出具的承诺函（格式自拟）），证明材料均须加盖投标人公章，原件备查；  3.提供上述职称证书，毕业证书（或学位证书）及学信网查询记录，对于学信网无法查询的，还需提供毕业院校或人社部门或教育部门等颁发机构或监管机构等单位出具的证明；海外留学人员学历无法通过学信网站查询的，需提供教育部留学服务中心出具的学历学位认证书及教育部留学服务中心官网查询截图；  4.提供以上证明文件复印件或扫描件，如涉及网站截图或照片等证明材料，需提供清晰图片，均要求加盖投标人公章，原件备查。未按要求提供有效证明材料或提供不清晰导致评委无法识别的不计得分。 |
| 拟安排的项目主要团队成员（主要技术人员）情况（项目负责人除外） | 12 | 评审内容：  拟安排项目主要团队成员为投标单位员工，且团队人数不少于5人，否则本项不得分。在此基础上，按以下标准进行打分：  1.拟安排项目主要团队成员，具有团体意外险服务经验的，每提供1人得1.2分，本项最高得6分；  2.拟安排项目主要团队成员，具有保险专业类或医学专业类本科或以上学历的，每提供1人得2分，本项最高得6分。  以上2项累计计分，最高得12分。  评审依据：  1.提供项目团队成员通过投标单位缴纳的载有社保部门或税务部门公章的近1个月（由于社保部门或税务部门原因最近一个月的社保证明无法提供的可往前顺延一个月）的个人社保证明，如供应商为新成立单位且成立时间不足一个月的，可提供加盖公章的情况说明或者证明材料亦视为符合；  2.如涉及人员工作经验的，要求提供拟安排项目主要团队成员的团体意外险服务经验的证明材料，如项目服务合同关键信息，通过合同关键信息无法判断是否得分的，须同时提供投标人出具的承诺函（格式自拟），证明材料均须加盖投标人公章，原件备查。  3.提供团队成员毕业证书（或学位证书）及学信网查询记录，对于学信网无法查询的需提供毕业院校或人社部门或教育部门等颁发机构或监管机构等单位出具的证明；海外留学人员学历无法通过学信网站查询的，需提供教育部留学服务中心出具的学历学位认证书及教育部留学服务中心官网查询截图；  4.提供以上证明文件复印件或扫描件，如涉及网站截图或照片等证明材料，需提供清晰图片，均要求加盖投标人公章，原件备查。未按要求提供有效证明材料或提供不清晰导致评委无法识别的不计得分。 |
| 商务部分（S）  （总分33分） | 投标人服务质量情况 | 10 | 评审内容：  考察投标人总公司2022年2季度-2023年1季度（共4个季度）万张保单投诉量平均值（件/万张）情况，进行评分：  （1）投诉量在（0，0.01]区间的，得10分；  （2）投诉量在（0.01，0.1]区间的，得7分；  （3）投诉量在（0.1，0.3]区间的，得4分；  （4）投诉量＞0.3的，不得分。  评审依据：  （1）《中国银保监会消费者权益保护局关于2022年第二季度保险消费投诉情况的通报》（银保监消保发[2022]11号）中的附件《保险消费投诉情况统计表》。查询链接：  http://www.cbirc.gov.cn/cn/view/pages/ItemDetail.html?docId=1075275&itemId=925&generaltype=0  （2）《中国银保监会消费者权益保护局关于2022年第三季度保险消费投诉情况的通报》（银保监消保发[2023]2号）中的附件《保险消费投诉情况统计表》。查询链接：  http://www.cbirc.gov.cn/cn/view/pages/ItemDetail.html?docId=1093470&itemId=925&generaltype=0  （3）《中国银保监会消费者权益保护局关于2022年第四季度保险消费投诉情况的通报》（银保监消保发[2023]4号）中的附件《保险消费投诉情况统计表》。查询链接：  http://www.cbirc.gov.cn/cn/view/pages/ItemDetail.html?docId=1100596&itemId=4099&generaltype=0  （4）《国家金融监督管理总局关于2023年第一季度保险消费投诉情况的通报》（银保监消保发[2023]6号）中的附件《保险消费投诉情况统计表》。查询链接：  http://www.cbirc.gov.cn/cn/view/pages/ItemDetail.html?docId=1113177&itemId=925&generaltype=0  以上材料均须提供相关截图并列明四个季度平均值的计算公式，加盖投标人公章。  如未按要求提供证明材料，或所提供的证明材未能体现上述评分内容的，视为该证明材料无效。  注：如投标供应商为新成立的公司，未被上述统计表纳入数据统计的，提供相关情况说明，视为得10分。 |
| 投标人同类项目业绩情况 | 8 | 评审内容：  投标人自2021年1月1日至本项目投标截止之日（以合同签订日期或合同载明的履约起始日期为准）,具有独家或主承保的政府部门或国家机关或事业单位团体意外险的，每提供一个项目业绩得4分，最高得8分。  注：投保人为同一单位的只按一次计算，不重复算分（投保人内设机构或直属单位视为同一单位）。  评审依据：  1.提供保险合同关键页或保单关键页作为得分依据；  2.通过合同关键信息无法判断是否得分的，还须同时提供能证明得分的其它证明资料，如项目报告或合同甲方出具的证明文件；  3.提供以上证明文件复印件或扫描件，如涉及网站截图或照片等证明材料，需提供清晰图片，均要求加盖投标人公章，原件备查。未按要求提供有效证明材料或提供不清晰导致评委无法识别的不计得分。 |
| 核心偿付能力充足率 | 10 | 评审内容：  考察投标人于2023年第三季度总公司核心偿付能力充足率情况，进行评分：  （1）核心偿付能力充足率≥150%的，得10分；  （2）150%＞核心偿付能力充足率≥100%的，得7分；  （3）核心偿付能力充足率＜100%的，不得分。  评审依据：  1.提供在中国保险行业协会官方网站披露的偿付能力报告截图作为得分依据；  2.提供以上证明文件复印件或扫描件，如涉及网站截图或照片等证明材料，需提供清晰图片，均要求加盖投标人公章，原件备查。未按要求提供有效证明材料或提供不清晰导致评委无法识别的不计得分。  查询链接：  http://icidp.iachina.cn/?columnid\_url=2015120115460095  注：如投标供应商为新成立的公司，未被上述统计表纳入数据统计的，提供相关情况说明，视为得10分。 |
| 诚信评审 | 5 | 根据《深圳市财政局关于印发<深圳市财政局政府采购供应商信用信息管理办法>的通知》（深财规〔2023〕3号）相关规定，如供应商在全国范围内存在因政府采购违法、违规行为受到财政部门罚款等一般行政处罚信息，或者存在该办法第十一条所称在本市集中采购活动中的一般违法失信行为记录信息，且在公示期内的，本项不得分，否则得5分。  （采购代理机构通过“信用中国”、“中国政府采购网”、“深圳市政府采购监管网”以及市、区财政部门认定的其他渠道查询供应商信用信息，投标人无需提供证明材料。） |
| 总得分（N）  （总分100分） |  | 100 | N=J+G+S |

注：

**政府采购优惠政策**

**（一）本项目所属行业为 其他未列明行业 ，投标人应根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》(工信部联企业〔2011〕300号)规定的中小企业划型标准填写《中小企业声明函》。**

**（二）价格评审优惠**

□预留份额专门面向中小企业采购的采购项目或采购包：不执行价格评审优惠的扶持政策。

☑未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目或采购包：

（1）根据《财政部 工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知》(财库〔2020〕46号)、《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）和《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，对满足价格扣除条件且在投标文件中提交了符合政府采购扶持政策的证明材料的投标人，**其投标报价扣除 10 %（请在10%-20%范围内选择）后参与评审**。

（2）联合协议中约定，小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额30%以上的，可给予**联合体 / % （请在4%-6%范围内选择）**的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。如联合体各方均为小型、微型企业，联合体视同为小型、微型企业，享受**第（1）项**的评审优惠。

（3）分包意向协议约定，小型、微型企业的协议合同金额占到合同总金额30%以上的，可给予投标人 **/ % （请在4%-6%范围内选择）**的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

（4）如供应商为监狱企业或残疾人福利性单位，视同小型、微型企业，享受以上预留份额、评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策；对于同时属于小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位的供应商，不重复享受政策。

（5）优惠主体资格的认定资料为《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》以及《监狱企业声明函》等承诺性质的资料；监狱企业或者代理提供监狱企业货物的供应商如需享受优惠政策，除上述资料外，还须提供省级以上监狱管理局、戒毒管理局出具的监狱企业证明文件。

**（三）绿色采购**

（1）投标产品属于《关于调整优化节能产品环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）、《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18号）和《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）品目清单范围内的，应依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购。**对符合条件的获证产品，根据该投标产品报价给予 1 %的价格扣除，用扣除后的价格参与评审**（需按投标文件格式部分“列入政府优先采购清单的投标产品一览表”的要求提供证明材料，否则不予价格扣除）。

（2）按照《深圳市财政局关于大力推广政府绿色采购有关事项的通知（深财购〔2023〕49号）》相关要求，严格执行绿色采购需求标准。采购单位严格执行《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》（财办库〔2020〕123号）、《绿色建筑和绿色建材政府采购需求标准》（财办库〔2022〕35号）、《绿色数据中心政府采购需求标准（试行）》（财办库〔2023〕7号）等需求标准，依据相关需求标准确定采购需求，在采购文件和采购合同中载明具体需求、履约验收条款和违约责任，促进绿色包装、绿色运输、绿色建筑、绿色建材和绿色数据中心在政府采购领域的应用。加大新能源汽车采购力度。积极推广合同能源管理。鼓励公共机构推广应用合同能源管理，借助市场化手段，通过实施应用节能新技术、新产品，不断提高能源利用效率，为公共机构节能减排提供有力支持和保障。

**（四）其他说明**

为缓解中小企业融资难题，深圳市推出政府采购订单融资改革举措。订单融资具体流程及试点金融机构订单融资服务承诺可参阅深圳市政府采购监管网（zfcg.sz.gov.cn）政府采购订单融资栏目。

**第二部分**

**采购项目需求**

**特别说明**

1、采购项目需求中所出现的工艺、材料、设备或参照的品牌等仅为方便描述而没有限制性，投标人可以在其提供的文件资料中选用替代标准，但这些替代标准要优于或相当于采购项目需求中要求的标准。

2、采购项目需求中要求提供证明材料的，投标文件需提供相应证明材料复印件或扫描件或截图等并注明证明材料在投标文件中的具体位置，未按要求提供证明材料或未注明证明材料的具体位置或提供的证明资料显示不符合招标文件要求、模糊不清无法判断或未显示是否满足招标文件要求的，均视为负偏离；未要求提供相应证明材料的，投标人可以不提供。

投标人提供证书或检测报告等证明材料的，颁发证书、出具报告的机构须是合法设立的机构，且具有颁发相应证书或者出具相应报告的资质。

3、技术参数设置为区间要求的（例如：潮气量：0-2000ML），投标产品参数区间与征集要求不完全一致的均视为负偏离。

4、对于定制类产品，投标人需在投标文件“分项价格表”中明确注明“定制”，否则该产品技术参数按负偏离处理。

5、加注▲的条款为重要条款要求，如不满足将按照第一部分“评审信息”进行扣分。

6、加注★的条款为不可负偏离条款，任一项未响应或不满足要求的，将导致投标无效。

**采购项目需求**

1. **项目基本情况**

**（一）采购需求**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 采购预算  金额  （人民币元） | 支付上限金额  （人民币元） | 综合单价上限（人民币元/人） | 备注 |
| 1 | 深圳市公安局交通警察局2024年辅聘人员人身意外伤害保险服务 | 1 | 项 | 375,400.00 | 375,400.00 | 200.00 |  |

注：★投标人的投标报价超过综合单价上限的将导致投标无效。

1. **项目概况**

1、项目背景：

为切实加强辅聘人员职业风险保障，贯彻落实从优待警的措施，体现深圳市公安局交通警察局对全体辅聘人员的关爱和体贴，进一步解除辅聘人员的后顾之忧，增强辅聘人员的职业认同感、荣誉感、优越感和归属感，极大地激发全体辅聘人员立足岗位、忠诚履职、干事热情，深圳市公安局交通警察局将为全体辅聘人员购买人身意外伤害保险。

2、招标目标：

通过公开征集确定1名中标供应商，为本项目提供承保、理赔及其他保险服务。在服务期内，中标人有违反承诺行为且符合服务内容终止情形的，采购单位有权终止其承保服务。

★3、保险经纪人：

根据《深圳市财政局关于保险类政府采购项目引入保险经纪服务有关事项的通知》（深财购[2020]2号），本项目选择友和保险经纪有限公司作为保险经纪人，保险经纪服务包括对保险采购项目进行风险评估、拟定保险方案、协助招标采购、协助办理投保工作、协助办理理赔工作及保险期内日常服务工作。投标人中标后应当依法合规地向保险经纪人支付保险经纪服务费用。采购单位不再向保险经纪人支付任何费用。

**二、项目服务要求**

**（一）保险方案**

1、投保人：深圳市公安局交通警察局

2、被保险人：深圳市公安局交通警察局辅聘人员，投保人数约1877人，其中路面执勤人员1614人，文职人员155人，后勤保障人员108人（均为预估人数，以下年龄结构供参考，具体人数以实际出单时提供的清单为准）。

（1）路面执勤人员：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **年龄区间** | **男(人)** | **女(人)** | **合计(人)** | **占比** |
| 20-29岁 | 903 | 63 | 966 | 59.85% |
| 30-39岁 | 559 | 53 | 612 | 37.92% |
| 40-49岁 | 33 | 3 | 46 | 2.23% |
| **合计** | **1495** | **119** | **1614** | **100%** |

（2）文职人员：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **年龄区间** | **男(人)** | **女(人)** | **合计(人)** | **占比** |
| 20-29岁 | 28 | 64 | 92 | 59.35% |
| 30-39岁 | 9 | 43 | 52 | 33.55% |
| 40-49岁 | 1 | 7 | 8 | 5.16% |
| 50-59岁 | 2 | 1 | 3 | 1.94% |
| **合计** | **40** | **115** | **155** | **100%** |

（3）后勤保障人员：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **年龄区间** | **男(人)** | **女(人)** | **合计(人)** | **占比** |
| 20-29岁 | 5 | 0 | 5 | 4.63% |
| 30-39岁 | 12 | 9 | 21 | 19.44 |
| 40-49岁 | 27 | 25 | 52 | 48.15 |
| 50-59岁 | 28 | 2 | 30 | 27.78% |
| **合计** | **72** | **36** | **108** | **100%** |

3、保险方案：

（1）路面执勤人员：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **险种** | **保障项目** | **保险责任** | **保障额度** |
| 1 | 意外伤害保障 | 意外身故/伤残 | 保险期间内， 由于发生意外事故导致被保险人身故、伤残的，保险人按照保险合同约定给付保险金。 | 30万元/人 |
| 公共交通工具意外伤害(死亡、伤残) | 因乘坐民航班机、商业营运轨道交通工具、商业营运轮船中遭遇意外伤害导致的死亡或伤残的。 | 30万元/人 |
| 意外医疗（门诊+住院） | 保险期间内，被保险人因遭受意外伤害事故产生的社保范围内的门诊、住院医疗费用,保险人按照合同约定在限额内按0免赔、100%赔付。 | 6万元/人 |
| 意外住院津贴 | 保险期间内，被保险人因意外伤害而住院治疗，按照保险合同约定的日给付额及实际住院天数赔付意外住院津贴，累计不超过365天。 | 200元/天/人 |
| 2 | 健康保障 | 猝死保险金 | 保险期间内，被保险人在等待期满之日后（续保者自续保生效后）猝死的，保险人按照保险合同承担保险责任。 | 10万元/人 |
| 3 | 特别约定 | **本保险合同效力优先顺序为：特别约定>附加条款>主险条款（附加条款、主险条款详见招标文件附件2），以下特别约定若与本保险单的其他规定相冲突，则特别约定为准。**1、鉴于本项目为团体保险，保险人不得拒绝承保其中部分人员，且不得剔除某项责任差异化承保。被保险人以投保人提供的投保清单为准。2、被保险人因遭受意外伤害事故并在医院进行治疗，保险人就其事故发生之日起一百八十天内实际支出社保范围内合理的医疗费用超过人民币0元部分按100%的比例给付意外伤害医疗保险金。3、如因乘坐前述公共交通工具意外身故的，可与意外伤害主险叠加赔付。4.被保人遭受意外伤害事故造成伤残，经投保人申请并经保险人同意，保险人须承担主险条款所附《人身保险伤残评定标准及代码》（标准编号为JR/T0083—2013）中意外伤害残疾一至十级伤残责任，意外伤害残疾一至十级对应给付比例分别为意外伤害保额的100%、90%、80%、70%、60%、50%、40%、30%、20%、10%。保险合同中其他条款与本特别约定存在不一致的，以本特别约定为准。5、意外伤害住院津贴责任项下，日给付标准为200元/人，累计给付以365天为限。6、兹经双方协商并约定，本保单各项责任无等待期。7、本项目保单保期内的增减及更换人员根据以下约定按月申请批改，并在保单保期内承担保险责任。投保单位可以于每月10日前提交上月该单位变动人员批改申请：对于上月新入职且次月及时申请批改成功的被保险人，保险人自被保险人入职日起承担其保险责任（在入职日与批改申请日之间出险的案件，理赔时须提供被保险人出险当月工资单及雇佣劳动合同）；对于非上月新入职人员，保险人自实际申请批改次日起承担保险责任。劳动者的入职时间以在投保人处实际用工（含试用期）的第一天为准。对于离职的人员，保险人自其离职之日起不承担其保险责任。兹经双方协商并约定，已发生保险事故并已进行报案索赔的被保险人不再更换和退保，其他未发生保险事故的被保险人保险人须正常的更换和退保。 | | |
|
|
|
|
| 4 | 保险期限 | 一年，起止时间以实际出单为准。 | | |

（2）文职人员：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **险种** | **保障项目** | **保险责任简述** | **保障额度** |
| 1 | 意外伤害保障 | 意外身故/伤残 | 保险期间内，被保险人发生意外事故导致身故/伤残，保险人按保险合同约定给付保险金。 | 5万元/人 |
| 2 | 重疾  保障 | 重大疾病 | 保险期间内，被保险人在等待期（30天）后经保险人认可的医院专科医生确诊初次发生保险合同列明的的重大疾病，保险人按合同约定保险金额一次性给付重大疾病保险金。重大疾病：经医院确诊的重大疾病（包括恶性肿瘤、急性心肌梗塞、脑中风等至少33种重大疾病），33种重大疾病详见特别约定2。 | 4万元/人 |
| 3 | 健康  保障 | 疾病身故 | 保险期间内，被保险人在等待期（30天）后因罹患疾病而导致身故或猝死的，保险公司按约定保险金额给付疾病身故保险金。 | 2万元/人 |
| 疾病住院补充医疗 | 保险期间内，被保险人在等待期（30天）后因罹患疾病而住院治疗的，保险公司按被保险人住院期间实际发生的、符合社会保险行政部门规定的医保支付范围内个人负担的医疗费用，扣除0元免赔后按100%比例进行赔付。 | 5万元/人 |
| 疾病住院津贴 | 保险期间内，被保险人在等待期（30天）后因罹患疾病而住院治疗，保险公司按照保险合同约定的日给付额及实际住院天数给付疾病住院津贴。 | 50元/天/人 |
| 4 | 特别约定 | **本保险合同效力优先顺序为：特别约定>附加条款>主险条款（附加条款、主险条款详见招标文件附件2），以下特别约定若与本保险单的其他规定相冲突，则特别约定为准。**  1、鉴于本项目为团体保险，保险人不得拒绝承保其中部分人员，且不得剔除某项责任差异化承保。  2、本项目所承保的33种重大疾病：恶性肿瘤（重度）、较重急性心肌梗死、严重脑中风后遗症、重大器官移植术或造血干细胞移植术、冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）、严重慢性肾衰竭、多个肢体缺失、急性重症肝炎或亚急性重症肝炎、严重非恶性颅内肿瘤、严重慢性肝衰竭、严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症、深度昏迷、双耳失聪、双目失明、瘫痪、心脏瓣膜手术、严重阿尔茨海默病、严重脑损伤、严重原发性帕金森病、严重Ⅲ度烧伤、严重特发性肺动脉高压、严重运动神经元病、语言能力丧失、重型再生障碍性贫血、主动脉手术、严重慢性呼吸衰竭、严重克罗恩病、严重溃疡性结肠炎、严重原发性心肌病、严重多发性硬化症、严重脊髓灰质炎、严重类风湿性关节炎、严重系统性红斑狼疮性肾病。  3、被保险人仅就保险人提出的询问范围履行如实告知义务，如保险公司放弃询问权利或保险人未进行询问的事项，保险事故发生后，保险人不得以被保险人未履行如实告知为由拒绝赔偿；如被保险人拒绝履行如实告知义务的，保险人有权不承担赔偿或者给付保险金的责任。  4、本项首次投保等待期为30天，续保（含转保）、因意外伤害发生意外伤害保险或重大疾病的无等待期。意外伤害指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。且自本项目首次投保之日起，期内罹患的有关疾病或症状不应视为既往症，且不得以此为由拒保或拒赔。首次投保之日以投保人提供的相关保单为依据。  5、若罹患多种重大疾病，保险公司针对其中一种重大疾病给付重大疾病保险金。  6、本项目保单保期内的增减及更换人员根据以下约定按月申请批改，并在保单保期内承担保险责任。投保单位可以于每月10日前提交上月该单位变动人员批改申请：对于上月新入职且次月及时申请批改成功的被保险人，保险人自被保险人入职日起承担其保险责任（在入职日与批改申请日之间出险的案件，理赔时须提供被保险人出险当月工资单及雇佣劳动合同）；对于非上月新入职人员，保险人自实际申请批改次日起承担保险责任。劳动者的入职时间以在投保人处实际用工（含试用期）的第一天为准。对于离职的人员，保险人自其离职之日起不承担其保险责任。兹经双方协商并约定，已发生保险事故并已进行报案索赔的被保险人不再更换和退保，其他未发生保险事故的被保险人保险人须正常的更换和退保。  7、医疗费用：指被保险人治疗期间发生的符合当地政府社会医疗保险主管部门规定的基本医疗保险支付范围内的合理且必要的医疗费用及个人自付（负）费用。  8、就诊医疗机构：二级及二级以上公立社保定点医院为指定医院，急诊不受此限制，但病情稳定后需转入指定医院。  9、被保险人因遭受意外伤害导致残疾，按保险金额及该项伤残条目在 (保监发[2014]6 号)的《人身保险伤残评定标准及代码》（JR/T0083-2013）中对应的给付比例给付残疾保险金。伤残给付比例如下：伤残程度第一级对应的保险金给付比例为100%，伤残程度第十级对应的保险金给付比例为10%，每级相差10%。 | | |
| 5 | 免赔额/免赔率 | 0免赔，按100%比例赔付。免赔天数0天。 | | |
| 6 | 保险期限 | 一年，起止时间以实际出单为准。 | | |

