

海尔纽约人寿保险有限公司

海尔纽约人寿附加大学教育年金保险条款

(2009年9月)

海尔纽约人寿【2009】沪R第018号
经中国保险监督管理委员会备案

目录

第一部分	·您（投保人）与我们（海尔纽约人寿保险有限公司）的合同	3
第一条	合同的构成	3
第二条	投保范围	3
第三条	保险期间	3
第四条	保险责任的开始	3
第五条	犹豫期	3
第二部分	·我们提供的保障	4
第六条	基本保险金额	4
第七条	保险责任	4
第八条	责任免除	5
第三部分	·如何申请领取保险金	6
第九条	受益人的指定和变更	6
第十条	申请资料	6
第十一条	保险金的给付	7
第十二条	保险金的申请时效	8
第十三条	持续残疾证明	8
第四部分	·如何交纳保险费	8
第十四条	保险费的交纳	8
第五部分	·现金价值权益	8
第十五条	现金价值	9
第十六条	减额交清	9
第六部分	·合同效力的终止	9
第十七条	您主动解除合同的权力	9
第十八条	合同效力的终止	9
第七部分	·您必须了解的其他事项	10
第十九条	明确说明与如实告知	10
第二十条	本公司合同解除权的限制	10



海尔纽约人寿

第二十一条 未还款项10

第八部分 释义11

第一部分 您（投保人）与我们（海尔纽约人寿保险有限公司）的 合同

第一条 合同的构成

本附加保险合同（以下简称“本附加合同”）须经我们在保险单或批注中注明始为有效。

本附加合同附属于主合同，但不构成主合同的一部分。主合同的构成中与本附加合同相关的部分均为本附加合同的构成部分，但如果主合同与本附加合同互有抵触，则以本附加合同为准。

本附加合同的英文简称为 JRU。

第二条 投保范围

本附加合同接受的被保险人的投保年龄为零周岁^{释义1}至十五周岁。

第三条 保险期间

本附加合同的保险期间由您与我们约定，并在保险单上载明。

第四条 保险责任的开始

我们收到您交付的首期保险费并经核保同意承保后，我们将签发正式保险合同作为承保凭证。我们所承担的保险责任自本附加合同生效日^{释义2}的次日零时开始，至本附加合同约定情形发生时终止。

第五条 犹豫期

您收到本附加合同并书面签收之日起，我们给予您十日的犹豫期，以便您在此期间浏览本附加合同。

如果您确定本附加合同与您的需求不相符，您可以在犹豫期内以书面形式向我们提出解除本附加合同的申请，同时提供您的身份证明复印件，并退还本附加合同及首期保险费发票原件。

我们收到您解除本附加合同的申请后，本附加合同自始无效。我们将在收到上述相关材料后退还已收全部保险费。如果被保险人曾接受过我们的体检，体检费用须自行承担。

第二部分 我们提供的保障

第六条 基本保险金额

本附加合同的基本保险金额由您在投保时与我们约定并在保险单或批注上载明。如果该金额因本附加合同其他条款的约定而发生变更，则以变更后的金额为基本保险金额。

第七条 保险责任

在本附加合同的有效保险期间内，我们将承担下列保险责任：

一、大学教育保险金

如果被保险人分别在年满十八周岁、十九周岁、二十周岁和二十一周岁后的第一个**保险合同周年日**^{释义3}仍然生存，我们将分别按基本保险金额给付大学教育保险金。在我们给付最后一期大学教育保险金后，本附加合同终止。

二、身故保险金

在您选择一次性交清保险费的情况下，如果被保险人在第一个保险合同周年日以前身故，我们将无息退还所有已交保险费，同时本附加合同终止；如果被保险人在第一个保险合同周年日或其后身故，我们将按所有尚未给付的大学教育保险金给付身故保险金，同时本附加合同终止。

