



# 保险合同



# 君龙人寿保险有限公司

KING DRAGON LIFE INSURANCE CO.,LTD.

## 保险单

保单号： 000139301571166

(币值单位：人民币元)

保险期间：自 2017年09月27日

零时起至 2017年09月27日

二十四时止(北京时间)

投保份数：1份

保险费： 3.00

### 投保人信息

姓名： 张五

性别： 男

证件类型： 护照

手机号码： 13800138000

出生日期： 1980年06月18日

证件号码： 888888888888

电子邮箱： chanpin-test@huize.com

被保险人信息(见下方被保险人信息清单)

### 受益人信息

身故受益人：法定

### 保障计划：“慧游游”境内旅行意外救援医疗保障计划C档

险种名称	保险责任	基本保险金额
君龙君泰旅行意外伤害保险(2017)	意外身故/伤残	200,000元
	急性病身故	200,000元
君龙附加境内旅行救援医疗保险	意外医疗	30,000元
	急性病医疗	30,000元
	紧急医疗运送送返	100,000元
	亲属前往处理后事	5,000元
	亲属慰问探访	5,000元
君龙附加丧葬定期寿险	身故后事安排	10,000元

具体保险责任以条款所载内容为准，保险条款可在君龙官网查看下载。[www.kdlins.com.cn/info/detail.action](http://www.kdlins.com.cn/info/detail.action)

#### 本保单特别约定：

- 1、保单生效后不办理变更、撤保、退保和加保。办理退保、变更，需在生效前的保险公司工作时间内提出申请。
- 2、意外/急性病医疗特别提醒：两者赔偿总额不超过单个责任的保额，100元免赔额，对符合保单签发地社会医疗保险规定的合理且必要的医疗费用，扣除免赔额后按100%给付比例给付医疗保险金。
- 3、71周岁及以下的被保险人身故/全残保险金额减半。医疗费用保险金额不变，对符合保单签发地社会医疗保险规定的合理且必要的医疗费用，扣除免赔额100元后按50%比例赔付。
- 4、未成年人的身故保额限制以保监会规定为准，多投无效。
- 5、本产品不承保被保险人从事潜水、滑水、滑雪、滑冰、驾驶或乘坐滑翔翼、滑翔伞、跳伞、攀岩运动、探险活动(如江河漂流)、武术比赛、摔跤比赛、柔道、空手道、跆拳道、马术、拳击、特技表演、驾驶卡丁车、赛马、赛车、各种车辆表演、蹦极等高风险运动。景区内的滑雪、漂流、骑马运动除外。

合同成立日期： 2017年03月31日

服务地址：厦门市思明区湖滨南路 90 号立信广场 27 楼

全国服务电话：400-666 0123

销售机构：深圳市慧择保险经纪有限公司

邮政编码：361004

网址：[www.kdlins.com.cn](http://www.kdlins.com.cn)



您可凭保单号码及身份证件号码在本公司官网主页“客户中心”-“在线自助服务”-“保单信息查询”中“网销客户”进行保单查询验证。

您亦可通过拨打君龙全国服务电话400-666 0123即时查询保单信息。

保单查询方式：

您可凭保单号码及身份证件号码在本公司官网主页“客户中心”-“在线自助服务”-“保单信息查询”中“网销客户”进行保单查询验证。您亦可通过拨打君龙全国服务电话 400-666 0123 即时查询保单信息。

## 被保险人信息清单

[illegible]



## 一、服务渠道

### 1. 柜面服务：

您可以在本公司服务柜面进行咨询、办理各项保险合同内容变更、理赔及投诉等各类业务。

### 2. 电话服务：

本公司全国统一客户服务热线：400-666 0123，接受客户及业务员的保险条款咨询、保单情况查询、业务员身份确认、保全咨询、投保咨询及理赔报案等。

### 3. 公司网址：

[www.kdlins.com.cn](http://www.kdlins.com.cn)

### 4. 客服邮箱：

[service@kdlins.com.cn](mailto:service@kdlins.com.cn)

## 二、保全服务

### 1. 主要保全服务内容：

客户基本资料变更、身故受益人变更等。

### 2. 获取保全服务的方法及注意事项：

投保人可持有效身份证、卡单凭证及公司要求提供的其他材料到服务柜面办理保险合同内容各项变更业务。申请变更身故受益人时，申请书须被保险人亲笔签名（未成年人应由其法定监护人签名确认）。如果是联系方式发生变化，投保人可直接拨打服务热线办理变更。

## 三、理赔服务

保险金申请的具体办理手续及注意事项：

### 1. 保险事故的通知

投保人或保险金受益人应于知道保险事故发生日起十个工作日内通知本公司，以便及时为您服务。

报案方式有：电话（服务热线 400-666 0123 或分支机构公布的当地理赔专线）、上门、业务人员转达、传真、信函（请注明“申请理赔”字样）。

### 2. 保险金申请手续

请您按照合同中的说明尽量提供与理赔相关的资料，例如，对于住院医疗保险金的申请，在治疗结束时请您注意索取并保留治疗费用收据、门诊手册、出院小结、处方、诊断证明、检查检验报告等于就

医相关资料的原件以便申请保险金时提供予我们。申请理赔需提供资料具体参照下表，您提供的资料越全面，越会缩短理赔时间。

3. 保险金领取手续

为配合中国保监会推行人身险收付费风险管理制度，保证保险金受领的安全性，我公司将采取银行转账的方式支付保险金。

四、委托他人办理相关手续的注意事项

允许委托代办的项目，在办理手续时除提供我们要求的材料外，还需出具由申请人亲笔签名的授权委托书和委托人、受托人的有效身份证件。

五、申请理赔需提供资料一览表

以下材料为您办理理赔申请时所需的基本材料，但由于保险事故的具体情况不同，本公司可能还会需要您提供一些与本次理赔相关的其他材料，如果需要，我公司理赔部门会及时与您取得联系。如委托他人代办理赔申请，需提供受益人亲笔签名的授权委托书（注明授权范围），同时提供受益人、代理人身份证明。

申请项目	应备资料	说 明
意外医疗费用（门诊）	1、2、3、6、8、 (10)、12、18	1.保单凭证； 2.理赔申请书； 3.被保险人的身份证明； 4.被保险人的户籍证明； 5.受益人身份证明、户籍证明、 与被保险人的关系证明； 6.门（急）诊病历； 7.出院小结； 8.医疗费用收据原件、费用清单 （处方） 9.医疗费用收据复印件； 10.诊断证明（癌症、重大疾病诊
意外医疗费用（住院）	1、2、3、6、7、8、 (10)、12、18	
意外住院定额给付	1、2、3、6、7、 9、18	
意外身故	1、2、(3)、4、5、 (6)、7、12、13、 15、16、18	
意外残疾	1、2、3、6、7、 12、14、18	

宣告死亡	1、2、( 3 )、4、 5、15、17、18	断证明书需同时提供相关检查、 检验结果资料 ) ； 11.手术证明 ； 12.意外事故证明 ； 13.死亡证明书 ； 14.法医学鉴定书或医院鉴定诊断 书 ； 15.户口注销证明 ； 16.遗体处理证明 ； 17.法院出具的宣告死亡证明文 件 ； 18.银行卡/存折复印件
------	----------------------------	---