（3）后勤保障人员：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **险种** | **保障项目** | **保险责任简述** | **保障额度** |
| 1 | 意外伤害保障 | 意外身故/伤残 | 保险期间内，被保险人发生意外事故导致身故/伤残，保险人按保险合同约定给付保险金。 | 10万元/人 |
| 意外医疗（门诊+住院） | 保险期间内，被保险人因遭受意外伤害在指定医院治疗所支出的及符合当地社会基本医疗保险支付范围内的合理且必须的医疗费用，按0元免赔、100%比例赔付。 | 5万元/人 |
| 意外住院津贴 | 保险期间内，被保险人因意外伤害而住院治疗，按照保险合同约定的日给付额及实际住院天数赔付意外住院津贴，累计不超过180天。 | 100元/天/人 |
| 2 | 重疾  保障 | 重大疾病 | 保险期间内，被保险人在等待期（30天）后经保险人认可的医院专科医生确诊初次发生保险合同列明的的重大疾病，保险人按合同约定保险金额一次性给付重大疾病保险金。重大疾病：经医院确诊的重大疾病（包括恶性肿瘤、急性心肌梗塞、脑中风等至少33种重大疾病），33种重大疾病详见特别约定2。 | 5万元/人 |
| 轻症疾病 | 在本合同保险期间内，被保险人在等待期（30天）后初次发生并经专科医生明确诊断患本合同投保人所选择的轻度疾病（无论一种或多种），本公司按该被保险人的轻度疾病保险金额给付轻度疾病保险金。轻度疾病指的是：恶性肿瘤（轻度）、较轻急性心肌梗死、轻度脑中风后遗症。 | 0.8万元/人 |
| 3 | 特别约定 | **本保险合同效力优先顺序为：特别约定>附加条款>主险条款（附加条款、主险条款详见招标文件附件2），以下特别约定若与本保险单的其他规定相冲突，则特别约定为准。**  1、鉴于本项目为团体保险，保险人不得拒绝承保其中部分人员，且不得剔除某项责任差异化承保。  2、本项目所承保的33种重大疾病：恶性肿瘤（重度）、较重急性心肌梗死、严重脑中风后遗症、重大器官移植术或造血干细胞移植术、冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）、严重慢性肾衰竭、多个肢体缺失、急性重症肝炎或亚急性重症肝炎、严重非恶性颅内肿瘤、严重慢性肝衰竭、严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症、深度昏迷、双耳失聪、双目失明、瘫痪、心脏瓣膜手术、严重阿尔茨海默病、严重脑损伤、严重原发性帕金森病、严重Ⅲ度烧伤、严重特发性肺动脉高压、严重运动神经元病、语言能力丧失、重型再生障碍性贫血、主动脉手术、严重慢性呼吸衰竭、严重克罗恩病、严重溃疡性结肠炎、严重原发性心肌病、严重多发性硬化症、严重脊髓灰质炎、严重类风湿性关节炎、严重系统性红斑狼疮性肾病。承保3种轻症疾病指的是：恶性肿瘤（轻度）、较轻急性心肌梗死、轻度脑中风后遗症。  3、被保险人仅就保险人提出的询问范围履行如实告知义务，如保险公司放弃询问权利或保险人未进行询问的事项，保险事故发生后，保险人不得以被保险人未履行如实告知为由拒绝赔偿；如被保险人拒绝履行如实告知义务的，保险人有权不承担赔偿或者给付保险金的责任。  4、本项首次投保等待期为30天，续保（含转保）、因意外伤害发生意外伤害保险或重大疾病的无等待期。意外伤害指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。且自本项目首次投保之日起，期内罹患的有关疾病或症状不应视为既往症，且不得以此为由拒保或拒赔。首次投保之日以投保人提供的相关保单为依据。  5、若罹患多种重大疾病，保险公司针对其中一种重大疾病给付重大疾病保险金。  6、本项目保单保期内的增减及更换人员根据以下约定按月申请批改，并在保单保期内承担保险责任。投保单位可以于每月10日前提交上月该单位变动人员批改申请：对于上月新入职且次月及时申请批改成功的被保险人，保险人自被保险人入职日起承担其保险责任（在入职日与批改申请日之间出险的案件，理赔时须提供被保险人出险当月工资单及雇佣劳动合同）；对于非上月新入职人员，保险人自实际申请批改次日起承担保险责任。劳动者的入职时间以在投保人处实际用工（含试用期）的第一天为准。对于离职的人员，保险人自其离职之日起不承担其保险责任。兹经双方协商并约定，已发生保险事故并已进行报案索赔的被保险人不再更换和退保，其他未发生保险事故的被保险人保险人须正常的更换和退保。  7、医疗费用：指被保险人治疗期间发生的符合当地政府社会医疗保险主管部门规定的基本医疗保险支付范围内的合理且必要的医疗费用及个人自付（负）费用。  8、就诊医疗机构：二级及二级以上公立社保定点医院为指定医院，急诊不受此限制，但病情稳定后需转入指定医院。  9、被保险人因遭受意外伤害导致残疾，按保险金额及该项伤残条目在 (保监发[2014]6 号)的《人身保险伤残评定标准及代码》（JR/T0083-2013）中对应的给付比例给付残疾保险金。伤残给付比例如下：伤残程度第一级对应的保险金给付比例为100%，伤残程度第十级对应的保险金给付比例为10%，每级相差10%。 | | |
| 4 | 免赔额/免赔率 | 0免赔，按100%比例赔付。免赔天数0天。 | | |
| 5 | 保险期限 | 一年，起止时间以实际出单为准。 | | |

★**（二）服务要求**

**1、承保服务**

（1）中标人须针对本项目建立项目服务小组，明确岗位职责，设立“第一责任人”制度，全权负责投保及索赔的联系事宜，分工明确、科学高效。

（2）中标人应设有24小时全天报案服务电话，供投保单位及被保险人随时查询投保、保全、理赔等信息。

（3）中标人必须与本项目保险经纪人保持良好沟通、积极配合与保险经纪人开展工作，为本项目提供高效、专业的保险服务。

（4）中标人须明确投保资料、简化投保流程。如采购单位未在规定时效内缴纳保费的，不影响保单效力，保险责任期限开始后实际付款前，保险公司也应按规定保险期限承担保险责任。

（5）中标人在收到批改申请后及时出具批单。

（6）投标人需提供本项目使用的保险条款明细措辞，但不得与招标文件所附保险条款（附件2）相冲突，如存在冲突的，以招标文件的保险方案和保险条款为准。

（7）在服务期内，如深圳市公安局交通警察局有新增加投保人员，则享受与本项目相同承保方案与费率。

（8）在收到中标通知书后10个工作日内，中标人须与采购单位签订保险合同，中标人投标文件为保险合同的有效组成部分，如中标单位违反承诺、拒绝签订保险合同，视为其自动放弃中标资格。

（9）出单方式**：**本项目将按4个项目分为4张保单出单，各保单的人数以项目实际情况为准，各项目保险生效日期衔接上年度保单终止日期。

本项目目前在保保单项目情况如下:

|  |
| --- |
| 项目 |
| 辅警意外险 |
| 第一期普通督导员团体意外险 |
| 轨道交通建设沿线交通疏解协管员（四期、五期）团体意外险 |
| 文职及后勤保障人员健康险及重疾险 |

**2、理赔服务**

（1）中标人须指定理赔专职人员对接保险经纪人服务团队，处理定责、核损、赔付等核赔工作；中标人在处理案件过程中，必须与深圳市公安局交通警察局及保险经纪人保持良好沟通并严格按投标文件内容提供保险服务。

（2）为保证理赔报案的便捷性，中标人须提供多种接报案方式，包括但不限于7\*24小时热线电话接报案、专职人员接报案、微信公众号/小程序自助报案等。

（3）中标人接报案后应明确告知被保险人所需提供的理赔单证清单、模板及填写要求。

（4）理赔单证基本要求如下：

①共性单证，即所有理赔案件均须提供的理赔单证：理赔申请书、申请人身份证正反面、申请人银行卡账号。

②个性单证，即根据申请索赔的案件保障类型提供相应的理赔单证：

| **序号** | **索赔保障类型** | **索赔资料清单** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 身故保险金 | 病历资料（出院小结、医院诊断证明书等）、死亡记录 |
| 死亡证明、火化证明、户籍注销证明（三选二） |
| 未指定受益人的相关继承权证明材料 |
| 2 | 伤残保险金 | 病历资料（出院小结、医院诊断证明书等）、伤残鉴定报告 |
| 3 | 交通意外身故/伤残保险金 | 交通意外伤残、死亡还需提供交通部门出具的《道路交通事故认定书》 |
| 4 | 意外/疾病门诊医疗费用 | 门诊病历、费用清单、发票原件、医疗诊断证明 |
| 5 | 意外/疾病住院医疗类 | 病历资料（出院小结、医院诊断证明书等）、发票原件 |
| 6 | 意外/疾病住院津贴类 | 病历资料（出院小结、医院诊断证明书等）、发票复印件、费用总清单 |
| 7 | 重大疾病保险金 | 病历资料（出院小结、医院诊断证明书、手术记录等）、病理检查报告及其他化验检查报告单 |

（5）中标人在收到被保险人提交理赔单证后，应在2个工作日内告知单证是否符合要求，如单证不齐全或不符合要求的，应一次性告知清单及相关要求。

（6）定损、核赔、赔款支付时效要求：中标人自理赔单证收集齐全后，10个工作日内完成定责、核损、赔款支付相关工作。

（7）中标人应无条件配合保险经纪人按时、准确、完整地报送本项目有关的理赔数据。每个月结束后5个工作日内，中标人应按照保险经纪人制定的理赔数据报送模板向保险经纪人报送数据。

**3、增值服务**

（1）中标人须按照保险经纪人的要求印制《客户服务卡片》，并分发至各辅聘人员；

### （2）中标人须按要求定期或不定期提供保险相关培训，培训内容包括保险保障内容、出险索赔程序、单证填写注意事项等，如中标人就培训事项另行委托其他单位，产生的相关费用由中标人承担。

**三、项目商务要求：**

★**（一）服务期限**

自签订合同签订之日起一年。本项目为长期服务类项目，采购人在合同到期前至少3个月，采购单位根据中标保险公司的服务履约情况决定是否续签。中标保险公司的服务履约情况合格的，采购人可以按原合同条款续签下一年度合同，每次续签期限一年，最多可续签两次；若履约不合格，则不再续约。

**（二）投标报价要求**

1、投标人应根据本企业的成本自行决定报价，但不 得以低于其企业成本的报价投标；评标时，评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

2、投标人的投标报价，应是本项目招标范围和招标文件及合同条款上所列的各项内容中所述的全部，不得以任何理由予以重复，并以投标人在投标文件中提出的综合单价或总价为依据。

3、除非采购代理机构通过修改招标文件予以更正，否则，投标人应毫无例外地按招标文件所列的清单中项目和数量填报综合单价或总价。投标人未填综合单价或总价的项目，在实施后，将不得以支付，并视作该项费用已包括在其它有价款的综合单价或总价内。

4、投标人应充分了解项目的位置、情况、道路及任何其它足以影响投标报价的情况，任何因忽视或误解项目情况而导致的索赔或服务期限延长申请将不获批准。

5、投标人不得期望通过索赔等方式获取补偿，否则，除可能遭到拒绝外，还可能将被作为不良行为记录在案，并可能影响其以后参加政府采购的项目投标。各投标人在投标报价时，应充分考虑投标报价的风险。

★6、投标人根据投标文件中承诺的保险方案进行报价，报价须包含所有险种的价格。

（1）服务期内，新增加人员享受同样的承保方案及费率。

（2）总保费=参保人数\*中标单价；综合单价上限为200.00元/人，总保费支付上限：人民币375,400.00元，超过综合单价上限金额的报价均按无效投标处理。

（3）合同续约时，中标单价不变，根据实际参保人数及中标单价计收续约保费。

**（三）付款方式**

按深圳市财政委相关规定执行，中标人提供合法有效的税务票据后由采购人按财政审批程序启动将保险费支付至中标人指定账户。

**（四）质量考核验收标准及违约金：**

1、质量考核验收标准：在保单年度结束前4个月，由采购人与保险经纪人对中标供应商根据招投标文件中的条款（包括但不限于中标人在投标文件中提出的安全保密服务、承保理赔服务、增值服务等）进行履约评价。最终考核规则将由采购单位根据合同和实际情况制定，采购单位对考核规则拥有最终修改权和解释权，中标人须无条件接受。采购单位有权根据履约考核结果决定是否与中标单位续签保险合同。

2、违约金：无，若有违约行为采购人有权终止合同。

**四、其他要求：**

1、安排的项目服务团队成员数量不少于6人，其中负责人1人，服务成员不少于5人；

2、安排的项目负责人应当具备本科或以上学历和中级或以上职称证书，且具有团体意外险服务经验；

3、安排的项目团队应当具备本科或以上学历以及具有团体意外险服务经验。

第三部分

投标文件格式

投标文件格式

|  |
| --- |
| 一、投标文件目录（自拟） |
| 二、政府采购违法行为风险知悉确认书 |
| 三、评审指引表 |
| 四、声明函（格式1） |
| 五、投标人资格证明文件（格式2） |
| 六、评分中涉及的承诺及声明函（格式3） |
| 七、开标一览表（格式4）  注：此表应与“法定代表人（负责人）证明书、法定代表人（负责人）授权委托书”一起密封于一信封，在递交投标文件时单独交与采购代理机构。（如法定代表人递交，则无需法定代表人（负责人）授权委托书） |
| 八、报价表（格式5） |
| 九、服务方案（格式6） |
| 十、投标人情况介绍（格式7） |
| 十一、偏离表（格式8） |
| 十二、其他招标文件要求的资料或投标人认为需要补充的资料（格式9） |

投 标 文 件

（正本/副本）

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称： |  |
| 法定代表人：  （授权代理人） |  |
| 投标人： |  |
| 日 期： |  |

政府采购违法行为风险知悉确认书

本公司在投标前已充分知悉以下情形为参与政府采购活动时的重大风险事项，并承诺已对下述风险提示事项重点排查，做到严谨、诚信、依法依规参与政府采购活动。

一、本公司已充分知悉“隐瞒真实情况，提供虚假资料”的法定情形，相关情形包括但不限于：

（一）通过转让或者租借等方式从其他单位获取资格或者资质证书投标的。

（二）由其他单位或者其他单位负责人在投标人编制的投标文件上加盖印章或者签字的。

（三）项目负责人或者主要技术人员不是本单位人员的。

（四）投标保证金不是从投标人基本账户转出的。

（五）其他隐瞒真实情况、提供虚假资料的行为。

二、本公司已充分知悉“与其他采购参加人串通投标”的法定情形，相关情形包括但不限于：

（一）投标人之间相互约定给予未中标的人利益补偿。

（二）不同投标人的法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险。

（三）不同投标人的投标文件由同一单位或者同一人编制，或者由同一人分阶段参与编制的。

（四）不同投标人的投标文件或部分投标文件相互混装。

（五）不同投标人的投标文件内容存在非正常一致。

（六）由同一单位工作人员为两家以上（含两家）人进行同一项投标活动的。

（七）不同投标人的投标报价呈规律性差异。

（八）不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出。

（九）主管部门依照法律、法规认定的其他情形。

三、本公司已充分知悉下列情形所对应的法律风险，并在投标前已对相关风险事项进行排查。

（一）对于从其他主体获取的投标资料，人应审慎核查，确保投标资料的真实性。如主管部门查实投标文件中存在虚假资料的，无论相关资料是否由第三方或本公司员工提供，均不影响主管部门对人存在“隐瞒真实情况，提供虚假资料”违法行为的认定。

（二）对于涉及国家机关出具的公文、证件、证明材料等文件，一旦涉嫌虚假，经查实，主管部门将依法从严处理，并移送有关部门追究法律责任；涉嫌犯罪的，主管部门将一并移送司法机关追究法律责任。

（三）对于涉及安全生产、特种作业、抢险救灾、防疫等政府采购项目，人实施提供虚假资料、串通投标等违法行为的，主管部门将依法从严处理。

（四）人应严格规范项目授权代表、员工参与招标投标的行为，加强对投标文件的审核。项目授权代表、员工编制、上传投标文件等行为违反政府采购法律法规或招标文件要求的，投标人应当依法承担相应法律责任。

（五）人对投标电子密钥负有妥善保管、及时变更和续期等主体责任。人使用电子密钥在深圳政府采购网站进行的活动，均具有法律效力，须承担相应的法律后果。人擅自将投标密钥出借他人使用所造成的法律后果，由人自行承担。

（六）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。相关情形如查实，依法作投标无效处理；涉嫌串通投标等违法行为的，主管部门将依法调查处理。

四、本公司已充分知悉政府采购违法、违规行为的法律后果。经查实，若投标人存在政府采购违法、违规行为，主管部门将依据《深圳经济特区政府采购条例》第五十七条的规定，处以一至三年内禁止参与本市政府采购，并由主管部门记入人诚信档案，处采购金额千分之十以上千分之二十以下罚款；情节严重的，取消参与本市政府采购资格，处采购金额千分之二十以上千分之三十以下罚款，并由市场监管部门依法吊销营业执照。

以下文字请投标人抄写并确认：“本公司已仔细阅读《政府采购违法行为风险知悉确认书》，充分知悉违法行为的法律后果，并承诺将严谨、诚信、依法依规参与政府采购活动”。

负责人/投标授权代表签名：

知悉人（公章）：

日期：

评审指引表

为方便参与该项目的评委专家的评审，快速找到评审事项与该项目投标文件所对应的位置，请投标人参照下表格式，编制本项目评审指引表。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、综合评分指引（评分内容见“评审信息”）** | | | |
| 评分类别 | 评分内容 | 证明文件起止页码 | 备注 |
| 价格部分 | 小型企业、微型企业、监狱企业、残疾人福利性单位声明、节能产品、环境标志产品等 ，详见评审信息政府采购优惠政策。 |  |  |
| 技术部分 | 1.…… |  |  |
| 2.…… |  |  |
| …… |  |  |
| 商务部分 | 1.…… |  |  |
| 2.…… |  |  |
| …… |  |  |
| **二、其他评审指引** | | | |
| 其他资料 | 投标单位法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人及主要技术人员近一年社保缴纳查询记录（包含在投标单位及其他缴纳社保单位的记录）；社保缴纳不满一年的按实际缴纳情况提供。 |  |  |

注：请投标供应商按照招标文件规定的审查和评分内容，自上而下的顺序填写本表。因项目次序混乱而影响评标结果者，投标供应商自负其责。

格式1 声 明 函

深圳市中正招标有限公司：

我们收到你们组织的 （项目名称： ）招标文件，经详细研究，我们决定参加该项目 （项目编号： ）采购的有关活动并投标。为此，我方谨郑重声明以下诸点，并对之负法律责任。

1．我方愿以《开标一览表》中填写的投标总价并按照招标文件中的一切要求，承担上述项目的全部工作。

2．我方提交的投标文件为：投标书正本两份，副本四份，电子档文件（正本彩色扫描件PDF格式）一份。

3．如果我们投标文件被接受，我们将履行招标文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量完成任务。

4．我们愿意提供采购代理机构在招标文件中要求的所有资料，且所递交的投标文件在投标有效期（即90天）内有效，在此期间内我方的投标有可能中标，我方将受此约束。如果在投标有效期内撤销投标文件，贵司有权无条件不退还本司已提交的项目保证金。

5．我们理解，最低报价不是中标的唯一条件。我们认为你们有选择或拒绝任何投标者中标的权利。

6．我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

7．我们同意招标文件之规定，遵守有关采购的各项规定。

8. 我们同意中标后向采购代理机构支付招标文件要求数额的采购代理服务费。

9．所有有关本标书的函电，请按下列地址联系：

单 位： （盖章）

地 址：

电 话：

联 系 人：

年 月 日

格式2 投标人资格证明文件

1、营业执照或法人证书等证明文件【扫描件或复印件】

2、法定代表人（负责人）证明书【原件】

3、法定代表人（负责人）授权委托书【原件】

4、承诺函【详见格式《承诺函》】

5、其他【如有，按采购公告“申请人的资格要求”提供】

注：以上资料均须加盖投标人公章，原件备查

承诺函

深圳市中正招标有限公司：

我单位承诺：

1.我单位满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的下列条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

2.我单位参与本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，包括因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

3.我单位参与本项目采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。

4.我单位与其他投标人不存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的情况；除单一来源采购项目外，如为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务，不再参加该采购项目的其他采购活动。

5.我单位承诺非联合体投标，不非法转包或分包。

6.我单位参与本项目所提供的货物或服务未侵犯知识产权。

7.我单位参与该项目投标，严格遵循公平竞争的原则，不妨碍其他投标人的竞争行为，不损害采购人或者其他投标人的合法权益，与其他采购参加人不存在下列串通投标情形：

（1）投标供应商之间相互约定给予未中标的供应商利益补偿；

（2）不同投标供应商的法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险；

（3）不同投标供应商的投标文件由同一单位或者同一人编制，或者由同一人分阶段参与编制的；

（4）不同投标供应商的投标文件或部分投标文件相互混装；

（5）不同投标供应商的投标文件内容存在非正常一致；

（6）由同一单位工作人员为两家以上（含两家）供应商进行同一项投标活动的；

（7）主管部门依照法律、法规认定的其他情形。

8.我单位如果中标，做到守信，不偷工减料，依照本项目招标文件需求内容、签署的采购合同及本单位在投标中所作的一切承诺履约。

9.我单位已认真核实了投标文件的全部内容，所有资料均为真实资料。我单位对投标文件中全部投标资料的真实性负责，如被证实我单位的投标文件中存在虚假资料的，则视为我单位隐瞒真实情况、提供虚假资料，我单位愿意接受主管部门作出的行政处罚。

以上承诺，如有违反，愿依照相关法律法规处理，并承担由此给采购人带来的损失。

投标人：（盖章）

法定代表人或其授权代表：（签字或盖章）

年 月 日

法定代表人（负责人）证明书（格式）

同志，现任我单位 职务，为法定代表人（负责人），特此证明。

有效日期与本公司投标文件中标注的投标有效期相同。签发日期： 年 月 日

附：

营业执照（注册号）：

经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

单位名称：（公章）： ；

日期： 年 月 日

法定代表人

居民身份证复印件粘贴处

（反面）

法定代表人（负责人）

居民身份证复印件粘贴处

（正面）

法定代表人（负责人）授权委托书（格式）

深圳市中正招标有限公司：

现委派（姓名、职务）参加贵公司组织的（采购项目名称、编号）采购活动，全权代表我单位处理投标的有关事宜。

附授权代表情况：

姓 名：

性 别：

年 龄：

职 务：

身 份证号码：

通 讯 地 址：

联 系 方 式：

单 位 名 称：（公章）

法 人 代 表：（签字或盖章）

年 月 日

被授权人（授权代表）

居民身份证复印件粘贴处

（正面）

被授权人（授权代表）

居民身份证复印件粘贴处

（反面）

注：法定代表人（负责人）授权委托书除装订于投标文件中外，还须另置一份按“投标须知”18.5项要求单独密封。

格式3 评分中涉及的承诺及声明函

**填写指引：**

1、该部分内容由投标人根据自身实际情况填写，投标人提供的声明函不属实的，属于提供虚假资料谋取中标，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

2、该部分内容填写需要参考的相关文件包括但不限于（具体内容详见附件）：

(1) 财政部 工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）

(2)《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300 号）

(3) 国家统计局关于印发《统计上大中小微型企业划分办法 （2017）》的通知（国统字〔2017〕213 号）

(4) 财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业 政府采购政策的通知（财库〔2017〕141号）

(5) 财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知（财库〔2014〕68号）

3、请依照招标文件提供的格式和内容填写声明函，不要随意变更格式；满足多项优惠政策的投标人，不重复享受多项价格扣除政策。不符合要求的供应商可以不填写。

4、《中小企业声明函》填写要求：

（1）在“单位名称”下划线处如实填写**采购人名称（详见采购人信息，非采购代理机构）**；

（2）在“项目名称”下划线处如实填写**采购项目名称**；

（3）在“标的名称”下划线处填写所采购标的（货物或服务或工程）的具体名称**（具体详见第二章项目需求，如涉及多项标的，投标人需逐项进行响应）**；

（4）在“采购文件中明确的所属行业”下划线处填写采购文件规定的本项目所属行业**（详见评审信息）**；

（5）在“企业名称”下划线处如实填写**制造商（货物类）或承接企业名称（服务或工程类）**；在“从业人员”、“营业收入”、“资产总额”下划线处如实填写从业人员、营业收入、资产总额；在“中型企业、小型企业、微型企业”下划线处如实依照工信部联企业〔2011〕300号文填写相应的企业类型；从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可以不填报。

#### 中小企业声明函

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

本企业已知悉《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）、《中小企业划型标准规定》（工信部联企〔2011〕300 号）、《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》等规定，承诺提供的声明函内容是真实的，并知悉根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）第二十条规定，供应商按照本办法规定提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《政府采购法》等政府采购有关法律法规规定追究相应责任。

企业名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

备注：

1、填写前请认真阅读《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》(工信部联企业〔2011〕300号)和《财政部 工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知》(财库〔2020〕46号)相关规定。

2、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

#### 监狱企业声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，本单位为符合条件的监狱企业。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**附：省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的监狱企业证明文件。**

备注：填写前请认真阅读《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）相关规定。如不符合前述相关规定所确定的监狱企业，则不需要在投标文件中提供本《监狱企业声明函》；若符合前述相关规定所确定的监狱企业，除了提供本《监狱企业声明函》，还需提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。否则视为在本项目中放弃政府采购政策扶持，不进行价格扣除。

#### 残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕 141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加 单位的 项目采购活动，由本单位提供服务。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

本单位知悉《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）的规定，承诺提供的声明函内容是真实的，如提供声明函内容不实，则依法追究相关法律责任。

单位名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

备注：填写前请认真阅读《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库〔2017〕141号)相关规定。如不符合前述相关规定所确定的残疾人福利性单位，则不需要在投标文件中提供本《残疾人福利性单位声明函》；若符合前述相关规定所确定的残疾人福利性单位，但在投标文件中没有提供本《残疾人福利性单位声明函》，视为在本项目中放弃政府采购政策扶持，不进行价格扣除。

**列入政府优先采购清单的投标产品一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **投标产品名称** | **规格及型号** | **投标产品报价** | | | **属于优先采购清单的类别** | **备注** |
| 数量 | 投标单价（元） | 投标合计报价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. **对属于《关于调整优化节能产品环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）、《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18号）和《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）品目清单范围内的投标产品，投标人须提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，以及相应的节能或环境标志产品政府采购品目清单，并显著标识投标产品所处位置。**提供以上证明材料的扫描件或复印件加盖投标人公章，提供的证书若存在不齐全、已过有效期或其他未被评标委员会接受的瑕疵将不予认可。投标产品若不属于上述清单或目录范围内，则无需填写该表。