在您选择期交保险费的情况下，如果被保险人在年满十八周岁后的第一个保险合同周年日前身故，我们将无息退还所有已交保险费，同时本附加合同终止；如果被保险人在年满十八周岁后的第一个保险合同周年日或其后身故，我们将按所有尚未给付的大学教育保险金给付身故保险金，同时本附加合同终止。

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。

三、豁免保险费

如果投保人在交费期内不幸身故或全残^{释义4}，经我们核准后，我们将在投保人身故或全残后的首个交费日开始豁免本附加合同的保险费。获豁免的保险费被视作已支付的保险费。

豁免保险费的保障生效后，我们不接受任何保险利益变更的申请。

第八条 责任免除

一、请您注意，下列情形的发生将导致我们的责任免除：

- (1) 投保人故意造成被保险人死亡、伤残或疾病；
- (2) 被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；
- (3) 被保险人主动服用、吸食或注射毒品^{释义5}；
- (4) 被保险人在本附加合同成立日或最后复效日（以较迟者为准）起两年内自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人^{释义6}的除外；
- (5) 被保险人酒后驾驶^{释义7}、无合法有效驾驶证驾驶^{释义8}或驾驶无有效行驶证^{释义9}的机动车辆；
- (6) 战争、军事行动、暴乱、恐怖活动^{释义10}或武装叛乱；
- (7) 核爆炸、核辐射或核污染。

发生上述（1）至（7）情形之一，导致被保险人身故，我们不承担保险金给付责任。我们将退还本附加合同的现金价值^{释义11}，同时本附加合同终止。

二、请您注意，下列情形的发生将导致我们不承担豁免保险费的责任：

- (1) 受益人故意杀害或伤害投保人；
- (2) 投保人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施的；
- (3) 投保人主动服用、吸食或注射毒品；
- (4) 投保人斗殴^{释义12}，酗酒^{释义13}，自杀及故意自伤；
- (5) 投保人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车辆；
- (6) 投保人未遵医嘱使用处方药物^{释义14}或未按照说明书所示的内容使用非处方药物；
- (7) 投保人患艾滋病^{释义15}（AIDS）或感染艾滋病病毒^{释义16}（HIV 呈阳性）；
- (8) 战争、军事行动、暴乱、恐怖活动或武装叛乱；
- (9) 核爆炸、核辐射或核污染；
- (10) 投保人从事以下高风险运动：潜水^{释义17}、滑水、滑冰、滑雪、滑翔翼、跳伞、攀岩^{释义18}、探险^{释义19}、武术比赛^{释义20}、摔跤比赛、特技表演^{释义21}、赛马、赛车。

发生上述（1）至（10）情形之一，导致投保人身故或全残，我们不承担豁免保险费责任。

第三部分 如何申请领取保险金

第九条 受益人的指定和变更

您或被保险人可指定一人或数人为身故保险金受益人，受益人为数人时，您或被保险人应确定受益顺序和受益份额，未确定份额的，各受益人按照相等份额享有受益权。

大学教育保险金的受益人及豁免保险费的受益人默认为被保险人本人。

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。

您或被保险人可以变更受益人，但需书面通知我们，由我们在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单。我们对因变更受益人所引起的纠纷不负任何责任。

您在指定和变更受益人时，须经被保险人或被保险人的监护人书面同意。

除本附加合同另有约定外，若遇有下列情况之一，身故保险金将作为被保险人的遗产，由我们依照《中华人民共和国继承法》的规定履行给付保险金的义务：

- 一、 没有指定受益人，或者受益人指定不明无法确定的；
- 二、 受益人先于被保险人死亡，没有其他受益人；
- 三、 受益人依法丧失受益权或放弃受益权，没有其他受益人。

受益人与被保险人在同一事件中身故，且不能确定身故顺序的，推定受益人身故在先。

受益人故意造成被保险人身故、伤残、疾病，或者故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。

第十条 申请资料

一、大学教育保险金的申请

在符合保险责任有关规定的条件下，由教育保险金受益人作为申请人填写申请书，并凭下列证明、资料的原件向我们申请保险费：

- (1) 申请书；
- (2) 保险合同；
- (3) 被保险人户籍证明及身份证明；
- (4) 受益人户籍证明及身份证明。

二、身故保险金的申请



海尔纽约人寿

在符合保险责任有关规定的条件下，由身故保险金受益人作为申请人填写申请书，并凭下列证明、资料的原件向我们申请给付保险金：

- (1) 申请书；
 - (2) 保险合同；
 - (3) 受益人户籍证明及身份证明；
 - (4) 国家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) 被保险人户籍注销证明及遗体火化证明；
 - (6) 所能提供的与确认**保险事故**^{释义22}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。

三、豁免保险费的申请

在符合保险责任有关规定的条件下，由豁免保险费的受益人作为申请人填写申请书，并凭下列证明、资料的原件向我们申请豁免保险费：

- (1) 申请书；
- (2) 保险合同；
- (3) 受益人户籍证明及身份证明；
- (4) 国家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投保人的死亡证明；（如适用者）
- (5) **我们指定或认可的医院**^{释义23}或鉴定机构出具的投保人残疾程度鉴定书；（如适用者）
- (6) 所能提供的与确认豁免保险费情形的性质、原因等有关的其他证明和资料。

以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性以书面形式向您告知需要补充的有关材料。

第十一条 保险金的给付

我们收到申请人的保险金给付申请书或者豁免保险费申请书及上述有关证明和资料后，将在三个工作日内作出核定，情形复杂的，我们将在三十日内作出核定，但是对于下列情形，我们将在六十日内作出核定：

- (1) 须由鉴定机构进行鉴定的；
- (2) 涉及调查与核实您或被保险人未如实告知的情况的；
- (3) 保险事故发生在投保所在地地级人民政府行政区划以外的地区的。

对确定属于保险责任或应当豁免保险费情形的，在与申请人确认给付保险金数额或核定应当豁免保险费后十日内，履行给付保险金或者通知申请人豁免事宜。

我们未及时履行前款规定义务的，除支付保险金外，应当赔偿申请人因此受到的损失。

对不属于保险责任或不构成豁免保险费情形的，我们将自作出核定之日起三日内向申请人发

出拒绝给付保险金或者拒绝豁免保险费的通知并说明理由。

如果在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，我们按可以确定的数额先予以支付，最终确定给付保险金的数额后，给付相应的差额。

如果被保险人在宣告死亡后生还，身故保险金受益人应于知道被保险人生还后三十日内退还我们已支付的身故保险金。

如果投保人在宣告死亡后生还，投保人应于生还后三十日内补交所有已被豁免的保险费。

第十二条 保险金的申请时效

被保险人或受益人向我们申请保险金的权利，或者被保险人或受益人向我们申请豁免保险费的权利，应当在其知道或者应当知道保险事故发生之日起五年内行使，超过五年不行使此权利的，则丧失此权利。

第十三条 持续残疾证明

自豁免保险费以后，我们有权要求您提供持续残疾证明或接受体检，其时间间隔取决于投保人的残疾程度及我们的有关规定。持续残疾证明必须由我们指定的医院提供，体检必须由我们来安排进行，所需费用均由我们承担。如果您不能提供这些证明或未按我们的要求接受体检，我们有权停止豁免保险费。

第四部分 如何交纳保险费

第十四条 保险费的交纳

本附加合同的交费方式与主合同相同。在主合同的交费期间内，本附加合同的保险费必须随主合同保险费一同支付，不能单独交纳。

第五部分 现金价值权益

第十五条 现金价值

我们会在保险单或批注上载明本附加合同保单年度末的现金价值。现金价值可能因为其他条款的约定发生变更。如果您需要了解保单年度内的现金价值，可向我们查询。

第十六条 减额交清

在本附加合同具有现金价值的情况下，您可以将当时本附加合同所具有的**现金价值净额**^{释义 25}作为一次性交清的全部保险费，向我们申请投保减额交清保险。在变更为减额交清保险后，您不必再交纳保险费，本附加合同继续有效，其保险责任与变更前相同，基本保险金额相应减少，减额交清时本附加合同所具有的现金价值净额将被视为所有已交保险费。