2. “投标产品报价”栏中须准确填报该投标产品的投标单价、数量及投标合计报价；投标产品名称、规格型号、价格应与“分项报价表”一致，如不一致，以“分项报价表”为准。

3. “属于优先采购清单的类别”栏中填写“节能产品政府采购品目清单”或“环境标志产品政府采购品目清单”。

**授权承诺书（如有）**

现\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*公司授权 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*分公司以本公司的名义进行参与项目名称： （项目编号： ）的投标事宜，并承诺愿为其参与本项目投标及履约行为承担民事责任，且提供相关服务支持。

此授权是唯一的和排他的，即本公司仅授权该分公司参加此次投标。

承诺公司（公章）：\*\*\*\*\*\*公司

日期： 年 月 日

格式4 开标一览表

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 投标报价  （人民币元/人） | 备注 |
| 深圳市公安局交通警察局2024年辅聘人员人身意外伤害保险服务 |  |  |

投标人：（公章）

法定代表人或其授权代表：（签字或盖章）

年 月 日

注：1、价格应按“招标文件”中规定的货币单位填写，允许仅填报小写金额。

**2、本项目投标报价为综合单价报价，综合单价上限为200元/人，超过综合单价上限的报价均将按无效投标处理。**

3、根据《中华人民共和国财政部令第87号-政府采购货物和服务招标投标管理办法》第六十条规定：评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

4、此表应经法定代表人或其授权委托人签名，并加盖投标人公章。

**5、此表毋需装订于正副本内，应按“投标须知”18.5项要求，与“法定代表人（负责人）证明书、法定代表人（负责人）授权委托书”一起单独密封提交。**

格式5 报价表

**1 报价要求**

1.1 所有价格应按“招标文件”中规定的货币单位填写。

1.2 **本项目投标报价为综合单价报价，综合单价上限为200元/人，超过综合单价上限的报价均将按无效投标处理。**

1.3 此表应经法定代表人或授权委托人签名，并加盖公章。

**2 报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **费用（单位：人民币元/人）** | **备注** |
| 1 | 综合单价 |  |  |

备注：1、本表格仅为指导性范本，供应商可根据项目具体情况对各分项内容进行调整。

2、开标一览表中的投标报价应与本表中的报价金额一致。

投标单位：（盖章）

法定代表人或其授权代表：（签字或盖章）

年 月 日

格式6 服务方案

**本部分内容是投标人根据项目需求对其投标服务方案的详细描述，主要包括服务方案及拟投入本项目的人员配置等，投标单位自主编写，但应包含下列内容：**

1、实施方案

2、项目重点难点分析、应对措施及相关的合理化建议

3、保险方案响应及优化情况

4、违约承诺

5、拟安排的项目负责人情况（仅限一人）

6、拟安排的项目主要团队成员（主要技术人员）情况（项目负责人除外）

7、投标人认为必要的其他方案

投标人：（盖章）

法定代表人或其授权代表：（签字或盖章）

年 月 日

附表1：

**保险方案响应情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标保险方案 | | 投标保险方案响应情况 |
| 条目 | 内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**说明：**

1.项目招标保险方案是本次招标的重要内容之一，请务必在上表中列明响应情况，否则将视同接受。

2.如保险公司使用报备条款与投标文件所列条款措辞存在差异，但未缩减保险责任，不视为偏离。

**保险方案优化情况表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **保障项目** | **优化额度** |
| 1 | 意外身故/伤残 |  |
| 2 | 意外医疗（门诊+住院） |  |
| 3 | 意外住院津贴 |  |
| 4 | 猝死保险金 |  |
| 5 | 重大疾病 |  |
| 6 | 疾病身故 |  |
| 7 | 疾病住院补充医疗 |  |
| 8 | 疾病住院津贴 |  |
| 9 | 轻症疾病 |  |
| 10 | 公共交通工具意外伤害(死亡、伤残) |  |

**说明：**

**1.每一类保障项目仅能出现一个优化额度，不得针对不同的方案出具不同的优化额度(出现不同优化额度的不计得分)，如多款保险方案同时包含该类保障项目，则该保障项目优化额度自动适用于含有该类项目的保险方案。**

**2.优化额度=优化后保障额度-原有保障额度**

附表2：

**项目人员情况一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 姓名 | 学历 | 岗位及职务 | 持何种资格证件 | 发证时间 | 工作经验 |
| 1 | 项目负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 项目团队成员 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

注：

1、填写时，如本表格不适合投标单位的实际情况，可根据本表格格式自行划表填写。

2、有关人员简历及资格证书及其它证明材料（复印件或扫描件加盖公章）需附在本表之后。

3、本表格所要求填写的人员是指投标单位将安排在此项目的具体人员。

投标单位：（盖章）

法定代表人或其授权代表：（签字或盖章）

年 月 日

格式7 投标人情况介绍

1、投标人基本情况简介，格式自拟，包括但不限于经营范围、依法纳税记录等；

2、投标人认为有必要提供的其他文件。

**注：投标人提供的以上资料若为复印件或扫描件需加盖投标人公章**

格式8 偏离表

**服务条款偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标技术要求 | 投标技术响应 | 偏离情况 | 说明 |
|  |  |  |  | 如需附证明文件，应在“说明”栏填写证明文件对应名称和页码。 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：1、“招标技术要求”一栏逐一列出招标文件“第二部分 采购项目需求”中“**二、项目服务要求**”的内容；“投标技术响应”一栏应详细填写服务条款的具体参数响应情况。

2、“偏离情况”栏中应如实填写“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。★条款为不可负偏离条款，投标文件响应为“负偏离”或未响应的，投标文件将按无效投标处理。

3、**服务条款参数应按招标文件“第二部分 采购项目需求”中“二、项目服务要求”中的要求提供相应的证明资料，以证明投标人响应的真实性。**投标人应在“说明”一栏中列出服务条款参数的证明资料名称，并注明该证明资料在投标文件中的具体位置，未按要求提供证明材料或未注明证明材料的具体位置或提供的证明资料显示不符合招标文件要求、模糊不清无法判断或未显示是否满足招标文件要求的，均视为负偏离。未要求提供相应证明材料的，投标人可以不提供。

**商务条款偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标商务需求 | 投标商务响应 | 偏离情况 | 说明 |
|  |  |  |  | 如需附证明文件，应在“说明”栏填写证明文件对应名称和页码。 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：1、“招标商务需求”一栏逐一列出招标文件“第二部分 采购项目需求”中“**三、项目商务要求**”的内容；“投标商务响应”一栏应详细填写投标商务条款的响应内容。

2、“偏离情况”栏中应如实填写“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。★条款为不可负偏离条款，投标文件响应为“负偏离”或未响应的，投标文件将按无效投标处理。

3、投标人应在“说明”一栏中列出商务条款的证明资料名称，并注明该证明资料在投标文件中的具体位置，未按要求提供证明材料或未注明证明材料的具体位置或提供的证明资料显示不符合招标文件要求、模糊不清无法判断或未显示是否满足招标文件要求的，均视为负偏离。未要求提供相应证明材料的，投标人可以不提供。

投标单位：（盖章）

授权代表或法定代表人：（签字）

##### 年 月 日

格式9 其他招标文件要求的资料或投标人认为需要补充的资料

**特别提醒：**

《深圳经济特区政府采购条例实施细则》第七十九条规定：供应商有下列情形的，属于采购条例所称的串通投标行为。

（一）投标供应商之间相互约定给予未中标的供应商利益补偿；

**（二）不同投标供应商的法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险；**

（三）不同投标供应商的投标文件由同一单位或者同一人编制，或者由同一人分阶段参与编制的；

（四）不同投标供应商的投标文件或部分投标文件相互混装；

（五）不同投标供应商的投标文件内容存在非正常一致；

（六）由同一单位工作人员为两家以上（含两家）供应商进行同一项投标活动的；

（七）主管部门依照法律、法规认定的其他情形。

**投标供应商提供以下资料（格式自拟）：**

1、投标单位法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人及主要技术人员近一年社保缴纳查询记录（包含在投标单位及其他缴纳社保单位的记录）；社保缴纳不满一年的按实际缴纳情况提供（因社保部门原因暂时无法提供社保证明的，需提供加盖公章的情况说明或者证明材料。）

2、其他招标文件要求的资料或投标供应商认为需要补充的资料。

第四部分

合同条款

合同条款

（仅供参考）

重要说明：采购人在签订合同前有权依据招标文件要求和项目实际情况对以下合同内容进行删改或补充。

甲方（采购人）：

乙方（中标人）：

根据 征集项目（项目编号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的成交结果，由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位为中标人。根据《中华人民共和国政府采购法》、《深圳经济特区政府采购条例》、《中华人民共和国民法典》之规定，经\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（以下简称采购人）和\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（以下简称中标人）协商，就\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目，达成以下合同条款：

第一条 合同标的

货物名称、规格型号、制造商、产地、单位、数量、单价、合同价，详见 。

第二条 合同价款

本合同项下总价款为 （大写）人民币，分项价款详见 。本合同总价款已包括乙方为履行本合同义务所发生的一切费用，系固定不变价格，且不随通货膨胀的影响而波动。

第三条 交货时间、地点和交货状态

3.1交货时间：

3.2交货地点：

3.3交货状态：

第四条 质量标准和要求

4.1乙方所提供的货物质量标准按照国家标准或者行业标准或者企业标准明确。没有国家标准、行业标准或企业标准的，按照通常标准或者符合合同目的的特定标准确定。

4.2乙方应保证货物是全新、未使用过的原装合格正品（包括零部件），并完全符合甲方要求的质量、规格和性能的要求。如货物安装或配置了软件的，乙方保证相关软件均为正版软件。

4.3乙方保证交货时一并提供货物的质量合格凭证或文件。

4.4乙方所提供的全部货物均应按照标准保护措施进行包装，包装应适用于远距离运输、防潮、防震、防锈、防野蛮装卸等要求，以确保货物安全无损抵运指定交货地点。

第五条 权利保证

5.1乙方保证甲方在使用本合同项下货物或货物的任何一部分时，不会产生因第三方提出的包括但不限于侵犯其专利权、商标权、工业设计权等知识产权和侵犯其所有权、抵押权等物权及其他权利而引发的纠纷。如有纠纷，乙方应承担全部责任。

5.2乙方应保证其提供的货物不存在任何未曾向甲方透漏的担保物权，如抵押权、质押权、留置权等。

第六条 质量保障

6.1乙方应保证其提供的货物是全新的，未使用过的，并且完全符合合同规定的质量、规格和性能要求。乙方应保证其提供的货物在正确安装、正常使用和保养条件下，在其使用寿命期限内应具有很满意的性能。在货物最终交付验收后的质量保证期限内，乙方应对由于设计、工艺或材料的缺陷而产生的故障承担责任。

6.2在质量保证期限内，如果货物的质量或规格与合同不符，或者证实货物存在缺陷的，包括潜在的缺陷或者使用不符合要求的材料等，甲方可根据本合同追究乙方相应违约责任。

第七条 交货和验收

7.1乙方应按照本合同或招投标文件规定的时间和方式向甲方交付货物，交货地点由甲方指定。因交货产生的费用由乙方自行承担。

7.2乙方交付的货物应当完全符合招投标文件所规定的货物、数量、质量和规格要求。乙方提供的货物不符合招投标文件和合同规定的，甲方有权拒收货物，由此引起的风险，由乙方承担。

7.3乙方应将所提供货物的使用说明书、原厂保修卡等附随资料和附随配件、工具等交付给甲方；乙方不能完整交付货物及本款规定的单证和工具的，视为未按合同约定交货，乙方负责补齐，因此导致逾期交付的，由乙方承担相关的违约责任。

7.4甲方应当在到货后的 个工作日内对货物进行验收；需要乙方对货物或系统进行安装调试的，甲方应在货物安装调试完毕后的 个工作日内进行质量验收。

第八条 保修及其他服务

8.1乙方应按照国家有关法律法规规章和“三包”规定和招标文件的要求及乙方在投标文件的相关承诺提供保修及其他服务。

8.2保修期内，乙方负责对其提供的货物进行维修和系统维护，不再收取任何费用。所有货物保修服务方式均为乙方上门保修，即由乙方派员到货物使用现场维修，由此产生的一切费用均由乙方承担。保修期后的货物维护另行协商。

第九条 履约保证金

9.1乙方应在签订本合同之日，向甲方或甲方指定的机构提交履约保证金\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。

9.2如乙方未能履行合同规定的义务，甲方有权从履约保证金中取得补偿。

9.3甲方在乙方履行完毕本合同项下全部义务后\_\_\_\_\_\_天内无息退还乙方。

第十条 货款支付

10.1本合同以人民币付款。

10.2付款条件：

10.3付款方式和时间：

第十一条 违约责任

11.1甲方无正当理由拒收货物、拒付货物款的，由甲方向乙方偿付合同总价的【】%违约金。

11.2甲方未按合同规定的期限向乙方支付货款的，每逾期1天甲方向乙方偿付欠款总额的【】‰滞纳金，但累计滞纳金总额不超过欠款总额的【】%。

11.3乙方逾期交付货物的，每逾期1天，乙方向甲方偿付逾期交货部分货款总额的【】‰的滞纳金。如乙方逾期交货达 天，甲方有权解除合同，履约保证金不予退回，同时乙方应向甲方支付合同总价【】％的违约金。

11.4乙方所交付的货物品种、型号、规格不符合合同规定的，甲方有权拒收。甲方拒收的，乙方应向甲方支付货款总额【】%的违约金。

11.5在乙方承诺的或国家规定的质量保证期内（取两者中最长的期限），如经乙方两次维修或更换，货物仍不能达到合同约定的质量标准，甲方有权退货，乙方应退回全部货款并赔偿甲方因此遭受的损失。

11.6乙方未履行本合同项下的其他义务或违反其在投标文件中的相关承诺的，应按合同总价款的【】%向甲方承担违约责任。

11.7乙方在承担上述一项或多项违约责任后，仍应继续履行合同规定的义务（甲方解除合同的除外）。甲方未能及时追究乙方的任何一项违约责任并不表明甲方放弃追究乙方该项或其他违约责任。

第十二条 合同的变更、解除或终止

12.1在合同履行中，甲方需追加与合同标的项目的货物、工程或者服务的，应按照《深圳经济特区政府采购条例》第四十条、第四十八条规定办理相关手续。

12.2除《中华人民共和国政府采购法》第49条、第50条第二款规定的情形外，本合同一经签订，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止合同。

第十三条 争议的解决

13.1因货物的质量问题发生争议的，应当邀请国家认可的质量检测机构对货物质量进行鉴定。货物符合标准的，鉴定费由甲方承担；货物不符合质量标准的，鉴定费由乙方承担。

13.2因履行本合同引起的或与本合同有关的争议，甲、乙双方应首先通过友好协商解决，如果协商不能解决争议，则向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

第十四条 合同生效及其他

14.1下列文件均为本合同的组成部分：

（1）招标文件、答疑及补充通知；

（2）乙方的投标文件；

（3）本合同执行中甲乙双方共同签署的补充与修正文件。

14.2本合同一式 份，甲、乙方双方各执 份，具有同等法律效力。本合同自双方签字并盖章之日起生效。

14.3本合同未尽事宜，双方友好协商，达成解决方案，经双方签字后，可作为本合同的有效附件。

附件：

1、《成交结果通知书》

2、《投标文件》

3、《招标文件》

甲方（采购人）：（盖公章） 乙方（中标人）：（盖公章）

法定代表人（签字或盖私章）： 法定代表人（签字或盖私章）：

委托代理人： 委托代理人：

日期： 年 月 日 日期： 年 月 日

第五部分

通用条款（投标须知）

通用条款（投标须知）

Ａ 说 明

1. 适用范围

1.1 本招标文件仅适用于投标须知前附表（以下简称“前附表”）第1项所叙述项目的货物、工程及服务采购。

1.2 上述采购按照采购单位内部管控制度，参考《中华人民共和国政府采购法》和《深圳经济特区政府采购条例》及有关招投标法规、规章、规定，择优选定投标人。

2. 定义

2.1 “采购人”系指前附表第2项所述。

2.2 “采购代理机构”系前附表第3项所述。

2.3 “投标人”系指向采购代理机构提交投标文件的投标人。

2.4 “货物”系指投标人按招标文件规定，须向采购人提供的设备及材料。

2.5 “工程”系指投标人按招标文件规定，须向采购人提供的设备及材料的安装。

2.6 “服务”系指招标文件规定卖方须承担设计和其它类似的义务。

3. 资金来源

3.1 采购资金通过前附表第4 项的方式获得，并用于采购合同下的合格支付。

4. 合格的投标人

4.1 具有独立承担民事责任的能力。

4.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

4.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

4.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4.5 参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

4.6 法律、行政法规规定的其他条件。

4.7 符合前附表第5项规定的条件。

4.8 联合体投标

4.8.1　以下有关联合体投标的条款仅适用于允许投标人组成联合体投标的项目。是否允许联合体投标以“前附表”中的规定或说明为准。

4.8.2 由两个或两个以上的自然人、法人或者其他组织可以组成一个联合体，以一个投标人的身份共同投标时，应符合以下原则：

（1）投标联合体各方参加政府采购活动应当具备下列条件：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件。

（2）投标联合体各方必须有一方先行注册成深圳公共资源交易中心投标人；

（3）联合体中有同类资质的投标人按照联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的投标人确定资质等级。

（4）是否允许联合体参加投标，应当由采购人和采购代理机构根据项目的实际情况和潜在投标人的数量自主决定，如果决定接受联合体投标则应当在采购公告中明示。

（5）采购人根据采购项目的特殊要求规定投标人特定条件的，联合体各方中至少应当有一方符合采购人规定的特定条件。对于采购公告对投标人某一资格有要求的，按照联合体各方中最低资质等级确定联合体的资质等级；联合体各方的不同资质可优势互补。

（6）投标人的投标文件及中标后签署的合同协议对联合体各方均具法律约束力；

（7）联合体各方应当签订共同投标协议，明确约定各方拟承担的工作和责任，该共同投标协议应作为投标文件不可缺的组成部分；

（8）联合体中标后，联合体各方应当共同与采购人签订合同，就中标项目向采购人承担连带责任；

（9）联合体的各方应当共同推荐一联合体投标授权代表，由联合体各方提交一份授权书，证明其有资格代表联合体各方签署投标文件，该授权书应作为投标文件不可缺的组成部分；

（10）以联合体形式参加政府采购活动的，联合体各方不得再单独参加或者与其他投标人另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动，出现上述情况者，其投标和与此有关的联合体、总包单位的投标将被拒绝；

（11）本次采购中“投标人”一词亦指联合体各方，“前附表”另有规定或说明的除外。

5. 采购活动费用的承担

5.1 无论采购过程中的做法和结果如何，投标人自行承担所有与参加采购活动有关的全部费用。

6. 踏勘现场

6.1 采购代理机构将按前附表第6项的规定，组织投标人对现场及周围环境进行踏勘，以便投标人获取须自己负责的有关编制投标文件和签署合同所需的所有资料。踏勘现场所发生的费用由投标人自己承担。

6.2 采购人和采购代理机构向投标人提供的有关现场的资料和数据，是采购人和采购代理机构现有的能使投标人利用的资料。采购人和采购代理机构对投标人由此而做出的推论、理解和结论概不负责。

6.3 投标人及其人员经过采购人和采购代理机构的允许，可为踏勘目的进入采购人的现场，但投标人及其人员不得因此使采购人及其人员承担有关的责任和蒙受损失。投标人并应对由此次踏勘现场面造成的死亡、人身伤害、财产损失、损害以及任何其它损失、损害和引起的费用和开支承担责任。

6.4 如果投标人认为需要再次进行现场踏勘，采购人将予以支持，费用自理。

Ｂ　招标文件说明

7. 招标文件的构成

7.1 招标文件是用以阐明所需设备及服务的情况，以及采购、投标程序和相应的合同条款。招标文件由下述部份组成：

（1）采购公告

（2）投标须知前附表及评审信息

（3）采购项目需求

（4）投标文件格式

（5）合同条款

（6）通用条款（投标须知）

（7）附件

8. 招标文件的澄清及修改

8.1 投标人对招标文件如有疑点，可要求澄清，应在投标截止日5日前按采购公告中载明的地址以书面形式（包括信函、传真，下同）通知到采购代理机构。采购代理机构将视情况确定采用适当方式予以澄清或以书面形式予以答复，并在其认为必要时，将不标明查询来源的书面答复发给已购买招标文件的每一投标人。

8.2 在投标截止日3日前，采购代理机构可依据投标人要求澄清的问题修改招标文件，并以书面形式通知所有购买招标文件的每一投标人，对方在收到该通知后应立即以书面的形式予以确认。

8.3 为了使投标人在准备投标文件时有合理的时间考虑招标文件的修改，采购代理机构可酌情推迟投标截止时间和开标时间，并以书面形式通知已购买招标文件的每一投标人。

8.4 招标文件的修改将构成招标文件的一部分，对投标人有约束力。

Ｃ 投标文件的编写

9. 投标语言及计量单位

9.1 投标文件及投标人和采购代理机构就投标交换的文件和往来的信件，应以中文书写。

9.2 除在招标文件的设计思路和方案中另有规定外，计量单位应使用中华人民共和国法定计量单位（国际单位制和国家选定的其他计量单位）。

10. 投标文件的组成

10.1 投标文件应包括下列部份：

10.1.1 开标信封：装有“法定代表人（负责人）证明书、法定代表人（负责人）授权委托书”和“开标一览表”单独密封的信封。

10.1.2 投标文件：

（1）目录

（2）政府采购违法行为风险知悉确认书

（3）评审指引表

（4）声明函（格式1）

（5）投标人资格证明文件（格式2）

（6）评分中涉及的承诺及声明函（格式3）

（7）[开标一览表](#q24)（格式4）

（8）报价表（格式5）

（9）技术规格（格式6）

（10）交付进度（格式7）

（11）售后服务和质量承诺（格式8）

（12）偏离表（格式9）

（13）其他招标文件要求的资料或投标人认为需要补充的资料（格式10）

11. 投标文件格式

11.1 投标文件必须毫无遗漏地包括本须知第10条规定的内容，投标人提交的投标文件必须毫无例外地使用招标文件所提供投标文件格式（表格可以按同样格式扩展）。

注：如招标文件第三部分投标格式与本须知第10条规定的内容不一致，以投标文件第三部分投标格式为准。

12. 投标报价

12.1 投标报价应以人民币为结算单位。

12.2 投标人应在招标文件所附的“开标一览表”（格式3）和“报价表”（格式4）上写明投标货物的单价和投标总价。投标人对每种项目只允许有一个报价，采购代理机构不接受有任何选择的报价。

12.3 此报价作为评审委员会评审标准，但不能限制采购人以其它方式签订合同的权力。

13. 投标人资格的证明文件

13.1 投标人必须提交证明其有资格进行投标，和中标后有能力履行合同的证明文件（格式1与格式2），作为投标文件的一部份。

14. 投标有效期

14.1 投标文件的有效期按前附表第7项规定。

14.2 特殊情况下，采购代理机构可于投标有效期期满之前，要求投标人同意延长投标有效期。投标人可以拒绝或同意上述要求，但要求与答复均须是书面文件。对于同意该要求的投标人，采购代理机构既不要求也不允许其修改投标文件。

15. 项目保证金

15.1 以下有关项目保证金的条款仅适用于需要缴纳项目保证金的项目。是否需要缴纳项目保证金以《投标须知前附表》中的规定或说明为准。

15.2 投标人应向采购代理机构提交一笔不少于前附表第8项所规定的项目保证金，以到账为准。

15.3 项目保证金用于保护本次采购免受投标人的行为而引起的风险。

15.4 项目保证金应以支票、汇票、本票或采购机构能够接受的银行保函等其它非现金形式提交。（注：必须从投标人基本账户转出，否则其投标无效。）

15.5 未按规定提交项目保证金的投标，将被视为无效投标。

15.6 未中标的投标人的项目保证金，采购代理机构将在中标通知书发出且收到投标人的《项目保证金退还申请表》后5个工作日内退还。

15.7 中标方的项目保证金，采购代理机构将在中标方签订合同并支付采购代理服务费后5个工作日内退还。

15.8 发生以下情况项目保证金将被没收：

（1）投标人在投标有效期内撤销投标文件；

（3）投标人串通投标或者以其他弄虚作假方式投标；

（4）如果中标方未能做到：

按本须知第32条规定签订合同；或

按本须知第33条规定提供履约保证金；或

按本须知第34条规定缴纳采购代理服务费。

（5） 法律法规规定的其它情况。

16. 投标预备会（答疑会）

16.1 投标预备会（答疑会），如采购代理机构认为有必要召开投标预备会，投标人应按照前附表第9项规定的或采购代理机构另行书面通知的时间和地点，派出代表出席采购代理机构主持的投标预备会。

16.2 投标预备会的目的是澄清、解答投标人在查阅招标文件后和现场踏勘中可能提出的任何方面的问题。

16.3 投标人提出的与投标有关的任何采购问题须以书面形式给采购代理机构。在投标预备会上，采购代理机构将做出澄清和解答。

16.4 采购代理机构在投标预备会上所做出的澄清和解答，以书面答复为准，投标人在收到投标答疑纪要时应以书面形式予以确认。答疑纪要的有效性规定按照本须知第8.2、8.4款规定执行。

16.5 未出席投标预备会不作为否定投标人资格的理由。

17. 投标文件的份数和签署

17.1 投标文件数量按前附表第10项所述，须在每一份投标文件上明确注明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本有差异，以正本为准。

17.2 为了便于投标文件保存，需提交一份投标文件正文盖章扫描件（.pdf）电子档一份。

17.3 投标文件正本及开标一览表须打印，并经法定代表人或其授权代表签字和盖章，投标文件的副本可采用正本复印件。

17.4 除投标人对错处做必要修改外，投标文件中不许有加行、涂抹或改写，如有修改遗漏处，必须由投标人法定代表人或其授权代表签字和盖章。

17.5 电报、电话、传真形式的投标概不接受。

17.6 投标文件不符合上述规定，为无效投标。

Ｄ 投标文件的递交

18. 投标文件的密封和标记

18.1须在每一份投标文件封面上明确注明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本有差异，以正本为准。

18.2投标文件完整密封（包含两份正本和四份副本）。

18.3投标人应将投标文件正文扫描件电子档单独密封于一信封，在信封上注明“备份电子档”。

18.4 将按本须知第18.2、18.3款密封好的“投标文件”和“备份电子档”一起封装在一个外层包封中，同时还应：

(1) 写明采购代理机构名称；

(2) 注明下列识别标志：

A、项目编号；

B、项目名称；

C、投标人名称；

D、 年 月 日 时 分（开标时间）前不得开封。

18.5 投标人应将“法定代表人（负责人）证明书、法定代表人（负责人）授权委托书”和“开标一览表”密封于一信封，在递交投标文件时单独交与采购代理机构，在信封上应：

(1) 写明采购代理机构名称；

(2) 注明下列识别标志：

A、项目编号；

B、项目名称；

C、投标人名称；

D、注明：“开标一览表”和“法定代表人（负责人）证明书、法定代表人（负责人）授权委托书”

E、 年 月 日 时 分（开标时间）前不得开封。

18.6 除了按本须知第18.4、18.5款所要求的识别字样外，在所有投标文件密封袋上还应写明投标人的名称与地址、邮政编码，以便投标按本须知第20条宣布“迟到”时，投标文件可以原封退回；

18.7 如果投标文件没有按本投标须知第18.1至18.6款规定加写标记和密封，采购代理机构将拒收或者告知投标人，采购代理机构将不承担投标文件错放或提前开封的责任。对由此造成的提前开封的投标文件将予以拒绝，并退还给投标人；

18.8 所有投标文件的密封袋的封口处应加盖投标人印章。

18.9 投标文件需由专人送交。投标人应按本投标须知第18.1至18.8款中的规定进行密封和标记后，将投标文件按照前附表第11项中注明的地址送至采购代理机构。

18.10 投标人按招标文件要求如需提供实物，应随投标文件一起递交。

19. 递交投标文件的时间、地点以及截止时间

19.1 递交投标文件的地点与开标仪式的地点相同。

19.2 所有投标文件都必须按采购代理机构在前附表第12项中规定的投标截止时间之前送至采购代理机构。

19.3 出现第8.3款因招标文件修改或其他原因推迟投标截止时，则按采购代理机构修改通知规定的时间递交。

19.4 采购代理机构在投标截止时间前30分钟开始接收投标文件。

20. 迟交的投标文件

20.1 采购代理机构将拒绝接收在投标截止时间后递交的投标文件。

21. 投标文件的修改和撤回

21.1 投标人在提交投标文件后可对其投标文件进行修改或撤回，但采购代理机构须在投标截止时间之前收到该修改或撤回的书面通知，该通知须有经正式授权的投标人代表签字。

21.2 投标人对投标文件修改的书面材料或撤回的通知应按本须知第17条和第18条规定进行编写、密封、标注和递交，并注明“修改投标文件”或“撤回投标”字样。

21.3 投标截止时间以后不得修改投标文件。

21.4 投标人不得在开标时间起到投标文件有效期满前撤销投标文件。

Ｅ 开标和评审

22. 开标

22.1 采购代理机构在前附表第11项规定的时间和地点公开开标。

22.2 所有投标人法定代表人（负责人）或授权代表都须按时参加开标会，否则不接受其投标。【如是邮寄标书，可以不用到现场参与】

22.3 开标时，采购代理机构将检查投标文件的密封情况，在确认无误后拆封唱标。唱标主要内容为下面几点并做好唱标记录。

22.3.1 核对法定代表人（负责人）或其授权代表身份证明，若不能提供相应的身份证明或不相符，则视为无效投标。

22.3.2 投标文件中“开标一览表”的内容。

22.3.3 采购代理机构认为合适的其他内容。

23. 评审委员会

23.1采购代理机构将根据采购货物的特点组建评审委员会，其成员由采购人代表和有关技术、经济等方面的专家组成。评审委员会对投标文件进行审查、质疑、评估和比较。

23.2 评审期间，投标人应由法定代表人或其授权代表参加询标。

23.3评审委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的评审委员会成员应当在评审报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评审报告。

24. 对投标文件的审查和投标性的确定

24.1 采购机构就投标文件中的资格证明文件内容对投标人进行资格核查：

24.1.1采购机构就投标文件中的资格证明等内容对投标人进行资格核查，核查不合格的，认定其投标无效。

24.2 评审委员会将投标文件进行符合性审查：

24.2.1 评审委员会将审查投标文件是否完整、总体编排是否有序、文件签署是否合格、有无计算上的错误等。

24.2.2 算术错误将按以下方法更正（次序排先者优先）：

（1）开标一览表内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表为准；

（2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（3）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；

（4）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照本须知25.2条的规定，经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

24.2.3 在对投标文件进行详细评估之前，评审委员会将依据投标人提供的“资格证明或声明文件”审查投标人的财务、技术和生产能力。如果确定投标人无资格履行合同，其投标将被拒绝。

24.2.4 评审委员会将确定每份投标是否对招标文件的要求，作出了实质性的响应而没有重大偏离。实质性响应的投标是指符合招标文件的所有条款、条件和规定，且没有重大偏离或保留。重大偏离或保留系指影响到招标文件规定的范围、质量和性能，或限制了采购人的权力和投标人的义务的规定。而纠正这些偏离将影响到其它提交实质性响应的投标人的公平竞争地位。

24.2.5 评审委员会判断投标文件的投标性，仅基于招标文件和投标文件本身而不靠外部证据。

24.2.6 评审委员会将拒绝被确定为非实质性投标的投标人。投标人不能通过修正或撤销不符之处，而使其投标成为实质性投标的投标。

24.2.7 评审委员会允许修改投标中不构成重大偏离的、微小的、非正规、不一致或不规则的地方。

24.2.8 评审委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评审现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评审委员会应当将其作为无效投标处理。若评审委员会成员对是否须由投标人作出报价合理性说明，以及书面说明是否采纳等判断不一致的，按照“少数服从多数”的原则确定评审委员会的意见。

25. 投标文件的澄清

25.1 为了有助于对投标文件进行审查、评估和比较，评审委员会有权向投标人提出质疑，并请投标人澄清其投标内容。投标人有责任，按照采购代理机构通知的时间、地点，指派专人进行答疑和澄清。

25.2 澄清、答复应是书面的，但不得对投标内容进行实质性修改。

26. 评审方法和详细评审

26.1 评委会将按照本须知第24条规定只对确定为实质上投标的投标文件进行评价和比较。

26.2 评审的基础应是本须知第12条规定的投标报价。

26.3 评审委员会将对低于成本价格的投标作无效投标处理。

26.4 评委会在评审时，应按照评审信息量化的评审因素，对各投标文件进行分析和评审。

26.5评委会按照招标文件规定的各项因素对各投标文件进行量化打分并加权汇总，对各评委的总评分取算术平均值确定该投标人的评审总得分(精确至小数点后二位)，评审总得分最高者将被推荐为中标人，并作出评审结论。若得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；得分且投标报价相同的，按技术服务优劣顺序（即技术分由高到低排序）排列。

26.6评审报告是评审委员会根据全体评审成员签字的原始评审记录和评审结果编写的报告，评审报告由评审委员会全体成员签字。对评审结论持有异议的评审委员会成员可以书面方式阐述其不同意见和理由。评审委员会成员拒绝在评审报告上签字且不陈述其不同意见和理由的，视为同意评审结论。评审委员会应当对此作出书面说明并记录在案。

27. 保密及其它注意事项

27.1 评审是采购工作的重要环节，评审工作在评委会内独立进行。评委会将遵照评审原则，公正、平等地对待所有投标人。

27.2 评审期间，评委会将对投标文件中有关问题分别向投标人进行询问。各投标人应予以认真答复。重要或复杂问题的答复需以书面形式，并经法定代表人或授权人签署。澄清文件将作为投标文件的组成部份。

27.3 在开标、投标期间，投标人不得向评委询问评审情况，不得进行旨在影响评审结果的活动。

27.4 为保证定标的公正性，在评审过程中，评委不得与投标人私下交换意见。在采购工作结束后，凡与评审情况有接触的任何人，不得也不应将评审情况扩散出评委人员之外。

27.5 评委会不向落标方解释落标原因，不退还投标文件。

Ｆ　　授予合同

28．合同授予标准

本项目采购合同授予本须知26.5款所确定的中标人。

29. 中标通知

29.1 采购机构在发出《中标通知书》之前，将中标结果通过政府采购指定网站进行公示。中标结果公示期满无异议或者异议不成立的，采购机构将发出《中标通知书》。《中标通知书》一经发出即发生法律效力。

29.2 《中标通知书》将作为签订合同的重要依据。

29.3 中标方向采购代理机构支付采购代理服务费后，采购代理机构发出《中标通知书》。

30. 授予合同时变更数量的权力

30.1 采购人在签订合同时，有权对招标文件中列明的货物或服务的数量，在法定范围内，依法定程序予以增加或减少。

31. 签订合同

31.1 中标方应按《中标通知书》或按采购人指定的时间、地点与采购人签订合同。

31.2 招标文件、中标方的投标文件及其澄清文件等，均为签订合同的依据。

32. 履约保证金

32.1 中标人须按招标文件的规定或根据合同的规定向采购人提交履约保证金。

33. 采购代理服务费

33.1 采购代理服务费按前附表第14项所述，最低收取人民币6000元。

33.2 采购代理服务费金额按下列方法计算：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 元  万  (  额  金  标  中  率  费  型  类  务  服 | 服务采购 | 货物采购 | 工程采购 |
| 100 | 1.50% | 1.50% | 1.00% |
| 100-500 | 0.80% | 1.10% | 0.70% |

注：1、采购代理服务费按差额定率累进法计算。例如：某服务类项目中标金额为200万元，计算采购代理服务费额如下：

100万元×1.5%=1.5万元

（200-100）万元×0.8%=0.8万元

合计收费=1.5+0.8＝2.3（万元）

第六部分

附件

附件1

履约保证金

银行保函（格式）

(买方名称)：

本保函是为(卖方名称)(以下简称卖方)于 年 月 日与(买方名称)(以下简称买方)签订的第(合同编号)号供货合同而提供的履约担保。

(银行名称)以及他的继承人和受让人无条件地、不可撤销地约束本行，一旦收到(买方名称)书面提出卖方不能履行合同约定，发生下列违约条件之一的通知时，我行保证付给(买方名称)金额为 万元人民币的保证金。

(一)违约条件：

·在合同有效期内，卖方拒绝履行合同；

·在合同有效期内，卖方未经买方同意，变更供货合同的主要条款；

·产品质量在质保期内，经省级质量检验、监督机关鉴定产品质量发生问题；

(二)在合同执行期间，供需双方发生了纠纷，履约保函有效期限可延长到纠纷得到最终解决完毕后。

(三)本保函自开立之日起有效，在接到买方的《验收合格的通知》后7日内予以退还。

(卖方银行名称)： (公章)

签 发 人 签 字：

附件2

保险条款

（一）团体意外伤害保险条款

**总则**

**第一条** 本保险合同（以下简称“本合同”）由保险条款、投保单、与本合同有关的其他投保文件、被保险人清单、保险单或者其他保险凭证、声明、批注、附贴批单以及其他有效文件构成。凡涉及本合同的约定，均应当采用书面形式。

**第二条** 投保时年龄在三周岁至七十周岁间（含）,身体健康，能正常工作或者正常生活的自然人，可作为本合同的被保险人。

**第三条** 对被保险人具有保险利益的机关、企业、事业单位和社会团体等组织，可作为本合同的投保人。

**第四条** 本合同的受益人包括：

（一）意外身故保险金受益人

订立本合同时，被保险人或者投保人可指定一人或者数人为意外身故保险金受益人，但投保人指定意外身故保险金受益人时须经被保险人同意。意外身故保险金受益人为数人的，应当确定受益顺序和受益份额；未确定受益份额的，各受益人按照相等份额享有受益权。

被保险人死亡后，有下列情形之一的，意外身故保险金作为被保险人的遗产，由保险人依照《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，或者受益人指定不明无法确定的；

2．受益人先于被保险人死亡，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死亡，且不能确定死亡先后顺序的，推定受益人死亡在先。

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。

被保险人或者投保人可以变更意外身故保险金受益人，但需书面通知保险人，由保险人在本合同上批注或者附贴批单。对因意外身故保险金受益人变更发生的法律纠纷，保险人不承担任何责任。

（二）意外伤残保险金受益人

除本合同另有约定外，本合同的意外伤残保险金的受益人为被保险人本人。

**保险责任**

**第五条** 在保险期间内，被保险人因遭受意外而身故或者伤残的，保险人按下列约定承担保险责任：

（一）意外身故保险责任

被保险人自遭受该意外之日起一百八十日内以该意外为直接、完全原因而身故的，保险人按本合同载明的该被保险人的意外伤害保险金额给付意外身故保险金，同时本合同约定的对该被保险人的保险责任终止。

被保险人因遭受该意外而下落不明，后经法院宣告死亡的，保险人按本合同载明的该被保险人的意外伤害保险金额给付意外身故保险金，同时本合同约定的对该被保险人的保险责任终止。但若该被保险人生还，保险金申请人应当于知道或者应当知道被保险人生还后三十日内退还保险人已给付的意外身故保险金，然后本合同约定的对该被保险人的保险责任应当视为未因该次宣告死亡而终止；保险金申请人未在三十日内退还的，保险人有权追索。

被保险人身故或者被宣告死亡前，保险人根据本合同针对其已给付意外伤残保险金的，意外身故保险金应当扣除已给付金额。

（二）意外伤残保险责任

被保险人自遭受该意外之日起一百八十日内以该意外为直接、完全原因而导致《人身保险伤残评定标准及代码》中所列伤残之一的，保险人按《人身保险伤残评定标准及代码》中与该项伤残对应的给付比例和该被保险人的意外伤害保险金额的乘积给付意外伤残保险金。若至该意外发生之日起第一百八十日该被保险人的伤残程度仍未完全确定，保险人根据该意外发生之日起第一百八十日该被保险人的身体情况进行伤残鉴定，并据此给付意外伤残保险金。

人身保险伤残程度等级相对应的保险金给付比例分为十档，伤残程度第一级对应的保险金给付比例为100%，伤残程度第十级对应的保险金给付比例为10%，每级相差10%。

保险人根据本合同针对每一被保险人给付的意外身故保险金、意外伤残保险金累计以其意外伤害保险金额为上限，当达到该限额时，本合同约定的对该被保险人的意外伤害保险责任终止。

**责任免除**

**第六条 因下列任何原因造成被保险人身故或者伤残的，保险人不承担给付保险金的责任：**

**（一）投保前已有的伤害；**

**（二）投保人的故意行为，被保险人自致伤害或者自杀；**

**（三）被保险人猝死；**

**（四）从事违法犯罪活动或者拒捕，因被保险人挑衅或者故意行为导致争执、打斗而引发意外或者因此被攻击、被伤害或者被杀害；**

**（五）未遵医嘱而私自服用、涂用或者注射药物，药物过敏，细菌或者病毒感染（意外导致的伤口感染不在此限），医疗事故；**

**（六）怀孕（含宫外孕）、流产、分娩（含剖腹产）、避孕、绝育手术、治疗不孕症、人工受孕以及由此导致的并发症，但意外所致的流产、分娩不在此限；**

**（七）从事潜水、跳伞、攀岩、探险、武术比赛、摔跤、特技、赛马、赛车或者蹦极以及其他风险程度类似的高风险活动，竞技性、职业性运动，但本合同另有约定的不在此限；**

**（八）非因意外而下落不明；**

**（九）任何生物、化学、核武器，核能装置造成的爆炸、灼伤、污染或者辐射，恐怖主义活动，邪教组织活动。**

**第七条** 被保险人在下列任何期间遭受意外而致身故或者伤残的，保险人不承担给付保险金的责任：

（一）醉酒或者受酒精、毒品或者管制药品的影响期间；

（二）被司法机关采取强制措施期间或者被判入狱期间；

（三）精神和行为障碍(以世界卫生组织颁布的《疾病和有关健康问题的国际统计分类(ICD-10)》为准)或者癫痫发作期间，感染艾滋病（AIDS）或者感染艾滋病病毒（HIV阳性）期间；

（四）酒后驾驶、无有效驾驶证驾驶或者驾驶无有效行驶证的机动交通工具期间；

（五）战争、军事行动、暴动或者武装叛乱期间。

**第八条** 若发生归于本保险条款“责任免除”部分的被保险人身故，本合同约定的对该被保险人的保险责任终止，除因“投保人的故意行为”造成被保险人身故外，保险人退还相应未满期保险费。

**保险金额和保险费**

**第九条** 每一被保险人的意外伤害保险金额由投保人与保险人约定，并于本合同中载明。

**第十条** 保险费应当由投保人于订立本合同时一次交清。在投保人交清保险费前，保险人不承担保险责任。

**保险期间**

**第十一条** 保险期间的起讫时间由投保人与保险人约定，并于本合同中载明。

**保险人义务**

**第十二条** 保险人同意承保的，应当及时向投保人签发保险单或者其他保险凭证。

**第十三条** 保险人认为保险金申请人提供的有关索赔的证明和资料不完整的，应当及时一次性通知保险金申请人补充提供。

**第十四条** 保险人收到保险金申请人提供的本保险条款“保险金申请与给付”部分约定的保险金申请证明和资料后，应当及时作出是否属于保险责任的核定；情形复杂的，应当在六十日内作出核定。

保险人应当将核定结果通知保险金申请人。对属于保险责任的，在与保险金申请人达成给付保险金的协议后十日内，履行给付保险金的义务；对不属于保险责任的，应当自作出核定之日起三日内向保险金申请人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。

**第十五条** 保险人自收到保险金申请人提供的本保险条款“保险金申请与给付”部分约定的保险金申请证明和资料之日起六十日内，对其给付保险金的数额不能确定的，应当按根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付；保险人最终确定给付保险金的数额后，支付相应的差额。

**投保人、被保险人义务**

**第十六条** 投保人应当在订立本合同时交清保险费。

**第十七条** 订立本合同时，保险人就被保险人的有关情况提出询问的，投保人、被保险人应当如实告知。

**投保人、被保险人故意或者因重大过失未履行前款规定的义务，足以影响保险人决定是否同意承保或者提高保险费率的，保险人有权解除本合同。**

前款规定的合同解除权，自保险人知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。自本合同成立之日起超过二年的，保险人不得解除合同；发生保险事故的，保险人应当承担给付保险金的责任。

**投保人、被保险人故意不履行如实告知义务的，保险人对于本合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。**

**投保人、被保险人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，保险人对于本合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，但退还保险费。**

保险人在本合同订立时已经知道投保人、被保险人未如实告知的情况的，保险人不得解除本合同；发生保险事故的，保险人承担给付保险金的责任。

**第十八条** 被保险人变更职业或者工种时，投保人或者被保险人应当在变更之日起十日内以书面形式通知保险人。

被保险人变更后的职业或者工种经保险人审核不可继续承保的，保险人在接到通知后追溯自变更之日起终止对相应被保险人的保险责任并退还未满期保险费。被保险人变更后的职业或者工种经保险人审核可继续承保的，保险人按照变更之日退还未满期保险费，并按日比例收取与变更后的职业或者工种所对应的保险费。

被保险人变更后的职业或者工种危险性增加且未依前款约定通知保险人，发生保险事故的，保险人按其原交保险费与变更后的职业或者工种所对应保险费的比例给付保险金，**但被保险人变更后的职业或者工种经保险人审核不可继续承保的，保险人不承担给付保险金的责任**。

**第十九条** 在保险期间内，投保人因其人员变动，需增加、减少被保险人时，应当以书面形式向保险人提出申请。保险人同意后出具批单，并在本合同中批注。

被保险人人数增加的，经保险人书面审核同意并按日加收保险费后，保险人自收到保险费后次日零时或者通知书载明的起始日期（以较晚者为准）开始对其承担保险责任。

被保险人人数减少的，保险人在审核同意后，于收到书面通知次日零时或者通知书载明的终止日期次日零时（以较晚者为准）起，对减少的被保险人终止保险责任，并相应退还未满期保险费，但保险人已根据本合同约定给付保险金的不退还未满期保险费。

**第二十条** 投保人、被保险人或者保险金申请人知道保险事故发生后，应当及时通知保险人。**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，保险人对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任**，但保险人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的不在此限。

上述约定，不包括因不可抗力而导致的迟延。

**第二十一条** 投保人住所或者通讯地址变更时，应当及时以书面形式通知保险人。投保人未及时通知的，保险人按本合同所载的最后住所或者通讯地址发送的有关通知，均视为已发送给投保人。

**保险金申请与给付**

**第二十二条** 保险金申请人向保险人申请给付保险金时，应当以书面形式提交下列证明和资料。保险金申请人因特殊原因不能提供下列证明和资料的，应当提供其他合法、有效的证明和资料。**保险金申请人未能提供有关证明和资料，导致保险人无法核实该申请的真实性的，保险人对无法核实部分不承担给付保险金的责任**。

1．保险金给付申请书；

2．保险合同原件；

3．保险金申请人的身份证明、户籍证明，若保险金申请人委托他人申请，还须提供受托人身份证明、授权委托书；

4．保险人认可的机构（包括公安部门）出具的意外事故证明；

5．申请意外身故保险金的，除第1至4项约定的证明和资料外，还须提供保险人认可的机构（包括公安部门）出具的被保险人身故证明、被保险人火化证明或者丧葬证明、户籍注销证明。若被保险人为宣告死亡，申请人还须提供法院出具的宣告死亡证明文件；

6．申请意外伤残保险金的，除第1至4项约定的证明和资料外，还须提供二级以上（含）医疗机构或者司法鉴定机构根据《人身保险伤残评定标准及代码》出具的伤残程度鉴定诊断书；

7．投保人、被保险人、保险金申请人所能提供的其他与确认事故的性质、原因、伤害程度等有关的证明和资料。

**第二十三条** 被保险人遭受保险事故的，保险人有权对投保人、被保险人、保险金申请人等进行调查和检查（包括提请作必要、合理的解剖检验），投保人、被保险人、保险金申请人等应当予以充分配合。

**第二十四条** 保险金申请人向保险人请求给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

**保险合同的变更与解除**

**第二十五条** 除本合同另有约定外，经投保人、保险人双方协商同意后，可变更本合同的有关内容，在本合同保险单或者其他保险凭证上加以批注或者附贴批单后生效，或者由投保人和保险人订立合同变更书面协议后生效。

**第二十六条** 发生以下任何情形的，保险人有权解除本合同或者终止对相应被保险人的保险责任，并不退还保险费：

1．未发生保险事故，保险金申请人谎称发生了保险事故，向保险人提出给付保险金请求；

2．投保人、被保险人故意制造保险事故。

前款约定的任何情形致使保险人给付保险金或者支出费用的，投保人、被保险人或者保险金申请人应当退回或者赔偿。

**第二十七条** 在本合同成立后，投保人可以书面形式通知保险人解除本合同，但保险人根据本合同约定已给付保险金的除外。

投保人解除本保险合同时，应当提供下列证明和资料：

1．解除合同通知书；

2．保险合同原件；

3．投保人身份证明；

4．保险费发票或者收据；

5．保险人要求的其他有关证明和资料。

本合同的效力至保险人接到解除合同通知书之日二十四时或者通知书上载明的合同终止时间（以较晚者为准）终止。自收到前款约定的证明和资料之日起三十日内，保险人退还相应未满期净保险费。

**争议处理与法律适用**

**第二十八条** 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决。协商不成的，提交本合同载明的仲裁机构仲裁；本合同未载明仲裁机构或者争议发生后未达成仲裁协议的，依法向人民法院起诉。