本附加合同减额交清后的基本保险金额及用于减额交清的现金价值净额需分别满足当时我们对该产品规定的基本保险金额及保险费的限制。

第六部分 合同效力的终止

第十七条 您主动解除合同的权力

本附加合同生效后，您可以书面通知我们要求解除本附加合同，并提供下列证明和资料：

- (1) 保险合同终止申请书；
- (2) 保险合同原件；
- (3) 您的身份证明复印件。

如果您要求解除本附加合同，本附加合同的保险责任将自我们收到终止保险合同的书面申请之次日零时起终止。我们将于收到上述证明和资料之日起三十日内退还本附加合同的现金价值。

您犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

第十八条 合同效力的终止

本附加合同发生下列情况之一时将会自动终止：

- (1) 主合同被撤销、解除，或发生其他效力终止的情况；
- (2) 因出现本附加合同其他条款所列情况而终止。

第七部分 您必须了解的其他事项

第十九条 明确说明与如实告知

订立本附加合同时，我们应向您明确说明本附加合同的条款内容。对本附加合同条款中免除我们责任的条款，我们在订立本附加合同时应当在投保单、保险单或者其他保险凭证上做出足以引起您注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向您做出明确说明，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。

我们可以就您和被保险人的有关情况向您提出书面询问，您应当以书面方式如实告知。

您故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响我们决定是否同意承保或者提高保险费率的，我们有权解除本附加合同。

您故意不履行如实告知义务，我们对于本附加合同解除前发生的保险事故，不承担赔偿或者给付保险金的责任，并不退还保险费。

您因重大过失没能履行如实告知义务，对保险事故的发生有严重影响的，我们对解除本附加合同前发生的保险事故，不承担赔偿或给付保险金的责任，但会退还您已交的保险费。

第二十条 本公司合同解除权的限制

前条规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。自本附加合同成立之日起超过两年的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。

我们在合同订立时已经知道您未如实告知的情况的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。

第二十一条 未还款项

我们在给付各项保险金、红利（如适用者）、退还现金价值（如适用者）或返还保险费（如适用者）时，如果您有欠交的保险费或其他未还清款项，我们会在扣除上述款项及累积利息后

给付。

第八部分 释义

释义 1、周岁 : 以法定身份证明文件中记载的出生日期为计算基础计算的年龄。

释义 2、本附加合同生效日 : 是指我们根据核保规定, 同意接受您的投保申请的日期。此日期载明于保险合同首页上。

释义 3、保险合同周年日 : 是指主合同生效日起的周年日期。

释义 4、全残 : 是指被保险人造成下列残疾程度之一者:

- 1、 双目永久完全失明的 (注 1)
- 2、 两上肢腕关节以上或两下肢踝关节以上缺失的
- 3、 一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失的
- 4、 一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失的
- 5、 一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失的
- 6、 四肢关节机能永久完全丧失的 (注 2, 5)
- 7、 咀嚼、吞咽机能永久完全丧失的 (注 3, 5)
- 8、 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 (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生出具医疗诊断证明。
- 2、 关节机能的丧失系指关节永久完全僵硬、或麻痹、或关节不能随意识活动。
- 3、 咀嚼、吞咽机能的丧失系指由于牙齿以外的原因引起器质障碍或机能障碍, 以致不能作咀嚼、吞咽运动、除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。
- 4、 “为维持生命必要之日常生活活动, 全需他人扶助” 指的是食物摄取、大小便始末、穿脱衣服、起居、步行、入浴等, 不能自己为之, 需要他人帮助者。
- 5、 所谓永久完全系指自以上情况发生之日起经过一百八十天的治疗, 机能仍完全丧失, 但眼球摘除等明显无法复原之情况不在此限。