**第二十九条** 与本合同有关的以及履行本合同产生的一切争议处理适用中华人民共和国法律（不包括港澳台地区法律）。

**释义**

**周岁：**以法定身份证明文件中记载的出生日期为基础计算的实足年龄。

**意外：**指外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。

**《人身保险伤残评定标准及代码》：**指由中国保险监督管理委员会发布(保监发[2014]6号)并经国家标准化委员会备案的中华人民共和国金融行业标准，编号JR/T 0083—2013。

**猝死：**指表面健康的人因潜在疾病、机能障碍或其他原因在出现症状后较短时间内发生的非暴力性突然死亡。猝死的认定以医院的诊断或公安部门的鉴定为准。

**医疗事故：**指医疗机构及其医务人员在医疗活动中，违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，过失造成患者人身伤害的事故。

**潜水：**指以辅助呼吸器材在江、河、湖、海、水库、运河等水域进行的水下活动。

**攀岩：**指攀登悬崖、楼宇外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。

**探险：**指明知在某种特定的自然条件下有失去生命或者使身体受到伤害的危险，而故意使自己置身其中的行为。如江河漂流、徒步穿越沙漠或者人迹罕至的原始森林等活动。

**武术比赛：**指两人或者两人以上对抗性柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及各种使用器械的对抗性比赛。

**特技：**指从事马术、杂技、驯兽等方面的表演、运动或者其他专门活动的特殊技能。

**恐怖主义活动**：指任何人或者团伙出于政治、宗教、思想意识或者类似目的，为对政府施加影响和（或者）使全体或者部分公众处于恐惧、不安状态的行为。恐怖主义活动包括但不限于实际使用或者威胁使用武力或者暴力。恐怖主义活动，可仅为实施该活动者本身行为，或者代表某一机构、政府，或者与某一机构、政府相关。

**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。

**管制药品**：指根据《中华人民共和国药品管理法》及有关法规被列为特殊管理的药品，包括麻醉药品、精神药品、毒性药品及放射性药品。

**艾滋病：**指获得性免疫缺陷综合症的简称。

**艾滋病病毒：**指获得性免疫缺陷病毒的简称。

**获得性免疫缺陷综合症（AIDS）：**其定义按世界卫生组织制定的定义为准。若在被保险人的血液样本中发现艾滋病病毒或者其抗体，则认定被保险人已感染艾滋病病毒或者患艾滋病。

**酒后驾驶**：指经检测或者鉴定，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者超过道路交通法规规定的标准。

**无有效驾驶证驾驶：**包括下列任何情形：

1．无驾驶证驾驶或者持有效期已届满的驾驶证驾驶；

2．驾驶的机动交通工具与驾驶证载明的准驾车型不符；

3．实习期内驾驶公共汽车、营运客车或者载有爆炸物品、易燃易爆化学物品、剧毒或者放射性物品等危险物品的机动交通工具，实习期内驾驶机动交通工具牵引挂车；

4．持未按规定审验的驾驶证驾驶，以及驾驶证被暂扣、扣留、吊销或者注销期间驾驶机动交通工具；

5．使用各种专用机械车、特种车的人员无国家有关部门核发的有效操作证，驾驶营业性客车的驾驶人无国家有关部门核发的有效资格证书；

6．在依照法律法规或者公安机关交通管理部门有关规定不允许驾驶机动交通工具的其他情况下驾驶机动交通工具。

**无有效行驶证：**包括下列任何情形：

1．机动交通工具被依法注销登记；

2．机动交通工具无公安机关交通管理部门核发的行驶证、号牌，或者临时号牌或者临时移动证；

3．机动交通工具未在规定检验期限内进行安全技术检验或者检验未通过，未依法按时进行或者通过安全技术检验。

**保险金申请人：**指受益人、被保险人的继承人或者依法享有保险金请求权的其他人。

**不可抗力：**指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况。

**未满期保险费：**每一被保险人未满期保险费=该被保险人保险费×[1-(对该被保险人保险责任已经过日数/该被保险人保险期间日数)]。已经过日数不足一日的，按一日计算。

**未满期净保险费：**未满期净保险费=未满期保险费×（1-25%）。

**（二）公共交通工具意外伤害保险条款**

**总则**

1. **合同构成**

本合同是保险人与投保人约定保险权利义务关系的协议，包括本保险条款、保险单及其他保险凭证、投保单及其他投保文件、合法有效的声明、批注、批单及其他投保人和保险人共同认可的书面协议。

1. **合同成立与生效**

投保人提出保险申请，保险人同意承保，本合同成立。合同生效日期在保险单上载明。

**保险保障**

1. **保险金额**

本合同每一类风险的保险金额由投保人与保险人在投保时约定，并在保险单上载明。

1. **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国务院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。

1. **保险期间**

本合同保险期间为 1 年，以保险单所载为准。

1. **保险责任**

在保险期间内，保险人按照与投保人的约定对被保险人遭遇的以下 6 类风险中的一类或数类承担保险责任（其中 A、B 类仅限选择其中一类）：

A 类：被保险人驾驶或乘坐他人驾驶的非经营客运业务的机动车，在机动车车厢内因遭受意外伤害导致的身故或伤残；

B 类：被保险人乘坐他人驾驶的非经营客运业务的机动车，在机动车车厢内因遭受意外伤害导致的身故或伤残；

C 类：被保险人以乘客身份乘坐经营客运业务的机动车，在机动车车厢内因遭受意外伤害导致的身故或伤残；

D 类：被保险人以乘客身份乘坐经营客运业务的轨道交通车辆（包括火车、地铁、轻轨、有轨电车、磁悬浮），在轨道交通车辆车厢内因遭受意外伤害导致的身故或伤残；

E 类：被保险人以乘客身份乘坐经营客运业务的轮船，自踏上轮船甲板起至离开轮船甲板止，因遭受意外伤害导致的身故或伤残；

F 类: 被保险人以乘客身份乘坐经营客运业务的民航班机，自通过机场安全检查时起至抵达目的地走出民航班机的舱门止，因遭受意外伤害导致的身故或伤残。

被保险人在保险期间内遭遇投保时约定的风险，保险人按下列规定给付保险金：

**身故保险金**

被保险人自意外伤害事故发生之日起 180 日内以该次意外伤害为直接原因身故的，保险人按该类风险所对应的保险金额给付身故保险金，保险人对该被保险人的保险责任终止。

**残疾保险金**

被保险人自意外伤害事故发生之日起 180 日内以该次意外伤害为直接原因致伤残，且属于《人身保险伤残评定标准（行业标准）》（中保协发〔2013〕88 号，详见附录）中所列的伤残条目，保险人依照该标准规定的评定原则进行评定，并按评定结果所对应该标准规定的给付比例乘以该类风险所对应的保险金额给付残疾保险金。如自意外伤害发生之日起第 180 日时治疗仍未结束，按第 180 日时的身体情况进行鉴定，并据此给付残疾保险金。

保险人对每一被保险人给付上述各项保险金的金额总和，以投保时约定的该被保险人该类风险所对应的保险金额为限，一次或累计给付的保险金达到该类风险所对应的保险金额时，保险人对该被保险人的该类保险责任终止。

1. **责任免除**

**因下列情形之一导致被保险人身故或伤残的，保险人不承担给付保险金的责任：**

**(1)投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；**

**(2)被保险人故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；**

**(3)被保险人自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；**

**(4)被保险人醉酒，斗殴，主动吸食或注射毒品；**

**(5)被保险人未遵医嘱，私自使用药物，但按使用说明的规定使用非处方药的除外；**

**(6)被保险人酒后驾驶，无合法有效驾驶证驾驶，或者驾驶无有效行驶证的机动交通工具；**

**(7)被保险人违反承运人关于安全乘坐的规定；**

**(8)被保险人扒车、跳车；**

**(9)被保险人驾驶超载机动车，因车辆超载引起的意外事故而遭受的伤害；**

**(10)被保险人处于车辆、轮船、飞机中专门用于放置物品的部分所遭受的伤害；**

**(11)被保险人从事各种车辆表演、车辆竞赛或训练等高风险运动和活动；**

**(12)被保险人因医疗事故、药物过敏导致的伤害；**

**(13)被保险人因妊娠（含宫外孕）、流产、分娩（含剖宫产）导致的伤害；**

**(14)被保险人因精神疾患导致的意外；**

**(15)战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；**

**(16)核爆炸、核辐射或核污染。**

**发生以上情形之一导致被保险人身故的，保险人对该被保险人的保险责任终止，并退还相应的现金价值。**

**保险金的申请**

1. **受益人**

投保人或者被保险人可以指定一人或多人为身故保险金受益人。身故保险金受益人为多人时，可以确定受益顺序和受益份额；如果没有确定份额，各受益人按照相等份额享有受益权。被保险人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人的，可以由其监护人指定受益人。

投保人或者被保险人可以变更身故保险金受益人并书面通知保险人。保险人收到变更受益人的书面通知后，在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单。投保人在指定和变更身故保险金受益人时，必须经过被保险人同意。被保险人身故后，有下列情形之一的，保险金作为被保险人的遗产，由保险人依照《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，或者受益人指定不明无法确定的；

(2)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、伤残的，或者故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。除另有指定外，残疾保险金的受益人为被保险人本人。

1. **保险事故通知**

投保人、被保险人或受益人知道保险事故后应当在 10 日内通知保险人。如果投保人、被保险人或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，保险人对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但保险人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保险人确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。

1. **保险金申请**

在申请保险金时，请按照下列方式办理：

**身故保险金申请**

申请人须填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：

(1)保险合同；

(2)申请人的有效身份证件；

(3)公安等有权部门出具的意外事故证明；

(4)卫生行政部门认定的医疗机构、公安部门或其他相关机构出具的被保险人的死亡证明；

(5)所能够提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。保险金作为被保险人遗产时，必须提供可证明合法继承权的相关权利文件。

若申请人与保险人对被保险人的死因有争议，双方均有权提请司法鉴定机构对被保险人进行死因鉴定，另一方应当予以配合。

**残疾保险金申请**

申请人须填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：

(1)保险合同；

(2)申请人的有效身份证件；

(3)公安等有权部门出具的意外事故证明；

(4)卫生行政部门认定的二级以上医院或者由双方认可的医疗机构（或鉴定机构）出具的被保险人伤残程度的资料或身体伤残程度鉴定书；

(5)所能够提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料。

以上各项保险金申请的证明和资料不完整的，保险人将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。

1. **保险金给付**

保险人在收到保险金给付申请书及合同约定的证明和资料后，将在 5 个工作日内作出核定；情形复杂的，在 30 日内作出核定。对属于保险责任的，保险人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。保险人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。前述“损失”是指根据中国人民银行公布的同时期的人民币活期存款基准利率计算的利息损失。

对不属于保险责任的，保险人自作出核定之日起 3 日内向受益人发出拒绝给付保险金通知书并说明理由。

保险人在收到保险金给付申请书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；保险人最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。

1. **诉讼时效**

受益人向保险人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。

**保险费的支付**

1. **保险费的支付**

投保人应于投保时一次性支付全部保险费。

**合同解除**

1. **解除合同的手续及风险**

如投保人申请解除本合同，请填写解除合同申请书并向保险人提供下列资料：

(1)保险合同；

(2)投保人的有效身份证件。

自保险人收到解除合同申请书时起，本合同终止。保险人自收到解除合同申请书

之日起 30 日内向投保人退还保险单的现金价值。已发生过保险金领取的，保险人不退还保险单的现金价值。投保人解除合同会遭受一定损失。

**其他需要关注的事项**

1. **明确说明与如实告知**

订立本合同时，保险人应向投保人说明本合同的内容。对保险条款中免除保险人们责任的条款，保险人在订立合同时应当在投保单、保险单或者其他保险凭证上作出足以引起头投保人注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向投保人作出明确说明，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。保险人就投保人和被保险人的有关情况提出询问，投保人应当如实告知。

如果投保人故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响保险人决定是否同意承保或者提高保险费率的，保险人有权解除本合同。

如果投保人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，保险人不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。

如果投保人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，保险人不承担给付保险金的责任，但应当退还保险费。

保险人在合同订立时已经知道投保人未如实告知的情况的，保险人不得解除合同；发生保险事故的，保险人承担给付保险金的责任。

1. **保险人合同解除权的限制**

本保险条款“6.1 明确说明与如实告知”规定的合同解除权，自保险人知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。

1. **联系方式变更**

为了保障投保人的合法权益，投保人的住所、通讯地址或电话等联系方式变更时，请及时以书面形式或双方认可的其他形式通知保险人。若投保人未以书面形式或双方认可的其他形式通知保险人，保险人按本合同载明的最后住所、通讯地址或电话等联系方式发送的有关通知，均视为已送达给投保人。

1. **合同内容变更**

在本合同有效期内，经投保人和保险人协商一致，可以变更本合同的有关内容。变更本合同的，应由保险人在保险单上批注或者附贴批单，或者由投保人与保险人订立书面的变更协议。

1. **争议处理**

本合同履行过程中，双方发生争议时，可以从下列两种方式中选择一种争议处理方式：

1. 因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，提交本合同约定的仲裁委员会仲裁；
2. 因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，依法向人民法院起诉。

**释义**

**机动车：**本合同所称机动车是指以动力装置驱动或者牵引，能合法上道路行驶的供人员乘用的四轮及四轮以上轮式车辆，并不包括以下车辆：轨道交通车辆、警车、救护车、消防车、工程抢险车、工程作业车、公路监督检查专用车、公路养护车、清障车、救援车、洒水车、清扫车以及拖拉机等农业用途车辆。

**意外伤害：**指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件直接致使身体受到的伤害。本合同所述的因意外伤害导致的身故，不包括猝死。猝死是指貌似健康的人因潜在疾病、机能障碍或其他原因在出现症状后 24 小时内发生的非暴力性突然死亡。猝死的认定，如有司法机关的法律文件、医疗机构的诊断书等，则以上述法律文件、诊断书等为准。

**经营客运业务的机动车：**指经相关政府部门登记许可的以客运为目的的机动车。

**经营客运业务的轨道交通车辆：**指经相关政府部门登记许可的以客运为目的的火车、地铁、轻轨、有轨电车、磁悬浮。

**经营客运业务的轮船：**指经相关政府部门登记许可，以客运为目的，核定载客人数为 12 人以上的轮船，包括渡轮。

**经营客运业务的民航班机：**指经相关政府部门登记许可的以客运为目的的民航班机。

**醉酒：**是指因饮酒而表现出动作不协调、意识紊乱、舌重口吃或其他不能清醒地控制自己行为的状态。醉酒的认定，如有司法机关、公安部门的有关法律文件、医院的诊断书等，则以上述法律文件、诊断书等为准。

**斗殴：**是指双方或多方通过拳脚、器械等武力以求制胜的行为。斗殴的认定，如有司法机关、公安部门的有关法律文件，则以上述法律文件为准。

**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。

**非处方药：**是指由国务院药品监督管理部门公布的，不需要凭执业医师和执业助理医师

处方，消费者可以自行判断、购买和使用的药品。

**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：

(1)没有取得驾驶资格；

(2)驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆；

(3)持审验不合格的驾驶证驾驶；

(4)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：

(1)机动车被依法注销登记的；

(2)未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。

**医疗事故：**指医疗机构及其医务人员在医疗活动中，违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，过失造成患者人身损害的事故。

**现金价值：**指本合同保险单所具有的价值，通常体现为解除合同时，根据精算原理计算的，由保险人退还的那部分金额。现金价值＝本合同的保险费×70％×（1－n/m），其中 n 为本合同已生效天数，m 为本合同保险期间的天数。合同已生效的天数不足一天的不计。

**有效身份证件：**指由政府主管部门规定的证明其身份的证件，如：居民身份证、按规定可使用的有效护照、军官证、警官证、士兵证、户口簿等证件。

**情形复杂：**指保险事故的性质、原因、伤害或损失程度等在保险人收到保险金给付申请书及合同约定的证明和资料后 5 个工作日内无法确定，需要进一步核实。

（三）附加团体意外伤害医疗保险条款

**总则**

**第一条** 本附加保险合同（以下简称“本附加合同”）附加于主险合同。凡主险合同内容与本附加合同相关者及本保险条款，均为本附加合同的组成部分。

本保险条款未尽事项，以主险保险条款为准；若主险保险条款与本保险条款内容冲突，则以本保险条款为准。

主险合同效力终止，本附加合同效力亦同时终止。

**第二条** 投保人、被保险人同主险合同。

**第三条** 除另有依法指定外，受益人为被保险人本人。

**保险责任**

**第四条** 适用于每一被保险人的次免赔额、赔付比例由投保人与保险人约定，并于本附加合同中载明。

**第五条** 意外医疗保险责任：

在保险期间内，被保险人每次遭受意外并在社会基本医疗保险定点医疗机构治疗由该次意外导致的人身伤害，由此发生的符合约定的当地社会基本医疗保险（未约定的则为当地城镇职工基本医疗保险，下同）规定的支/给付范围和标准的、医学上必要的医疗费用（以下简称“每次意外合理医疗费用”），保险人按“（每次意外合理医疗费用-该被保险人的次免赔额）×该被保险人的赔付比例”给付意外医疗保险金。若保险期间届满时该被保险人住院治疗仍未结束，保险人继续承担意外医疗保险责任至其当次住院出院之时或者对应意外发生之日起第一百八十日二十四时（以先发生者为准）止。

保险人根据本附加合同针对每一被保险人给付的意外医疗保险金累计以其意外医疗保险金额为上限，当达到该限额时，本附加合同约定的对该被保险人的保险责任终止。

**责任免除**

**第六条 对被保险人发生的下列任何费用，保险人不承担给付保险金的责任：**

**（一）因主险合同中列明的责任免除事项而发生的医疗费用或者与主险合同中列明的责任免除事项相关的医疗费用；**

**（二）非直接用以治疗由意外引致的伤害而发生的费用，对已有伤害的治疗费用；**

**（三）不符合约定的当地社会基本医疗保险规定的支/给付范围和标准的医疗费用，在非社会基本医疗保险定点医疗机构发生的医疗费用，在主要提供康复、护理、疗养、戒酒、戒毒或者相类似服务的医疗机构发生的医疗费用；**

**（四）矫形、洗牙、洁齿、整容、美容、心理咨询、体检、疗养、静养、康复治疗、健康护理、家庭病床治疗费用，修复、安装或者购买残疾用具（包括但不限于特别支架、器材、轮椅、拐杖、义肢、助听器、义牙、义眼、配镜）费用，与购置移植器官、捐献器官、保存和运输器官相关费用，体外医疗装置或者器材费用，试验性治疗费用；**

**（五）不必要的转院治疗引发的额外费用；**

**（六）医疗费用中依法应当由第三者赔偿的部分，但第三者逃逸、失踪、死亡且虽经诉讼无可以执行的财产或者无赔偿能力的不在此限。**

**保险金额**

**第七条** 每一被保险人的意外医疗保险金额由投保人与保险人约定，并于本附加合同中载明。

**保险金的申请与给付**

**第八条** 保险金申请人向保险人申请给付保险金时，应当以书面形式提交下列证明和资料：

（一）保险金给付申请书；

（二）保险单或者其他保险凭证；

（三）保险金申请人的身份证明，若保险金申请人委托他人申请，还须提供受托人身份证明、授权委托书；

（四）公安机关或者保险人认可的其他机构出具的意外事故证明；

（五）社会基本医疗保险定点医疗机构出具的医疗费用原始收据及明细、诊断证明、病历、出院证明；

（六）投保人、被保险人或者保险金申请人所能提供的其他与确认事故的性质、原因、损失程度等有关的证明和资料。

保险金申请人因特殊原因不能提供前款约定的证明和资料的，应当提供其他合法、有效的证明和资料。**保险金申请人未能提供有关证明和资料，导致保险人无法核实该申请内容的真实性的，保险人对无法核实部分不承担给付保险金的责任。**

**第九条** 被保险人遭受事故的，保险人有权对投保人、被保险人、保险金申请人和有关医疗机构等进行调查和检查，投保人、被保险人、保险金申请人等应当予以充分配合。

**第十条** 保险金申请人对保险人请求给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

**医疗费用补偿原则**

**第十一条** 对被保险人因每次遭受意外接受治疗而发生的医疗费用，保险人针对其给付的意外医疗保险金以该次意外合理医疗费用扣除被保险人已从社会基本医疗保险、公费医疗、互助保险、除本保险外的其他商业保险、公益慈善机构、第三方责任人等获得的补偿后的余额为上限。

**释义**

**意外：**指外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。

**当地：**指签发本附加合同的保险人分支机构所在地。

**社会基本医疗保险**：指根据政府有关法律法规/规定建立的、由指定的行政主管部门管理的、在所属地域范围内实行基本医疗保险基金统一筹集、使用和管理的社会医疗保障制度。包括但不限于城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险、新型农村合作医疗。

**住院：**指入住社会基本医疗保险定点医疗机构的正式病房，并办理入出院手续，不包括门（急）诊观察室诊疗、家庭病床、挂床住院、其他非正式的病床住院及不合理住院。被保险人因非医疗目的自行离开病房十二小时以上（含）的，视为自动出院。

**挂床：**指住院过程中一日内未接受与入院诊断相关的检查和治疗或者一日内住院不满二十四小时。遵医嘱到外院接受临时诊疗的不在此限。

**试验性治疗：**指不符合境内医学界公认可行的治疗方法、手段、设备、药品等。

**境内：**指中国大陆地区，不包括港澳台地区。

**保险金申请人：**指受益人或者依法享有保险金请求权的其他人。

（四）附加意外伤害住院补贴医疗保险条款

**总则**

**第一条** 本附加保险合同（以下简称“本附加合同”）附加于主险合同。凡主险合同内容与本附加合同相关者及本保险条款，均为本附加合同的构成部分。

本保险条款未尽事项，以主险保险条款为准；若主险保险条款与本保险条款内容冲突，则以本保险条款为准。

主险合同效力终止，本附加合同效力亦同时终止。

**第二条** 本附加合同被保险人、投保人同主险合同。

**第三条**除本附加合同另有约定外，本附加合同保险金的受益人为被保险人本人。

**保险责任**

**第四条**在保险期间内，被保险人遭受意外并直接、完全因该意外而经保险人指定或者认可的医疗机构的医生诊断必须住院接受治疗的，除本附加合同另有约定外，保险人按“（每次实际住院日数-3）×该被保险人意外住院日补贴金额”给付意外住院补贴保险金。若保险期间届满时该被保险人住院治疗仍未结束，保险人继续承担意外住院补贴保险责任至其当次住院出院之时或者对应意外发生之日起第一百八十日二十四时（以先发生者为准）止。

保险人根据本附加合同针对每一被保险人给付的意外住院补贴保险金的日数累计以一百八十日为上限，当达到该限额时，本附加合同约定的对该被保险人的保险责任终止。

**责任免除**

**第五条 被保险人住院治疗具有下列任何情形的，保险人不承担给付保险金的责任：**

**（一）因主险合同中列明的责任免除事项而住院接受治疗，或者住院治疗与主险合同中列明的责任免除事项相关；**

**（二）非直接用以治疗由意外引致的伤害而发生的住院治疗，对已有伤害的住院治疗；**

**（三）非医学必须的住院，包括但不限于以预防性手术、健康护理、疗养、静养、康复为主要目的的住院医疗行为；**

**（四）在境外医院、中外合资医院、民营医院、康复中心、联合诊所、特需（色）门诊、特需病房等非保险人指定或者认可的医疗机构住院接受治疗。**

**保险金额**

**第六条** 每一被保险人的意外住院日补贴金额由投保人与保险人约定，并于本附加合同中载明。

**保险金的申请与给付**

**第七条** 保险金申请人向保险人申请给付保险金时，应当以书面形式提交下列证明和资料。保险金申请人因特殊原因不能提供下列证明和资料的，应当提供其他合法、有效的证明和资料。**保险金申请人未能提供有关证明和资料，导致保险人无法核实该申请的真实性的，保险人对无法核实部分不承担给付保险金的责任。**

1.保险金给付申请书；

2.附加保险合同原件；

3.保险金申请人的身份证明、户籍证明，若保险金申请人委托他人申请的，还须提供受托人身份证明、授权委托书；

4.保险人认可的机构（包括公安部门）出具的意外事故证明；

5.保险人指定或者认可的医疗机构出具的出院小结、诊断证明、病历；

6.投保人、被保险人或者保险金申请人所能提供的其他与确认事故的性质、原因、损失程度等有关的证明和资料。

**第八条** 被保险人遭受事故的，保险人有权对投保人、被保险人、保险金申请人和有关医疗机构等进行调查和检查，投保人、被保险人、保险金申请人等应当予以充分配合。

**第九条** 保险金申请人对保险人请求给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

**释义**

**意外：**指外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。

**保险人指定或者认可的医疗机构：**包括保险人指定医疗机构，以及符合下列条件的医疗机构：境内二级以上（含），具有符合有关医院管理规定设置标准的医疗设备，并且提供二十四小时有合格医师及护士的医疗和护理等服务的医疗机构，但不包括主要为康复、护理、疗养、戒酒、戒毒或者相类似目的的医疗机构。