释义 5、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的含有毒品成分的处方药品。

释义 6、无民事行为能力: 是指不满十周岁的未成年人或者不能辨认自己行为的精神病人。如有异议, 由人民法院依法认定。

释义 7、酒后驾驶 : 指经检测或鉴定, 发生保险事故时车辆驾驶人员每百毫升血液中的酒



海尔纽约人寿

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。

释义 8、无合法有效驾驶: 指下列情形之一:

证驾驶

- 1、没有驾驶证驾驶;
- 2、驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆;
- 3、驾驶员持审验不合格的驾驶证驾驶;
- 4、未经公安交通管理部门同意，持未审验的驾驶证驾驶;
- 5、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;
- 6、公安交通管理部门规定的其他无有效驾驶证驾驶的情况。

释义 9、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。

释义 10、恐怖活动 : 指为达到政治、宗教和意识形态的目的，使用爆炸、杀人、放火、绑架等手段伤害人身或者损坏财产，恐吓和威胁政府、普通民众的行为。

释义 11、现金价值 : 指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，由本公司退还的那部分金额。

释义 12、斗殴 : 是指出于不正当目的相互毆斗行为，是否属于斗殴行为由公安部门证明或判定。

释义 13、酗酒 : 指酒精摄入量过量，包括长期过量饮酒导致身体脏器严重损害，或一次大量饮酒导致急性酒精中毒或自制力丧失。酒精过量由医院或公安部门判定。

释义 14、处方药物 : 指必须凭执业医师处方可调配、购买和使用的药品。

释义 15、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简称，英文缩写为 AIDS。

释义 16、艾滋病病毒 : 指人类免疫缺陷病毒,英文缩写为 HIV。

释义 17、潜水 : 是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运动。

释义 18、攀岩 : 是指攀登悬崖、楼宇外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等的运动。

释义 19、探险 : 是指明知在某种特定的自然条件下有失去性命或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、徒步穿越沙漠或人迹罕见的原始森林等活动。

释义 20、武术比赛 : 是指两人或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。

释义 21、特技表演 : 是指从事马术、杂技、驯兽等特殊技能的表演。

释义 22、保险事故 : 是指本附加合同约定的保险责任范围内的事故。

释义 23、我们指定或认可: 1、我们将在批注中列明指定的医院名单，并保留对上述医院名单做出调整的权利。我们指定的医院范围将以最新调整的医院名单范围为准，该名单可通过本公司网站和客户服务电话查询。

2、我们指定的医院均指医院本院，不包括所属的指导或教学医院分院、社区医疗服务点、外设门诊部及合作医院。



海尔纽约人寿

3、如果被保险人因紧急情况需要就近抢救，可不受我们指定医院的限制，但病情稳定后应转入我们指定的医院。

4、如果被保险人在批注中列明医院所在地以外的地区就诊，须选择我们认可的医院。其标准须符合本附加合同中对“医院”的释义。

释义 24、医院

: 是指经中华人民共和国卫生部门正式评定的二级或二级以上的综合性医院或专科医院，但不包括专供康复、休养、戒毒、戒酒、护理、养老等非以直接诊治病人为目的的医疗机构。该医院必须符合国家有关医院管理规则设置标准的医疗设备，且全天二十四小时有合格医师及护士驻院提供医疗和护理服务。

若国家有关部门对于医院的评级标准有更改或取消，我们保留调整医院定义的权利。

释义 25、现金价值净额 : 是指现金价值扣除所有未偿还款后的余额。

释义 26、未偿还欠款 : 是指欠交的保险费、自动保单贷款的金额（如适用者）、保单贷款的金额（如适用者）及前述三者的累积利息。