**住院：**指入住保险人指定或者认可的医疗机构的正式病房，并办理入出院手续，不包括门（急）诊观察室诊疗、家庭病床、挂床住院、其他非正式的病床住院及不合理住院。被保险人因非医疗目的自行离开病房十二小时以上（含）的，视为自动出院。

**挂床：**指住院过程中一日内未接受与入院诊断相关的检查和治疗或者一日内住院不满二十四小时。遵医嘱到外院接受临时诊疗的不在此限。

**每次实际住院日数：**指自入院日至当次住院出院日间经过日数（不含出院当日），不包括被保险人在住院治疗期间有擅自离院情形的日数。

**境内：**指中国大陆地区。

**境外：**非境内。

**保险金申请人：**指受益人或者依法享有保险金请求权的其他人。

（五）团体重大疾病保险条款

**第一条 保险合同构成**

团体重大疾病保险合同由保险单及所附条款、批注、附贴批单、投保单，以及与本合同有关的投保文件、声明和其他书面协议共同构成。

**第二条 投保范围**

凡符合本合同约定投保条件的特定团体成员均可作为被保险人，由投保人投保本保险。投保应符合国务院保险监督管理机构的相关规定。

1. **保险合同成立、生效和保险责任开始**

投保人提出保险申请、本公司同意承保，本合同成立。

自本合同成立、本公司收取保险费并签发保险单的次日零时起本合同生效，合同生效日期在保险单上载明。生效对应日以该日期计算。

除另有约定外，本合同生效的日期为本公司开始承担保险责任的日期。

**第四条 保险期间**

本合同的保险期间为一年；除另有约定外，自本合同生效之日起至约定终止日二十四时止，由投保人在投保时与本公司协商确定。

**第五条 重大疾病**

本合同所指重大疾病是指保险合同载明的38种重大疾病。

**第六条 轻度疾病**

本合同所指轻度疾病是指保险合同载明的3种轻度重大疾病。

**第七条 保险责任**

一、重大疾病保险责任（基本责任）

在本合同保险期间内，被保险人在等待期后初次发生并经专科医生明确诊断患本合同投保人所选择的重大疾病（无论一种或多种），本合同对该被保险人的保险责任终止，本公司按该被保险人的重大疾病保险金额给付重大疾病保险金。

二、轻度疾病保险责任（可选责任）

在本合同保险期间内，被保险人在等待期后初次发生并经专科医生明确诊断患本合同投保人所选择的轻度疾病（无论一种或多种），本合同对该被保险人的该项保险责任终止，本公司按该被保险人的轻度疾病保险金额给付轻度疾病保险金。

上述各项责任的等待期由投保人在投保时与本公司协商确定并在保险单上载明。被保险人因意外伤害导致上述情形或续保的，不受等待期的限制。续保非保证续保。

**第八条 责任免除**

**因下列情形之一，导致被保险人患本合同所指重大疾病 或轻度疾病 的 ，本公司不承担给付保险金的责任：**

**一、投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；**

**二、被保险人 故意自伤、 故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；**

**三、被保险人服用、吸食或注射毒品；**

**四、 被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无合法有效行驶证的 机动车；**

**五、 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病；**

**六、 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；**

**七、 核爆炸、核辐射或核污染；**

**八、 遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常。**

**第九条 保险金额**

本合同被保险人的重大疾病保险金额由投保人在投保时与本公司协商确定并在保险单上载明。

投保人在投保时选择轻度疾病保险责任的，轻度疾病保险金额由投保人在投保时与本公司协商确定并在保险单上载明，轻度疾病保险金额不得高于重大疾病保险金额的百分之三十。

**第十条 保险费**

本合同的保险费由投保人在投保时一次交清,也可以按本合同约定的分期交付方式交付。分期交付分为半年交、季交和月交三种方式，保险费到期日分别为本合同半年、季和月的生效对应日。分期交付保险费的，第一期以后的保险费应在保险费到期日前或在交费宽限期内交付。发生保险金给付时,本公司有权扣除发生保险事故的被保险人应交而未交付的保险费。

**第十一条 交费宽限期**

分期交付保险费的，除另有约定外，每个保险费到期日的次日起六十日为交费宽限期。在交费宽限期内发生保险事故，本公司仍承担保险责任，但有权从给付的保险金中扣除发生保险事故的被保险人应交而未交付的保险费。 超过交费宽限期仍未交付保险 费的，本合同自交费宽限期届满的次日起终止。

**第十二条 明确说明与 如实告知**

订立本合同时，本公司应向投保人明确说明本合同的内容。对保险条款中免除本公司责任的条款，本公司在订立合同时应当在投保单、保险单或者其他保险凭证上作出足以引起投保人注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向投保人作出明确说明。

本公司可以就投保人、被保险人的有关情况提出询问，投保人应当如实告知。

**投保人故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响本公司决定是否同意承保或者提高保险费率的，本公司有权解除合同。**

前款规定的合同解除权，自本公司知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。

投保人故意不履行如实告知义务的，本公司对于合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。

**投保人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，本公司对于合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，但退还保险费。**

本公司在本合同订立时已经知道投保人未如实告知的情况的，本公司不得解除合同；发生保险事故的，本公司承担给付保险金的责任。

**第十三条 受益人**

除本合同另有指定外，重大疾病保险金和轻度疾病保险金的受益人为被保险人本人。

**第十四条 保险事故的通知**

投保人、被保险人或者受益人知道保险事故发生后，应及时通知本公司。 若因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，本公司对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但本公司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的除外。

**第十五条 保险金的申请与给付**

一、在本合同保险期间内，被保险人初次发生并经专科医生明确诊断患本合同所指重大疾病或轻度疾病的，由受益人作为申请人，填写保险金给付申请书，并凭下列证明和资料向本公司申请给付保险金：

1．保险单或投保人证明；

2．申请人的法定身份证明；

3．专科医生出具的诊断证明（含相关的诊断依据）、病历、住院及出院证明文件；

4．若由代理人代为申请，则还应提供授权委托书、代理人法定身份证明等文件；

5．本公司要求的申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因等相关的证明和资料。

二、上述证明和资料不完整的，本公司将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。

三、本公司收到申请人的保险金给付申请书及本条第一款所列的证明和资料后，将及时作出核定；情形复杂的，将在三十日内作出核定，但本合同另有约定的除外。经核定后确定属于保险责任的，本公司在与申请人达成给付保险金的协议后十日内，履行给付保险金的义务；不属于保险责任的，本公司将自作出核定之日起三日内向申请人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。

四、本公司自收到申请人的保险金给付申请书及本条第一款所列的证明和资料之日起六十日内，对属于保险责任而给付保险金的数额不能确定的，根据已有证明和资料，按可以确定的数额先予支付。本公司最终确定给付保险金的数额后，支付相应的差额。

五、申请人向本公司请求给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

**第十六条 被保险人的变动**

一、投保人因所属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，于收取保险费的次日起开始承担保险责任。新增加被保险人的保险期间届满日与本合同的保险期间届满日相同。

二、投保人因所属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通知到达时终止。对于未发生保险金给付的，本公司向投保人退还该被保险人对应的现金价值；对于已发生保险金给付或已发生本合同约定的保险事故但尚未给付保险金的，本公司不退还现金价值。

三、如果由于被保险人变动，导致本合同不再满足国务院保险监督管理机构的相关投保规定时，本公司有权解除本合同，并向投保人退还本合同的现金价值。

**第十七条 住所或通讯地址变更**

投保人的住所或通讯地址变更时，应及时以书面形式通知本公司。投保人未以书面形式通知的，本公司将按本合同注明的最后住所或通讯地址发送有关通知。

**第十八条 合同内容变更**

投保人和本公司可以协商变更本合同的内容。变更本合同时，投保人应填写变更合同申请书，经本公司审核同意后，由本公司在保险单或者其他保险凭证上批注或附贴批单，或由投保人和本公司订立变更的书面协议。

**第十九条 投保人解除合同的处理**

投保人于本合同成立后，可以要求解除本合同。但已发生任何保险金给付或已发生本合同约定的保险事故但尚未给付保险金的，投保人不得要求解除本合同。投保人要求解除本合同时，应填写解除合同申请书，并提交保险合同和投保人证明。

本合同自本公司接到解除合同申请书时终止，本公司于接到解除合同申请书之日起三十日内向投保人退还本合同现金价值。

**第二十条 争议处理**

本合同争议的解决方式，由当事人在合同中约定从下列两种方式中选择一种：

一、因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，提交×××仲裁委员会仲裁；

二、因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，依法向人民法院提起诉讼。

**第二十一条 疾病定义**

**（一）重大疾病定义**

本附加合同所指重大疾病，是被保险人发生符合以下定义所述条件的疾病、疾病状态或手术，共三十八种，其中第一种至第二十八种为中国保险行业协会制定的《重大疾病保险的疾病定义使用规范（2020年修订版）》中列明的疾病，其余为特约增加的疾病。重大疾病的名称及定义如下：

1.1恶性肿瘤——重度

指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散， 浸润和破坏周围 正常组织， 可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其他部位， 病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断， 临床诊断属于世界卫生组织（WHO，World Health Organization） 《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ ICD-10） 的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ ICD-O-3） 的肿瘤形态学编码属于 3、6、9（恶性肿瘤） 范畴的疾病。

下列疾病不属于“恶性肿瘤——重度”， 不在保障范围内：

（1） ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（ 良性肿瘤）、1（动态 未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌） 范畴的疾病，如：

a.原位癌， 癌前病变， 非浸润性癌， 非侵袭性癌，肿瘤细胞 未侵犯基底层， 上皮内瘤变， 细胞不典型性增生等；

b.交界性肿瘤， 交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能， 潜在低

度恶性肿瘤等；

（2） TNM 分期为 Ⅰ期或更轻分期的甲状腺癌；

（3） TNM 分期为 T1N0M0 期或更轻分期的前列腺癌；

（4） 黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性

肿瘤；

（5） 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血

病；

（6） 相当于 Ann Arbor 分期方案 Ⅰ期程度的何杰金氏病；

（7） 未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分 裂像<10/50 HPF 和ki-67≤2%）或更轻分级的神经内分泌肿瘤。

1.2 较重急性心肌梗死

急性心肌梗死指由于冠状动脉闭塞或梗阻引起部分心肌严 重的持久性缺血造成急性心肌坏死。急性心肌梗死的诊断必须依 据国际国内诊断标准， 符合（ 1）检测到肌酸激酶同工酶（CK-MB） 或肌钙蛋白（cTn） 升高和/或降低的动态变化， 至少一次达到或 超过心肌梗死的临床诊断标准；（2）同时存在下列之一的证据，

包括： 缺血性胸痛症状、新发生的缺血性心电图改变、新生成的 病理性 Q 波、影像学证据显示有新出现的心肌活性丧失或新出现 局部室壁运动异常、冠脉造影证实存在冠状动脉血栓。

较重急性心肌梗死指依照上述标准被明确诊断为急性心肌 梗死，并且必须同时满足下列至少一项条件：

（1） 心肌损伤标志物肌钙蛋白（ cTn） 升高， 至少一次检测

结果达到该检验正常参考值上限的 15 倍（含）以上；

（2） 肌酸激酶同工酶（CK-MB） 升高， 至少一次检测结果达 到该检验正常参考值上限的 2 倍（含）以上；

（3）出现左心室收缩功能下降，在确诊 6 周以后，检测左

室射血分数（LVEF）低于 50% （不含）；

（4）影像学检查证实存在新发的乳头肌功能失调或断裂引

起的中度（含）以上的二尖瓣反流；

（5）影像学检查证实存在新出现的室壁瘤；

（6）出现室性心动过速、心室颤动或心源性休克。

其他非冠状动脉阻塞性疾病所引起的肌钙蛋白（ cTn） 升高

不在保障范围内。

1.3 严重脑中风后遗症

指因脑血管的突发病变引起脑血管出血、栓塞或梗塞， 须由 头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）等影像学检查证实， 并导致神经系统永久性的功能障碍。神经系统永久性的功能障碍， 指疾病确诊 180 天后，仍遗留下列至少一种障碍：

（1）一肢（含）以上肢体肌力 2 级（含）以下；

（2）语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍；

（3）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常 生活活动中的三项或三项以上。

1.4 重大器官移植术或造血干细胞移植术

重大器官移植术， 指因相应器官功能衰竭， 已经实施了肾脏、

肝脏、心脏、肺脏或小肠的异体移植手术。

造血干细胞移植术， 指因造血功能损害或造血系统恶性肿瘤， 已经实施了造血干细胞（包括骨髓造血干细胞、外周血造血干细 胞和脐血造血干细胞）的移植手术。

1.5 冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）

指为治疗严重的冠心病， 已经实施了切开心包进行的冠状动

脉血管旁路移植的手术。

所有未切开心包的冠状动脉介入治疗不在保障范围内。

1.6 严重慢性肾衰竭

指双肾功能慢性不可逆性衰竭， 依据肾脏病预后质量倡议 （K/DOQI） 制定的指南， 分期达到慢性肾脏病 5 期， 且经诊断后 已经进行了至少 90 天的规律性透析治疗。规律性透析是指每周

进行血液透析或每天进行腹膜透析。

1.7 多个肢体缺失

指因疾病或意外伤害导致两个或两个以上肢体自腕关节或 踝关节近端（靠近躯干端）以上完全性断离。

1.8 急性重症肝炎或亚急性重症肝炎

指因肝炎病毒感染引起肝脏组织弥漫性坏死， 导致急性肝功 能衰竭， 且经血清学或病毒学检查证实， 并须满足下列全部条件：

（1）重度黄疸或黄疸迅速加重；

（2）肝性脑病；

（3） B 超或其他影像学检查显示肝脏体积急速萎缩；

（4）肝功能指标进行性恶化。

1.9 严重非恶性颅内肿瘤

指起源于脑、脑神经、脑被膜的非恶性肿瘤， ICD-O-3 肿瘤 形态学编码属于 0 （良性肿瘤）、 1 （动态未定性肿瘤） 范畴， 并 已经引起颅内压升高或神经系统功能损害， 出现视乳头水肿或视 觉受损、听觉受损、面部或肢体瘫痪、癫痫等， 须由头颅断层扫 描（CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）

等影像学检查证实，且须满足下列至少一项条件：

（1） 已经实施了开颅进行的颅内肿瘤完全或部分切除手术；

（2） 已经实施了针对颅内肿瘤的放射治疗，如γ刀、质子

重离子治疗等。

下列疾病不在保障范围内：

（1） 脑垂体瘤；

（2） 脑囊肿；

（3） 颅内血管性疾病（如脑动脉瘤、脑动静脉畸形、海绵 状血管瘤、毛细血管扩张症等）

1.10 严重慢性肝衰竭

指因慢性肝脏疾病导致的肝衰竭，且须满足下列全部条件：

（1）持续性黄疸；

（2）腹水；

（3）肝性脑病；

（4）充血性脾肿大伴脾功能亢进或食管胃底静脉曲张。

因酗酒或药物滥用导致的肝衰竭不在保障范围内。

1.11 严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症

指因患脑炎或脑膜炎导致的神经系统永久性的功能障碍。神 经系统永久性的功能障碍， 指经相关专科医生确诊疾病 180 天后，

仍遗留下列至少一种障碍：

（1）一肢（含）以上肢体肌力 2 级（含）以下；

（2）语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍；

（3） 由具有评估资格的专科医生根据临床痴呆评定量表

（CDR，Clinical Dementia Rating）评估结果为 3 分；

（4）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常

生活活动中的三项或三项以上。

1.12 深度昏迷

指因疾病或意外伤害导致意识丧失，对外界刺激和体内需求 均无反应，昏迷程度按照格拉斯哥昏迷分级（GCS，Glasgow Coma Scale）结果为 5 分或 5 分以下，且已经持续使用呼吸机及其他 生命维持系统 96 小时以上。

因酗酒或药物滥用导致的深度昏迷不在保障范围内。

1.13 双耳失聪

指因疾病或意外伤害导致双耳听力永久不可逆性丧失， 在 500 赫兹、 1000 赫兹和 2000 赫兹语音频率下，平均听阈大于等 于 91 分贝，且经纯音听力测试、声导抗检测或听觉诱发电位检

测等证实。

注： 如果保险公司仅承担被保险人在某年龄之后的保障责任， 须在疾病定义中特别说明。

1.14 双目失明

指因疾病或意外伤害导致双眼视力永久不可逆性丧失， 双眼

中较好眼须满足下列至少一项条件：

（1）眼球缺失或摘除；

（2） 矫正视力低于 0.02 （采用国际标准视力表， 如果使用 其他视力表应进行换算）；

（3）视野半径小于 5 度。

注： 如果保险公司仅承担被保险人在某年龄之后的保障责任，

须在疾病定义中特别说明。

1.15 瘫痪

指因疾病或意外伤害导致两肢或两肢以上肢体随意运动功 能永久完全丧失。肢体随意运动功能永久完全丧失， 指疾病确诊 180 天后或意外伤害发生 180 天后， 每肢三大关节中的两大关节 仍然完全僵硬，或肢体肌力在 2 级（含）以下。

1.16 心脏瓣膜手术

指为治疗心脏瓣膜疾病， 已经实施了切开心脏进行的心脏瓣 膜置换或修复的手术。

所有未切开心脏的心脏瓣膜介入手术不在保障范围内。

1.17 严重阿尔茨海默病

指因大脑进行性、不可逆性改变导致智能严重衰退或丧失， 临床表现为严重的认知功能障碍、精神行为异常和社交能力减退 等， 其日常生活必须持续受到他人监护。须由头颅断层扫描（CT）、 核磁共振检查（MRI） 或正电子发射断层扫描（PET） 等影像学检 查证实，并经相关专科医生确诊，且须满足下列至少一项条件：

（1） 由具有评估资格的专科医生根据临床痴呆评定量表

（CDR，Clinical Dementia Rating）评估结果为 3 分；

（2）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常 生活活动中的三项或三项以上。

阿尔茨海默病之外的其他类型痴呆不在保障范围内。

注： 如果保险公司仅承担被保险人在某年龄之前的保障责任，

须在疾病定义中特别说明。

1.18 严重脑损伤

指因头部遭受机械性外力， 引起脑重要部位损伤， 导致神经 系统永久性的功能障碍。须由头颅断层扫描（CT）、核磁共振检 查（MRI） 或正电子发射断层扫描（PET） 等影像学检查证实。神 经系统永久性的功能障碍， 指脑损伤 180 天后， 仍遗留下列至少一种障碍：

（1）一肢（含）以上肢体肌力 2 级（含）以下；

（2）语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍；

（3）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常

生活活动中的三项或三项以上。

1.19 严重原发性帕金森病

是一种中枢神经系统的退行性疾病，临床表现为运动迟缓、 静止性震颤或肌强直等，经相关专科医生确诊， 且须满足自主生 活能力完全丧失， 无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项 或三项以上。

继发性帕金森综合征、帕金森叠加综合征不在保障范围内。

注： 如果保险公司仅承担被保险人在某年龄之前的保障责任，

须在疾病定义中特别说明。

1.20 严重Ⅲ度烧伤

指烧伤程度为Ⅲ度， 且Ⅲ度烧伤的面积达到全身体表面积的 20％或 20％以上。体表面积根据《中国新九分法》计算。

1.21 严重特发性肺动脉高压

指不明原因的肺动脉压力持续性增高， 进行性发展而导致的 慢性疾病， 已经造成永久不可逆性的体力活动能力受限， 达到美 国纽约心脏病学会（New York Heart Association，NYHA） 心功 能状态分级 IV 级，且静息状态下肺动脉平均压在 36mmHg （含） 以上。

1.22 严重运动神经元病

是一组中枢神经系统运动神经元的进行性变性疾病， 包括进 行性脊肌萎缩症、进行性延髓麻痹症、原发性侧索硬化症、肌萎 缩性侧索硬化症,经相关专科医生确诊， 且须满足下列至少一项 条件：

（1）严重咀嚼吞咽功能障碍；

（2）呼吸肌麻痹导致严重呼吸困难，且已经持续使用呼吸 机 7 天（含） 以上；

（3）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常 生活活动中的三项或三项以上。

注： 如果保险公司仅承担被保险人在某年龄之前的保障责任， 须在疾病定义中特别说明。

1.23 语言能力丧失

指因疾病或意外伤害导致语言能力完全丧失， 经过积极治疗 至少 12 个月（声带完全切除不受此时间限制）， 仍无法通过现有 医疗手段恢复。

精神心理因素所致的语言能力丧失不在保障范围内。

注： 如果保险公司仅承担被保险人在某年龄之后的保障责任， 须在疾病定义中特别说明。

1.24 重型再生障碍性贫血

指因骨髓造血功能慢性持续性衰竭导致的贫血、中性粒细胞 减少及血小板减少，且须满足下列全部条件：

（1）骨髓穿刺检查或骨髓活检结果支持诊断：骨髓细胞增 生程度<正常的 25%； 如≥正常的 25%但<50%， 则残存的造血细胞 应<30%；

（2）外周血象须具备以下三项条件中的两项：

①中性粒细胞绝对值<0.5×109/L；

②网织红细胞计数<20×109/L；

③血小板绝对值<20×109/L。

1.25 主动脉手术

指为治疗主动脉疾病或主动脉创伤，已经实施了开胸（含胸 腔镜下） 或开腹（含腹腔镜下） 进行的切除、置换、修补病损主 动脉血管、主动脉创伤后修复的手术。主动脉指升主动脉、主动 脉弓和降主动脉（含胸主动脉和腹主动脉），不包括升主动脉、

主动脉弓和降主动脉的分支血管。

所有未实施开胸或开腹的动脉内介入治疗不在保障范围内。

1.26 严重慢性呼吸衰竭

指因慢性呼吸系统疾病导致永久不可逆性的呼吸衰竭， 经过

积极治疗 180 天后满足以下所有条件：

（1）静息时出现呼吸困难；

（2） 肺功能第一秒用力呼气容积（FEV1 ） 占预计值的百分 比＜30%；

（3） 在静息状态、呼吸空气条件下， 动脉血氧分压（PaO2） ＜50mmHg。

1.27 严重克罗恩病

指一种慢性肉芽肿性肠炎，具有特征性的克罗恩病（Crohn 病） 病理组织学变化， 须根据组织病理学特点诊断， 且已经造成 瘘管形成并伴有肠梗阻或肠穿孔。

1.28 严重溃疡性结肠炎

指伴有致命性电解质紊乱的急性暴发性溃疡性结肠炎， 病变 已经累及全结肠， 表现为严重的血便和系统性症状体征， 须根据 组织病理学特点诊断， 且已经实施了结肠切除或回肠造瘘术。

1.29 多发性硬化症：多发性硬化症为中枢神经系统脱髓鞘病变。其诊断必须由神经内科主任医生确诊，并应由CT或者MRI确证的中枢神经系统病灶证实。由于其它病因（如：血管病、细菌或者病毒疾病）引起的中枢神经系统疾病除外。神经内科专家提供的病历文件必须载明不可逆性的神经系统功能障碍与缺失的详情。不可逆性的神经系统功能缺失必须在首次诊断的六个月以后做出方有效。自保单生效日起，最初三个月内诊断的多发性硬化症不予赔付。对增加保额者，增额部分按同样的等待期处理。

1.30系统性红斑狼疮并发重度的肾功能损害：该类疾病是指一种自身免疫性结缔组织病，于体内有大量致病性自身抗体和免疫复合物，造成组织损伤。系统性红斑狼疮的诊断必须经专科医生明确诊断，并须同时满足下列条件：

1．临床表现至少具备下列条件中的4个：

（1）蝶形红斑或者盘形红斑；

（2）光敏感；

（3）口鼻腔黏膜溃疡；

（4）非畸形性关节炎或者多关节痛；

（5）胸膜炎或者心包炎；

（6）神经系统损伤（癫痫或者精神症状）；

（7）血象异常（白细胞小于4000/μl或者血小板小于100000/μl或者溶血性贫血）。

2．检测结果至少具备下列条件中的2个：

（1）抗dsDNA抗体阳性；

（2）抗Sm抗体阳性；

（3）抗核抗体阳性；

（4）皮肤狼疮带试验（非病损部位）或者肾活检阳性；

（5）C3低于正常值。

3．狼疮肾炎致使肾功能减弱，内生肌酐清除率低于每分钟30ml。

1.31急性脊髓灰质炎：经由神经主任医生确认是由于脊髓灰质炎病毒感染所导致的运动功能障碍或者呼吸功能减弱的瘫痪性疾病。被保险人若无因此感染而导致的瘫痪，则不符合理赔条件。其它病因所致的瘫痪，例如格林一巴利综合症(急性感染性多神经炎)则不在此保障范围以内。

1.32 Ｉ型糖尿病：由于胰岛素分泌绝对不足引起的慢性血糖升高，且已经持续性地依赖外源性胰岛素维持180天以上。须经血胰岛素测定、血C肽测定或者尿C肽测定，结果异常，并由内分泌科医师明确诊断。并须在本合同有效期内，满足下述至少2个条件：

1．已出现增殖性视网膜病变；

2．须植入心脏起搏器治疗心脏病；

3．因坏疽需切除至少一个脚趾。

1.33 肌营养不良症：指骨胳肌对称地进行性无力和萎缩，其诊断需同时符合以下条件：

1．肌电图显示典型肌营养不良症的阳性改变家族史中有其他成员患相同疾病；

2．肌肉活检的病理学诊断符合肌营养不良症的肌肉细胞变性、坏死等阳性改变。

1.34急性出血性坏死性胰腺炎：由医师明确诊断为急性出血性坏死性胰腺炎，并已经进行胰腺组织清除、病灶切除或者胰腺部分切除的手术治疗。因酗酒所致的急性出血性坏死性胰腺炎除外。

1.35原发性心肌病：指不明原因引起的一类心肌病变，包括原发性扩张型心肌病、原发性肥厚型心肌病及原发性限制型心肌病三种，病变必须已造成事实上心室功能障碍而出现明显的心功能衰竭（美国纽约心脏协会心功能分类标准心功能达IV级），且有相关住院医疗记录显示四级心功能衰竭状态持续至少180天。

本病须经专科医师明确诊断。继发于全身性疾病或者其它器官系统疾病造成的心肌病变除外。

美国纽约心脏协会分类标准心功能IV级是指有医院的医疗记录显示病人不能进行任何活动，休息时仍有心悸、呼吸困难等心力衰竭表现。

1.36大脑去皮层综合征（持续植物人状态）：是指大脑半球皮层广泛性损害而脑干功能相对保留，这种状态需持续30天以上。此病必须提供脑部CT、MRI或者PET检查确认大脑皮层广泛受损的证据。

1.37肾髓质囊性病：肾髓质囊性病的诊断须同时符合下列要求：

1．肾髓质有囊肿、肾小管萎缩及间质纤维化等病理改变；

2．贫血、多尿及肾功能衰竭等临床表现；

3．诊断须由肾组织活检确定。

1.38严重重症肌无力：指一种神经与肌肉接头部位传递障碍的自身免疫性疾病，临床特征是局部或全身横纹肌于活动时易于疲劳无力，颅神经眼外肌最易累及，也可涉及呼吸肌、下肢近端肌群以至全身肌肉。且须满足下列全部条件：

1. 经药物或胸腺手术治疗一年以上无法控制病情，丧失正常工作能力；

2. 出现眼睑下垂，或延髓肌受累引起的构音困难、进食呛咳,或由于肌无力累及延髓肌、呼吸肌而致机体呼吸功能不正常的危急状态即肌无力危象；

3. 症状缓解、复发及恶化的交替出现，临床接受新斯的明等抗胆碱酯酶药物治疗的病史。

**第二十二条 轻度疾病定义**

恶性肿瘤——轻度

指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散， 浸润和破坏周围 正常组织， 可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其他部位， 病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断， 临床诊断属于世界卫生组织（WHO，World Health Organization） 《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ ICD-10） 的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ ICD-O-3） 的肿瘤形态学编码属于 3、6、9（恶性肿瘤） 范畴， 但不在“恶 性肿瘤——重度”保障范围的疾病。且特指下列六项之一：

（1） TNM 分期为 Ⅰ期的甲状腺癌；

（2） TNM 分期为 T1N0M0 期的前列腺癌；

（3） 黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性 肿瘤；

（4） 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血 病；

（5） 相当于 Ann Arbor 分期方案 Ⅰ期程度的何杰金氏病；

（6） 未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分 裂像<10/50 HPF 和 ki-67≤2%）的神经内分泌肿瘤。

下列疾病不属于“恶性肿瘤——轻度”， 不在保障范围内：

ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（ 良性肿瘤）、1（动态未定 性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌） 范畴的疾病，如：

a.原位癌， 癌前病变， 非浸润性癌， 非侵袭性癌，肿瘤细胞 未侵犯基底层， 上皮内瘤变， 细胞不典型性增生等；

b.交界性肿瘤， 交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能， 潜在低 度恶性肿瘤等。

2 较轻急性心肌梗死

急性心肌梗死指由于冠状动脉闭塞或梗阻引起部分心肌严 重的持久性缺血造成急性心肌坏死。急性心肌梗死的诊断必须依 据国际国内诊断标准， 符合（ 1）检测到肌酸激酶同工酶（CK-MB） 或肌钙蛋白（cTn） 升高和/或降低的动态变化， 至少一次达到或 超过心肌梗死的临床诊断标准；（2）同时存在下列之一的证据， 包括： 缺血性胸痛症状、新发生的缺血性心电图改变、新生成的 病理性 Q 波、影像学证据显示有新出现的心肌活性丧失或新出现 局部室壁运动异常、冠脉造影证实存在冠状动脉血栓。

较轻急性心肌梗死指依照上述标准被明确诊断为急性心肌梗死，但未达到“较重急性心肌梗死”的给付标准。

其他非冠状动脉阻塞性疾病引起的肌钙蛋白（ cTn）升高不 在保障范围内。

3 轻度脑中风后遗症

指因脑血管的突发病变引起脑血管出血、栓塞或梗塞， 须由 头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）等影像学检查证实， 并导致神经系统永久性的功能障碍， 但未达到“严重脑中风后遗 症”的给付标准， 在疾病确诊 180 天后， 仍遗留下列至少一种障碍：

（1）一肢 （含） 以上肢体肌力为 3 级；

（2）自主生活能力部分丧失，无法独立完成六项基本日常 生活活动中的两项。

**第二十三条 释义**

生效对应日：指本合同生效日每半年、季、月的对应日。

专科医生：指应当同时满足以下四项资格条件：（1）具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》；（2）具有有效的中华人民共和国《医师执业证书》，并按期到相关部门登记注册；（3）具有有效的中华人民共和国主治医师或主治医师以上职称的《医师职称证书》；（4）在国家《医院分级管理标准》二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。

意外伤害：指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件直接致使身体受到的伤害。

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。

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：

（1）没有取得驾驶资格；

（2）驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆；

（3）持审验不合格的驾驶证驾驶；

（4）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。

无合法有效行驶证：指下列情形之一：

（1）机动车被依法注销登记的；

（2）未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。

机动车：指以动力装置驱动或者牵引，供人员乘用或者用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆。

感染艾滋病病毒或患艾滋病：艾滋病病毒指人类免疫缺陷病毒，英文缩写为HIV。艾滋病指人类免疫缺陷病毒引起的获得性免疫缺陷综合征，英文缩写为AIDS。在人体血液或其他样本中检测到艾滋病病毒或其抗体呈阳性，没有出现临床症状或体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。

战争：指国家与国家、民族与民族、政治集团与政治集团之间为了一定的政治、经济目的而进行的武装斗争，以政府宣布为准。

军事冲突：指国家或民族之间在一定范围内的武装对抗，以政府宣布为准。

暴乱：指破坏社会秩序的武装骚动，以政府宣布为准。

遗传性疾病：指生殖细胞或受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。

先天性畸形、变形或染色体异常：指被保险人出生时就具有的畸形、变形或染色体异常。先天性畸形、变形和染色体异常依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）确定。

应交而未交付的保险费：指投保人在投保时与本公司约定的本合同整个保险期间内应交付的全部保险费与已经交付的保险费的差额。

法定身份证明：指依据法律规定，由有权机构制作颁发的证明身份的证件、文件等，如：居民身份证、户口簿、护照、军人证等。

现金价值：指最后一期已交付保险费×（1-手续费比例）×（1－该保险费所保障的已经过日数/该保险费所保障的日数）。经过日数不足一日的按一日计算。手续费比例由投保人在投保时与本公司协商确定并在保险单上载明，但最高不超过 25%。

组织病理学检查：组织病理学检查是通过局部切除、钳取、穿刺等手术方法，从患者机体采取病变组织块，经过包埋、切片后，进行病理检查的方法。通过采集病变部位脱落细胞、细针吸取病变部位细胞、体腔积液分离病变细胞等方式获取病变细胞，制成涂片，进行病理检查的方法，属于细胞病理学检查，不属于组织病理学检查。

ICD-10 与 ICD-O-3：《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10），是世界卫生组织（WHO）发布的国际通用的疾病分类方法。《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3），是 WHO 发布的针对 ICD 中肿瘤形态学组织学细胞类型、动态、分化程度的补充编码。其中形态学编码：0 代表良性肿瘤；1 代表动态未定性肿瘤；2 代表原位癌和非侵袭性癌；3 代表恶性肿瘤（原发性）；6 代表恶性肿瘤（转移性）；9 代表恶性肿瘤（原发性或转移性未肯定）。如果出现 ICD-10 与 ICD-O-3 不一致的情况，以 ICD-O-3 为准。

TNM分期：TNM分期采用AJCC癌症分期手册标准。该标准由美国癌症联合委员会与国际抗癌联合会TNM委员会联合制定，是目前肿瘤医学分期的国际通用标准。T指原发肿瘤的大小、形态等；N指淋巴结的转移情况；M指有无其他脏器的转移情况。

甲状腺癌的TNM分期：甲状腺癌的TNM分期采用目前现行的AJCC第八版定义标准，我国国家卫生健康委员会2018年发布的《甲状腺癌诊疗规范（2018年版）》也采用此定义标准，具体见下：

甲状腺乳头状癌、滤泡癌、低分化癌、Hürthle 细胞癌和未分化癌

pT X ：原发肿瘤不能评估

pT 0 ：无肿瘤证据

pT 1 ：肿瘤局限在甲状腺内，最大径≤2cm

T 1a 肿瘤最大径≤1cm

T 1b 肿瘤最大径＞1cm，≤2cm

pT 2 ：肿瘤 2～4cm

pT 3 ：肿瘤>4cm，局限于甲状腺内或大体侵犯甲状腺外带状肌

pT 3a ：肿瘤>4cm，局限于甲状腺内

pT 3b ：大体侵犯甲状腺外带状肌，无论肿瘤大小

带状肌包括：胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、甲状舌骨肌、肩胛舌骨肌

pT 4 ：大体侵犯甲状腺外带状肌外

pT 4a ：侵犯喉、气管、食管、喉反神经及皮下软组织

pT 4b ：侵犯椎前筋膜，或包裹颈动脉、纵隔血管

甲状腺髓样癌

pT X ：原发肿瘤不能评估

pT 0 ：无肿瘤证据

pT 1 ：肿瘤局限在甲状腺内，最大径≤2cm

T 1a 肿瘤最大径≤1cm

T 1b 肿瘤最大径＞1cm，≤2cm

pT 2 ：肿瘤 2～4cm

pT 3 ：肿瘤>4cm，局限于甲状腺内或大体侵犯甲状腺外带状肌

pT 3a ：肿瘤>4cm，局限于甲状腺内

pT 3b ：大体侵犯甲状腺外带状肌，无论肿瘤大小

带状肌包括：胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、甲状舌骨肌、肩胛舌骨肌

pT 4 ：进展期病变

pT 4a ：中度进展，任何大小的肿瘤，侵犯甲状腺外颈部周围器官和软组织，如喉、气管、食管、喉反神经及皮下软组织

pT 4b ：重度进展，任何大小的肿瘤，侵犯椎前筋膜，或包裹颈动脉、纵隔血管

区域淋巴结：适用于所有甲状腺癌

pN x ：区域淋巴结无法评估

pN 0 ：无淋巴结转移证据

pN 1 ：区域淋巴结转移

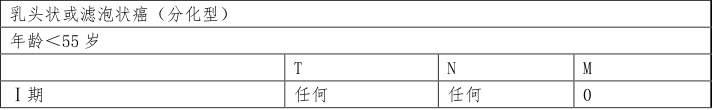
pN 1a ：转移至Ⅵ、Ⅶ区（包括气管旁、气管前、喉前/Delphian 或上纵隔）淋巴结，可以为单侧或双侧。

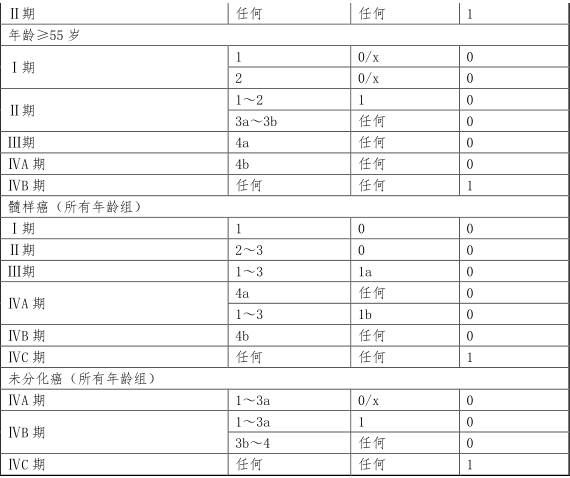
pN 1b ：单侧、双侧或对侧颈淋巴结转移（包括Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ或Ⅴ区）淋巴结或咽后淋巴结转移。

远处转移：适用于所有甲状腺癌

M 0 ：无远处转移

M 1 ：有远处转移





注：以上表格中“年龄”指患者病理组织标本获取日期时的年龄。

肢体：肢体是指包括肩关节的整个上肢或包括髋关节的整个下肢。

肌力：指肌肉收缩时的力量。肌力划分为0-5级，具体为：

0级：肌肉完全瘫痪，毫无收缩。

1级：可看到或者触及肌肉轻微收缩，但不能产生动作。

2级：肌肉在不受重力影响下，可进行运动，即肢体能在床面上移动，但不能抬高。

3级：在和地心引力相反的方向中尚能完成其动作，但不能对抗外加阻力。

4级：能对抗一定的阻力，但较正常人为低。

5级：正常肌力。

语言能力完全丧失或严重咀嚼吞咽功能障碍：语言能力完全丧失，指无法发出四种语音（包括口唇音、齿舌音、口盖音和喉头音）中的任何三种、或声带全部切除，或因大脑语言中枢受伤害而患失语症。

严重咀嚼吞咽功能障碍，指因牙齿以外的原因导致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。

六项基本日常生活活动：六项基本日常生活活动是指：（1）穿衣：自己能够穿衣及脱衣；

（2）移动：自己从一个房间到另一个房间；（3）行动：自己上下床或上下轮椅；（4）如厕：自己控制进行大小便；（5）进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中；（6）洗澡：自己进行淋浴或盆浴。

六项基本日常生活活动能力的鉴定不适用于0- -3周岁幼儿。

永久不可逆：指自疾病确诊或意外伤害发生之日起，经过积极治疗180天后，仍无法通过现有医疗手段恢复。

美国纽约心脏病学会（New York Heart Association，NYHA）心功能状态分级：美国纽约心脏病学会（New York Heart Association，NYHA）将心功能状态分为四级：

Ⅰ级：心脏病病人日常活动量不受限制，一般活动不引起乏力、呼吸困难等心衰症状。

Ⅱ级：心脏病病人体力活动轻度受限制，休息时无自觉症状，一般活动下可出现心衰症状。

Ⅲ级：心脏病病人体力活动明显受限，低于平时一般活动即引起心衰症状。

Ⅳ级：心脏病病人不能从事任何体力活动，休息状态下也存在心衰症状，活动后加重。

* 1. （六）附加疾病身故与全残保险条款

**总则**

**第一条** 本附加保险合同（以下简称“本附加合同”）附加于主险合同。凡主险合同内容与本附加合同相关者及本保险条款，均为本附加合同的组成部分。

本保险条款未尽事项，以主险保险条款为准；若主险保险条款与本保险条款内容冲突，则以本保险条款为准。

主险合同效力终止，本附加合同效力亦同时终止。

**第二条** 投保人、被保险人同主险合同。

**第三条** 受益人包括：

（一）疾病身故保险金受益人

订立本附加合同时，被保险人或者投保人可指定一人或者数人为疾病身故保险金受益人，但投保人指定疾病身故保险金受益人时须经被保险人同意。投保人为与其有劳动关系的劳动者投保的，不得指定被保险人及其近亲属以外的人为受益人。

被保险人或者投保人经被保险人同意可以变更疾病身故保险金受益人，但需书面通知保险人，由保险人在本附加合同上批注或者附贴批单。

疾病身故保险金受益人为数人的，应当确定受益顺序和受益份额；未确定受益份额的，各受益人按照相等份额享有受益权。

被保险人死亡后，有下列情形之一的，疾病身故保险金作为被保险人的遗产，由保险人依照《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，或者受益人指定不明无法确定的；

2.受益人先于被保险人死亡，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死亡，且不能确定死亡先后顺序的，推定受益人死亡

在先。

（二）疾病全残保险金受益人

除另有依法指定外，疾病全残保险金受益人为被保险人本人。

**保险责任**

**第四条** 本附加保险分设疾病身故保险责任、疾病全残保险责任，供选择投保，但投保疾病全残保险责任的，须同时投保疾病身故保险责任。

与疾病身故保险责任对应的保险事故为：在保险期间内, 被保险人在自保险人对其保险责任生效之日起经过三十日的等待期后（在身体健康的条件下连续续保的或者本附加合同另有约定的不在此限）因患疾病而身故。

与疾病全残保险责任对应的保险事故为：在保险期间内, 被保险人在自保险人对其保险责任生效之日起经过三十日的等待期后（在身体健康的条件下连续续保的或者本附加合同另有约定的不在此限）因患疾病而全残。

**第五条** 在保险期间内, 被保险人发生与其享有的保险责任保障对应的保险事故的，保险人按本附加合同载明的该被保险人的保险金额给付保险金，同时本附加合同约定的对该被保险人的保险责任终止。

**责任免除**

**第六条 由于下列任何原因，造成被保险人身故或者全残的，保险人不承担给付保险金的责任：**

**（一）投保人的故意行为，被保险人自致伤害或者自杀；**

**（二）保险人要求告知但未告知的既往症；**

**（三）任何生物武器、化学武器、核武器、核能装置造成的爆炸、灼伤、污染或者辐射，恐怖活动，邪教组织活动，战争，军事行动，暴动或者武装叛乱。**

**第七条 在下列任何情形下，被保险人身故或者全残的，保险人不承担给付保险金的责任：**

**（一）精神和行为障碍(以世界卫生组织颁布的《疾病和有关健康问题的国际统计分类(ICD-10)》为准)或者癫痫发作期间，感染艾滋病（AIDS）或者感染艾滋病病毒（HIV阳性）期间；**

**（二）醉酒或者受酒精、毒品或者管制药品的影响期间。**

**第八条 若发生归于本保险条款“责任免除”部分的被保险人身故，本附加合同约定的对该被保险人的保险责任终止，除因“投保人的故意行为”造成被保险人身故外，保险人退还相应未满期保险费。**

**保险金额**

**第九条**每一被保险人的保险金额由投保人与保险人约定，并于本附加合同中载明。

**保险金申请与给付**

**第十条** 保险金申请人向保险人申请给付保险金时，应当以书面形式提交下列证明和资料：

（一）保险金给付申请书；

（二）保险单或者其他保险凭证；

（三）保险金申请人的身份证明，若保险金申请人委托他人申请，还须提供受托人身份证明、授权委托书；

（四）申请身故保险金的，除第（一）至（三）项约定的证明和资料外，还须提供还须提供公安机关或者保险人认可的其他机构出具的被保险人疾病身故证明。

（五）申请全残保险金的，除第（一）至（三）项约定的证明和资料外，须提供二级以上（含）医疗机构或者司法鉴定机构出具的被保险人残疾程度鉴定书；

（六）投保人、被保险人、保险金申请人所能提供的其他与确认事故的性质、原因、伤害程度等有关的证明和资料。

保险金申请人因特殊原因不能提供前款约定的证明和资料的，应当提供其他合法、有效的证明和资料。**保险金申请人未能提供有关证明和资料，导致保险人无法核实该申请内容的真实性的，保险人对无法核实部分不承担给付保险金的责任**。

**第十一条** 被保险人遭受保险事故的，保险人有权对投保人、被保险人、保险金申请人等进行调查和检查（包括提请作必要、合理的解剖检验），投保人、被保险人、保险金申请人等应当予以充分配合。

**第十二条** 保险金申请人向保险人请求给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

**释义**

**连续续保：**指在本附加合同保险期间届满前后各十五日内，投保人与保险人就本保险继续订立下一年度保险合同，前后保险期间之间连续不断，以使被保险人继续参加本保险的行为。

**保险责任生效之日：**指本附加合同保险期间起始之日或者保险人开始对相应被保险人承担保险责任之日（以较晚者为准）。

**既往症**：指在保险人对其保险责任生效之日前被保险人已患有的疾病和症状，以及与此相关的任何疾病和症状。

**管制药品：**指根据《中华人民共和国药品管理法》及有关法规被列为特殊管理的药品，包括麻醉药品、精神药品、毒性药品及放射性药品。

**毒品：**指鸦片、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。

**艾滋病：**指获得性免疫缺陷综合症的简称。

**艾滋病病毒：**指获得性免疫缺陷病毒的简称。

**获得性免疫缺陷综合症（AIDS）：**其定义按世界卫生组织制定的定义为准。若在被保险人的血液样本中发现上述病毒或者其抗体，则认定被保险人已感染艾滋病毒或者患艾滋病。

**全残：**指下列八项残疾中任一残疾：

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **残 疾 程 度** |
| 一  二  三  四  五  六  七  八 | 双目永久完全失明的（注1）  两上肢腕关节以上或两下肢踝关节以上缺失的  一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失的  一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失的  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） |

**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、入浴等皆不能自己为之，需要他人帮助。

**恐怖活动：**指任何人或者团伙出于政治、宗教、思想意识或者类似目的，为对政府施加影响和（或者）使全体或者部分公众处于恐惧、不安状态的行为。恐怖活动包括但不限于实际使用或者威胁使用武力或者暴力。恐怖活动，可仅为实施该活动者本身行为，或者代表某一机构、政府，或者与某一机构、政府相关。

保险金申请人：指受益人或者依法享有保险金请求权的其他人。

（七）团体补充医疗保险条款

**第一条 保险合同构成**

团体补充医疗保险合同（以下简称本合同）由保险单及所附条款、批注、批单、以及与本合同有关的投保单、健康声明书和其他书面协议共同构成。

**第二条 投保范围**

凡机关、团体、企事业单位的在职职工、退休职工，在参加当地城镇职工基本医疗保险后，均可作为被保险人，由其所在单位作为投保人向本公司投保本保险。投保应符合国务院保险监督管理机构的相关规定。

**第三条 保险 合同成立、生效和保险责任开始**

投保人提出保险申请、本公司同意承保，本合同成立。自本合同成立、本公司收取保险费并签发保险单的次日零时起本合同生效，合同生效日期在保险单上载明。生效对应日以该日期计算。

除另有约定外，本合同生效的日期为本公司开始承担保险责任的日期。

**第四条 保险期间**

本合同保险期间为一年，除另有约定外，自本合同生效之日起至本合同约定终止日二十四时止，由投保人与本公司在投保时协商确定。

保险期间届满后，投保人可以继续投保本保险，但本公司有权根据经营情况调整本保险的保险费率。

**第五条 保险责任**

在本合同保险期间内，本公司依下列约定承担保险责任：

一、对于被保险人在指定医疗服务提供单位就医或者配药所支出的、并在当地社会医疗保险部门规定的基本医疗保险范围内应由被保险人自理的医疗费用，按照下列规定给付保险金:

1. 当累计发生的门诊、急诊医疗费用（以下简称门诊医疗费用）超过门诊免赔额时，本公司在扣除门诊免赔额后，将其余额按本合同约定的给付比例给付门诊保险金。门诊免赔额和门诊医疗费用给付比例由投保人在投保时与本公司协商确定，并在保险单上载明。

2. 当累计发生的住院、急诊观察室医疗费用（以下简称住院医疗费用）超过住院免赔额时，本公司在扣除住院免赔额后，将其余额按本合同约定的给付比例给付住院保险金。住院免赔额和住院医疗费用给付比例由投保人在投保时与本公司协商确定，并在保险单上载明。

二、对于被保险人因道路交通事故导致意外伤害，在指定医疗服务提供单位就医或者配药所支出的、并在当地社会医疗保险部门规定的基本医疗保险范围内可予支付的医疗费用，本公司在扣除人民币一百元免赔额后，将其余额按百分之九十的比例给付交通意外医疗保险金。

三、当本公司累计给付的各项保险金达到被保险人个人名下的保险金额时，本合同对该被保险人所承担的保险责任终止，但有本条第四款规定的情形除外。

四、（可选择项目）投保人设立公共保险金额时，当本公司累计给付的保险金达到被保险人个人名下的保险金额时，经投保人同意，本公司按照本条第一、二款的规定在公共保险金额范围内给付保险金，但最高不超过该被保险人个人名下保险金额的一倍。

无论一个或多个被保险人使用公共保险金额，本公司累计给付的金额以公共保险金额为限。

本款所述的累计给付包括对全部被保险人所发生的保险金给付。

**第六条 责任免除**

**因下列情形之一，导致被保险人支出医疗费用的，本公司不承担给付保险金的责任：**

**一、不在当地社会医疗保险部门规定的基本医疗保险范围内的医疗费用；**

**二、当地社会医疗保险部门规定的基本医疗保险范围内的非处方药；**

**三、健康护理等非治疗性行为；**

**四、在康复医院、联合诊所、民办医院、私人诊所或挂床等治疗；**

**五、洗牙、洁齿、整容、矫形、验眼配镜、装配假眼、假牙、假肢或者助听器等；**

**六、非应由本人支付的医疗费用；**

**七、在本合同有效期外发生的医疗费用；**

**八、在香港特别行政区、澳门特别行政区、台湾地区或中国境外发生的医疗费用；**

**九、战争、军事冲突、暴乱或者武装叛乱；**

**十、核爆炸、核辐射或者核污染。**

**第七条 保险金额和保险费**

投保人可与本公司商定设立公共保险金额，该保险金额不记入被保险人个人名下。投保人设立的公共保险金额最低为全部被保险人保险金额总和的百分之一，最高为百分之三。

本合同的交费方式分为年交和月交，并在保险单上载明。月交保险费首期后的分期保险费的交费日期为本合同每月生效对应日。投保人如未按上述规定日期交付保险费，自次日起本合同效力中止。

**第八条 合同效力恢复**

本合同效力中止的，投保人可填写复效申请书，申请恢复合同效力，经本公司审核同意，自投保人补交所欠保险费的次日起，本合同效力恢复。

**第九条 指定医疗服务提供单位**

投保人可在本公司给出的指定医疗服务提供单位中为被保险人任意选择其中的指定医院或者指定零售药店进行就医、配药。若因指定医院条件限制，被保险人需转至非指定医院治疗时，必须经原治病医院会诊，出具转院证明并经本公司同意。

被保险人工作或者居住在外省市的，经投保人和本公司同意，可以到当地基本医疗保险予以定点的医疗服务提供单位进行治疗。

若指定医疗服务提供单位有不合理收费行为或者违反当地社会医疗主管部门的有关规定，本公司有权取消该医院或零售药店的指定资格，并通知投保人。

**第十条 明确说明与如实告知**

订立本合同时，本公司应向投保人明确说明本合同的内容。对保险条款中免除本公司责任的条款，本公司在订立合同时应当在投保单、保险单或者其他保险凭证上作出足以引起投保人注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向投保人作出明确说明。

本公司可以就投保人、被保险人的有关情况提出询问，投保人应当如实告知。

**投保人故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响本公司决定是否同意 承保或者提高保险费率的，本公司有权解除合同。**

前款规定的合同解除权，自本公司知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。

**投保人故意不履行如实告知义务的，本公司对于合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。**

**投保人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，本公司对于合同解除 前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，但退还保险费。**

本公司在本合同订立时已经知道投保人未如实告知的情况的，本公司不得解除合同；发生保险事故的，本公司承担给付保险金的责任。

**第十一条 受益人**

除另有指定外，本合同各项保险金的受益人均为被保险人本人。

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

受益人为数人的，被保险人或投保人可以确定受益顺序和受益份额；未确定受益份额的，

受益人按照相等份额享有受益权。

受益人故意造成被保险人死亡、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。

**第十二条 保险事故的通知**

投保人、被保险人应于被保险人治疗结束后三十日内，及时通知本公司。 **若因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，本公司对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但本公司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的除外。**

**第十三条 保险金的申请与给付**

一、被保险人支出医疗费用的，由受益人作为申请人，填写保险金给付申请书，并凭下列证明和资料向本公司申请给付保险金：

1．保险单或投保人证明；

2．申请人的法定身份证明；

3．指定医疗服务提供单位出具的医疗费用收据、诊断证明及病历；

4．本公司要求的申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因等相关的证明、资料。

二、上述证明和资料不完整的，本公司将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。

三、本公司收到申请人的保险金给付申请书及本条第一款所列证明和资料后，将及时作出核定；情形复杂的，将在三十日内作出核定，但本合同另有约定的除外。经核定后确定属于保险责任的，本公司在与申请人达成给付保险金的协议后十日内，履行给付保险金的义务；不属于保险责任的，本公司将自作出核定之日起三日内向申请人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。

四、本公司自收到申请人的保险金给付申请书及上述证明和资料之日起六十日内，对属于保险责任而给付保险金的数额不能确定的，根据已有证明和资料，按可以确定的数额先予支付，本公司最终确定给付保险金的数额后，支付相应的差额。

五、申请人向本公司请求给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

**第十四条 被保险人变动**

一、投保人因所属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，于收取本公司规定的保险费的次日起开始承担保险责任。新增加的被保险人的保险期间届满日与本合同的保险期间届满日相同。

二、投保人因被保险人离职或其他原因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通知到达之日起终止。对于未发生保险金给付的，本公司向投保人退还该被保险人对应的现金价值；对于已发生保险金给付或已发生本合同约定的保险事故但尚未给付保险金的，本公司不退还现金价值。

三、如果由于被保险人变动，导致本合同不再满足国务院保险监督管理机构的相关投保规定时，本公司有权解除本合同，并向投保人退还本合同的现金价值。

**第十五条 合同内容的变更**

投保人和本公司可以协商变更本合同的内容。变更本合同时，投保人应填写变更合同申请书，经本公司审核同意后，由本公司在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单，或由投保人和本公司订立变更的书面协议。

**第十六条 投保人解除合同的处理**

投保人于本合同成立后，可以要求解除本合同。但已发生任何保险金给付或已发生本合同约定的保险事故但尚未给付保险金的，投保人不得要求解除本合同。投保人要求解除本合同时，应填写解除合同申请书，并提交保险合同和投保人证明。

本合同自本公司接到解除合同申请书时终止，本公司于接到解除合同申请书之日起三十日内向投保人退还本合同的现金价值。

**第十七条 争议处理**

本合同争议的解决方式，由当事人在合同中约定从下列两种方式中选择一种：

一、因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，提交×××仲裁委员会仲裁；

二、因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，依法向人民法院提起诉讼。

**第十八条 释义**

本条款有关名词释义如下：

生效对应日：指本合同生效日每年、月的对应日。

指定医疗服务提供单位：指当地社会医疗保险部门规定的基本医疗保险予以定点的医疗机构和零售药店。

社会医疗保险部门：指当地负责基本医疗保险的行政主管部门。

被保险人自理的医疗费用：指被保险人发生的符合当地社会医疗保险部门规定的基本医疗保险可报销范围内的医疗费用，并扣除可由当地社会医疗保险部门按比例承担的费用后，应由被保险人个人按比例分担的医疗费用。

道路交通事故：指车辆驾驶人员、行人、乘车人以及其他在道路上进行与交通有关活动的人员，因违反《中华人民共和国道路交通管理条例》或其他交通管理法规、规章的行为，过失造成人身伤亡或者财产损失的事故。

意外伤害：指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件直接致使身体受到的伤害。

本合同有效期外发生的医疗费用：指实际发生的医疗费用×医疗费用发生在合同有效期外的天数/医疗费用发生的实际天数。

中国境外：指非中华人民共和国的其它国家和地区。

战争：指国家与国家、民族与民族、政治集团与政治集团之间为了一定的政治、经济目的而进行的武装斗争，以政府宣布为准。

军事冲突：指国家或民族之间在一定范围内的武装对抗，以政府宣布为准。

暴乱：指破坏社会秩序的武装骚动，以政府宣布为准。

法定身份证明：指依据法律规定，由有权机构制作颁发的证明身份的证件、文件等，如：

居民身份证、户口簿、护照、军人证等。

现金价值：指最后一期已交付保险费×（1-25%）×（1－该保险费所保障的已经过日数/该保险费所保障的日数）。经过日数不足一日的按一日计算。

**（八）住院津贴医疗保险条款**

**总则**

**第一条** 本保险合同（以下简称“本合同”）由保险条款、投保单、保险单或者其他保险凭证、声明、批注、附贴批单以及其他有效文件等构成。凡涉及本合同的约定，均应当采用书面形式。

**第二条** 除本合同另有约定外，投保时年龄在出生满六十日至六十五周岁间，身体健康，能正常工作或者正常生活的自然人，可作为本合同的被保险人。

**第三条** 具有完全民事行为能力的被保险人本人或者对被保险人有保险利益的其他人或者组织，可作为本合同的投保人。

**第四条** 除本合同另有约定外，本合同保险金的受益人为被保险人本人。

**保险责任**

**第五条** 本保险分设一般住院津贴、重症监护住院津贴、癌症住院津贴和住院手术津贴等四项保险责任，供投保人选择投保。具体投保的保险责任由投保人选定并于本合同中载明。

（一）一般住院津贴保险责任

在保险期间内，被保险人因遭受意外伤害事故或者在为期三十日的等待期届满后（在身体健康的条件下连续续保的或者本合同另有约定的不在此限）患疾病，经保险人指定或者认可的医疗机构的医生诊断必须住院接受治疗的，保险人按被保险人每次实际住院天数减去保险单载明的绝对免赔天数，乘以保险单载明的一般住院津贴日补贴金额，给付“一般住院津贴保险金”。保险期间内一般住院津贴累计给付天数最多为一百八十日。

（二）重症监护住院津贴保险责任

在保险期间内，被保险人因遭受意外伤害事故或在为期三十日的等待期届满后（在身体健康的条件下连续续保的或者本合同另有约定的不在此限）患疾病，经保险人指定或者认可的医疗机构的医生诊断必须入住重症监护病房的，保险人按被保险人每次实际住院天数减去保险单载明的绝对免赔天数，乘以保险单载明的重症监护住院津贴日补贴金额，给付“重症监护住院津贴保险金”。保险期间内重症监护住院津贴累计给付天数最多为六十日。

（三）癌症住院津贴保险责任

在保险期间内，被保险人在为期九十日的等待期届满后（在身体健康的条件下连续续保的或者本合同另有约定的不在此限）因初次罹患恶性肿瘤，经保险人指定或者认可的医疗机构的医生诊断必须住院接受治疗的，保险人按被保险人每次实际住院天数减去保险单载明的绝对免赔天数，乘以保险单载明的癌症住院津贴日补贴金额，给付“癌症住院津贴保险金”。保险期间内癌症住院津贴累计给付天数最多为一百八十日。

（四）住院手术津贴保险责任

在保险期间内，被保险人因遭受意外伤害事故或在为期三十日的等待期届满后（在身体健康的条件下连续续保的或者本合同另有约定的不在此限）患疾病，经保险人指定或者认可的医疗机构诊断必须施行手术的，保险人根据本保险条款所附《住院手术津贴等级标准表》的规定，按该手术项目所对应的比例乘以保险单载明的住院手术津贴保险金额，给付“住院手术津贴保险金”。

被保险人所施行的手术不在《住院手术津贴等级标准表》所列范围内的，保险人将根据手术所属科别和手术部位参照《住院手术津贴等级标准表》中相近项目确定给付手术医疗津贴等级，但给付金额不超过该科手术最高津贴的50%。

被保险人一次住院施行多次手术的，各次手术可累计给付，但保险期间内最高累计给付金额不超过本保险合同中列明的住院手术津贴保险金额。被保险人因一次手术涉及多个手术项目时，按各手术项目中等级最高之标准给付，不可累计计算。

**责任免除**

**第六条 由于下列任何原因，被保险人住院接受治疗的，保险人不承担保险责任：**

**（一）既往症，先天性畸形、变形和染色体异常，遗传性疾病，性传播疾病；**

**（二）投保人的故意行为，自致伤害；**

**（三）从事违法犯罪活动或者拒捕，因被保险人挑衅或者故意行为导致争执、打斗而引发意外或者因此被攻击或者被伤害；**

**（四）未遵医嘱而私自服用、涂用或者注射药物，医疗事故；**

**（五）怀孕（含宫外孕）、流产、分娩（含剖腹产）、避孕、绝育手术、治疗不孕症、人工受孕以及由此导致的并发症，但意外所致的流产、分娩不在此限；**

**（六）战争、军事行动、暴乱、武装叛乱、恐怖活动或者邪教组织活动，任何生物武器、化学武器、核武器，核能装置造成的爆炸、辐射、灼伤或者污染。**

**第七条 在下列任何情形下，被保险人发生事故从而接受住院治疗的，保险人不承担保险责任：**

**（一）被司法机关采取强制措施期间或者被判入狱期间；**

**（二）精神和行为障碍(以世界卫生组织颁布的《疾病和有关健康问题的国际统计分类(ICD-10)》为准)或者癫痫发作期间，被保险人感染艾滋病（AIDS）或者感染艾滋病病毒（HIV阳性）期间；**

**（三）醉酒或者受酒精、毒品或者管制药品的影响期间；**

**（四）酒后驾驶、无有效驾驶证驾驶或者驾驶无有效行驶证的机动交通工具期间；**

**（五）被保险人以非乘客身份搭乘航空器具或者搭乘非经当地政府登记许可的航空器具期间；**

**（六）从事潜水、跳伞、攀岩、探险、武术比赛、摔跤、特技、赛马、赛车、蹦极以及其他风险程度类似的高风险活动，竞技性、职业性运动，设有奖金或者报酬的体育运动。**

**第八条 对于下列任何住院治疗，保险人不承担保险责任：**

**（一）首次参加本保险或者非连续续保的，在保险人对其保险责任生效之日起等待期内患疾病住院接受治疗，以及等待期后因与该被保险人等待期内所患病症相关病症住院接受治疗，本附加合同另有约定的不在此限；**

**（二）不在保险人指定或者认可的医疗机构住院接受治疗；**

**（三）被保险人在家自设病床治疗；**

**（四）非因意外伤害而进行的牙科治疗或手术以及任何原因导致的牙齿修复或整形；**

**（五）无医学必要的住院，包括但不限于美容手术，外科整形，视力矫正手术，预防性手术，以疗养、康复为主要目的的医疗行为。**

**保险金额和保险费**

**第九条** 被保险人的一般住院津贴日补贴金额、重症监护住院津贴日补贴金额、癌症住院津贴日补贴金额、住院手术津贴保险金额由投保人与保险人约定，并于本合同中载明。

**第十条** 除另有约定外，保险费应当由投保人于订立本合同时一次交清。投保人未按照本合同的约定交清保险费的，保险人有权解除本合同。

**保险期间**

**第十一条** 除另有约定外，本合同保险期间为一年，具体起讫时间由投保人与保险人约定，并于本合同中载明。

**保险人义务**

**第十二条** 保险人同意承保的，应当及时向投保人签发保险单或者其他保险凭证。

**第十三条** 保险人认为保险金申请人提供的有关索赔的证明和资料不完整的，应当及时一次性通知保险金申请人补充提供。

**第十四条** 保险人收到保险金申请人提供的本保险条款“保险金申请与给付”部分约定的保险金申请证明和资料后，应当及时作出是否属于保险责任的核定；情形复杂的，应当在六十日内作出核定。

保险人应当将核定结果通知保险金申请人。对属于保险责任的，在与保险金申请人达成给付保险金的协议后十日内，履行给付保险金的义务；对不属于保险责任的，应当自作出核定之日起三日内向保险金申请人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。

**第十五条** 保险人自收到保险金申请人提供的本保险条款“保险金申请与给付”部分约定的保险金申请证明和资料之日起六十日内，对其给付保险金的数额不能确定的，应当按根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付；保险人最终确定给付保险金的数额后，支付相应的差额。

**投保人、被保险人义务**

**第十六条** 投保人应当按照本合同的约定及时支付保险费。

**第十七条** 订立本合同时，保险人就保险标的或者被保险人的有关情况提出询问的，投保人应当如实告知。

**投保人故意或者因重大过失未履行前款规定的义务，足以影响保险人决定是否同意承保或者提高保险费率的，保险人有权解除本合同。**

前款规定的合同解除权，自保险人知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。自本合同成立之日起超过二年的，保险人不得解除合同；发生保险事故的，保险人应当承担给付保险金的责任。

**投保人故意不履行如实告知义务的，保险人对于本合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。**

**投保人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，保险人对于本合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，但退还保险费。**

保险人在本合同订立时已经知道投保人、被保险人未如实告知的情况的，保险人不得解除本合同；发生保险事故的，保险人承担给付保险金的责任。

**第十八条** 投保人、被保险人或者保险金申请人应于被保险人每次住院治疗开始后及时通知保险人。**故意或者因重大过失未及时予以通知，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，保险人对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，**但保险人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的不在此限。

上述约定，不包括因不可抗力而导致的迟延。

**第十九条** 投保人住所或者通讯地址变更时，应当及时以书面形式通知保险人。投保人未及时通知的，保险人按本合同所载的最后住所或者通讯地址发送的有关通知，均视为已发送给投保人。

**保险金申请与给付**

**第二十条**  保险金申请人向保险人申请给付保险金时，应当提交下列证明和资料。**保险金申请人未能提供有关证明和资料，导致保险人无法核实保险事故的性质、原因、损失程度的，保险人对无法核实部分不承担给付保险金的责任。**

1．保险金给付申请书；

2．保险单或者其他保险凭证、批单；

3．保险金申请人的身份证明，若保险金申请人系受托申请，还须提供授权委托书；

4．保险人指定或认可的医疗机构出具的疾病诊断证明书、病历、出院小结及医疗费用原始收据；

5．如被保险人因意外伤害住院治疗，须提供保险人认可的机构（包括但不限于公安部门）出具的意外事故证明；

6．申请重症监护津贴时应提供入住重症病房的病历或重症监护病房记录及收费证明；

7．申请癌症住院医疗津贴时应提供医院出具的有病理组织报告的疾病诊断证明书；

8．申请住院手术医疗津贴时应提供医院出具的手术证明；

9．投保人、被保险人或者受益人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料。

**第二十一条** 被保险人遭受保险事故的，保险人有权对投保人、被保险人、受益人和有关医疗机构等进行调查和检查，投保人、被保险人、受益人等应当予以充分配合。

**第二十二条** 保险金申请人向保险人请求给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

**保险合同的变更与解除**

**第二十三条** 除本合同另有约定外，经投保人、保险人双方协商同意后，可变更本合同的有关内容，在本合同保险单或者其他保险凭证上加以批注或者附贴批单后生效，或者由投保人和保险人订立合同变更书面协议后生效。

**第二十四条** 发生以下任何情形的，保险人有权解除本合同，并不退还保险费：

1．未发生保险事故，保险金申请人谎称发生了保险事故，向保险人提出给付保险金请求；

2．投保人、被保险人故意制造保险事故。

前款约定的任何情形致使保险人给付保险金或者支出费用的，投保人、被保险人或者保险金申请人应当退回或者赔偿。

**第二十五条** 在本合同成立后，投保人可以书面形式通知保险人解除本合同，但保险人根据本合同约定已给付保险金的除外。

投保人解除本保险合同时，应当提供下列证明和资料：

1．解除合同通知书；

2．保险单或者其他保险凭证、批单正本（原件）；

3．投保人身份证明；

4．保险费发票或者收据；

5．保险人要求的其他有关证明和资料。

本合同的效力至保险人接到解除合同通知书之日二十四时或者通知书上载明的合同终止时间（以较晚者为准）终止。自收到前款约定的证明和资料之日起三十日内，保险人退还相应未满期净保险费。

**争议处理与法律适用**

**第二十六条** 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决。协商不成的，提交本合同载明的仲裁机构仲裁；本合同未载明仲裁机构或者争议发生后未达成仲裁协议的，依法向人民法院起诉。

**第二十七条** 与本合同有关的以及履行本合同产生的一切争议处理适用中华人民共和国法律（不包括港澳台地区法律）。

**释义**

**周岁：**以法定身份证明文件中记载的出生日期为基础计算的实足年龄。

**意外：**指外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。

**保险合同生效之日：**指本附加合同保险期间起始之日或者保险人开始对被保险人承担保险责任之日（以较晚者为准）。

**等待期：**指保险合同约定的自保险期间开始之日起连续计算的一段时间。

**连续续保：**指在本附加合同保险期间届满前后十五日内，投保人与保险人就本保险继续订立下一年度保险合同，前后保险期间之间连续不断，以使被保险人继续参加本保险的行为。

**保险人指定或认可的医疗机构：**包括保险人指定医疗机构，以及符合下列条件的医疗机构：境内二级以上（含），具有符合有关医院管理规定设置标准的医疗设备，并且提供二十四小时有合格医师及护士的医疗和护理等服务的医疗机构，但不包括主要为康复、护理、疗养、戒酒、戒毒或者相类似目的的医疗机构。

**住院：**指入住保险人指定或者认可的医疗机构的正式病房，并办理入出院手续，不包括门（急）诊观察室诊疗、家庭病床、挂床住院、其他非正式的病床住院及不合理住院。被保险人因非医疗目的自行离开病房十二小时以上（含）的，视为自动出院。

**每次实际住院日数：**指自入院日至当次住院出院日间经过日数（不含出院当日），不包括在住院治疗期间有擅自离院情形的日数。

**既往症：**指被保险人在其保险责任生效之日前已患有的疾病和症状，以及与此相关的任何疾病和症状。

**先天性畸形、变形和染色体异常：**指被保险人出生时就具有的畸形、变形或者染色体异常。先天性畸形、变形和染色体异常确定依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际分类》（ICD－10）确定。先天性畸形、变形和染色体异常可能来自于父母遗传，或者因胎儿在子宫内时受到伤害或者感染，或者因胎儿在出生时发生异常或者受到伤害。

**遗传性疾病：**指生殖细胞或者受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或者畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。许多遗传性疾病在出生时并未显现。

**性传播疾病：**指发生在生殖器官的内源性或者外源性通过性行为或者非性行为传播的传播性疾病，包括但不限于梅毒、淋病、尖锐湿疣、疱疹、软下疳、淋巴肉牙肿、非淋菌性尿道炎（包括支原体、衣原体阳性）。

**医疗事故：**指医疗机构及其医务人员在医疗活动中，违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，过失造成患者人身伤害的事故。

**潜水：**指以辅助呼吸器材在江、河、湖、海、水库、运河等水域进行的水下活动。

**攀岩：**指攀登悬崖、楼宇外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。

**武术比赛：**指两人或者两人以上对抗性柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及各种使用器械的对抗性比赛。

**探险：**指明知在某种特定的自然条件下有失去生命或者使身体受到伤害的危险，而故意使自己置身其中的行为。如江河漂流、徒步穿越沙漠或者人迹罕至的原始森林等活动。

**特技：**指从事马术、杂技、驯兽等方面的表演、运动或者其他专门活动的特殊技能。

**恐怖活动：**指以制造社会恐慌、危害公共安全或者胁迫国家机关、国际组织为目的，采取暴力、破坏、恐吓等手段，造成或者意图造成人员伤亡、重大财产损失、公共设施损坏、社会秩序混乱等严重社会危害的行为，以及煽动、资助或者以其他方式协助实施上述活动的行为。

**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。

**管制药品：**指根据《中华人民共和国药品管理法》及有关法规被列为特殊管理的药品，包括麻醉药品、精神药品、毒性药品及放射性药品。

**艾滋病：**指获得性免疫缺陷综合症的简称。

**艾滋病病毒：**指获得性免疫缺陷病毒的简称。

**获得性免疫缺陷综合症（AIDS）：**其定义按世界卫生组织制定的定义为准。若在被保险人的血液样本中发现艾滋病病毒或者其抗体，则认定被保险人己被艾滋病病毒感染或者患艾滋病。

**酒后驾驶：**指经检测或者鉴定，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者超过道路交通法规规定的标准。

**无有效驾驶证驾驶：**包括下列任何情形：

1．无驾驶证驾驶或者持有效期已届满的驾驶证驾驶；

2．驾驶的机动交通工具与驾驶证载明的准驾车型不符；

3．实习期内驾驶公共汽车、营运客车或者载有爆炸物品、易燃易爆化学物品、剧毒或者放射性物品等危险物品的机动交通工具，实习期内驾驶机动交通工具牵引挂车；

4．持未按规定审验的驾驶证驾驶，以及驾驶证被暂扣、扣留、吊销或者注销期间驾驶机动交通工具；

5．使用各种专用机械车、特种车的人员无国家有关部门核发的有效操作证，驾驶营业性客车的驾驶人无国家有关部门核发的有效资格证书；

6．在依照法律法规或者公安机关交通管理部门有关规定不允许驾驶机动交通工具的其它情况下驾驶机动交通工具。

**无有效行驶证：**包括下列任何情形：

1．机动交通工具被依法注销登记；

2．机动交通工具无公安机关交通管理部门核发的行驶证、号牌，或者临时号牌或者临时移动证；

3．机动交通工具未在规定检验期限内进行安全技术检验或者检验未通过，未依法按时进行或者通过安全技术检验。

**保险金申请人：**指受益人或者依法享有保险金请求权的其他人。

**未满期净保险费：**未满期净保险费=保险费×[1-(保险责任已经过日数/保险期间日数)]×（1-25%）。已经过日数不足一日的，按一日计算。