



请扫描以查询验证条款

# 恒安标准人寿保险有限公司

Heng An Standard Life Insurance Company Limited

## 恒安标准补充工伤团体意外伤害保险条款

### 目 录

1. 您与我们订立合同时需要了解的内容 .....	2
1.1. 合同的种类及构成 .....	2
1.2. 投保条件 .....	2
1.3. 保险期间 .....	2
1.4. 保险责任的开始和终止 .....	2
1.5. 明确说明与如实告知 .....	2
2. 合同项下的保障和利益 .....	2
2.1. 基本保险金额 .....	2
2.2. 我们提供的保障 .....	2
2.3. 我们不承担的责任 .....	3
3. 您在合同项下的权利和义务 .....	3
3.1. 保险费的交付 .....	3
3.2. 合同内容的变更 .....	3
3.3. 被保险人职业或工种的变更 .....	3
3.4. 被保险人的变动 .....	4
3.5. 解除合同的处理 .....	4
4. 如何申请领取保险金 .....	4
4.1. 保险金受益人 .....	4
4.2. 保险事故的通知 .....	4
4.3. 保险金的申请和给付 .....	4
5. 您需要了解的其它内容 .....	5
5.1. 年龄计算及错误处理 .....	5
5.2. 联系方式的变更 .....	5
5.3. 身体检查及司法鉴定 .....	5
5.4. 争议处理 .....	5
6. 术语的解释 .....	5

## 1. 您与我们订立合同时需要了解的内容

### 1.1. 合同的种类及构成

您作为投保人，与我们订立的合同为恒安标准补充工伤团体意外伤害保险合同（以下简称“本合同”），所使用的保险条款为恒安标准补充工伤团体意外伤害保险条款（以下简称“本条款”）。

本合同由保险单或其他保险凭证及本条款、投保文件、声明、批单、协议以及与本合同有关的其他合法有效的文件共同构成。

我们在本条款第 6 条中对重要术语进行了解释，术语含义以该条中的解释为准，请您注意阅读。

### 1.2. 投保条件

#### 一、投保人

经本合同约定的团体内符合以下**被保险人**条件的人员同意，您可以作为投保人为其订立本合同。本合同中被保险人的数量必须占到约定团体内符合被保险人条件人员总数的 75% 以上（含 75%），且不得少于五人（含）。您在订立本合同时需对被保险人具有保险利益。

#### 二、被保险人

投保时年龄在 16 周岁（含）至 60 周岁（含）之间、身体健康、能正常工作、与您建立了劳动关系并已依照国务院颁布实施的《工伤保险条例》参加**工伤保险**的在职人员，均可以作为本合同的被保险人。

### 1.3. 保险期间

本合同的保险期间为一年，自保险期间起始日零时起至终止日二十四时止，保险单或批注另有约定的除外。

### 1.4. 保险责任的开始和终止

#### 一、保险责任的开始

在您完成投保申请，并经我们审核同意后，本合同成立。

除另有约定外，自本合同成立、我们收取**保险费**并签发保险单后，本合同生效，具体的生效日期和保险期间在保险单中载明。

#### 二、保险责任的终止

发生下列情形之一时，保险责任自动终止：

- （1）本合同保险期间届满；
- （2）本合同其他条款列明的保险合同或保险责任终止的情形。

### 1.5. 明确说明与如实告知

在订立本合同时，我们应向您说明合同的内容。对本条款中免除我们责任的条款，我们在订立合同时应当在投保文件、保险单或者其他保险凭证上作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。

我们可以口头或书面询问您和被保险人的有关情况，您有义务如实告知。您故意或因重大过失未履行如实告知义务，足以影响我们决定是否同意承保或者提高保险费率的，我们有权解除本合同。您故意不履行如实告知义务的，对本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付**保险金**的责任，并不退还保险费。您因重大过失未履行如实告知义务的，对保险事故的发生有严重影响的，对本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付**保险金**的责任，但将退还保险费。

上述合同解除权，自我们知道有解除事由之日，超过 30 日不行使而消灭。

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。

## 2. 合同项下的保障和利益

### 2.1. 基本保险金额

本合同的基本保险金额由您与我们约定，并在保险单中载明。每个被保险人最低基本保险金额为 1000 元人民币。

### 2.2. 我们提供的保障

在本合同保险期间内，我们承担下列保险责任：

被保险人因**工伤意外**致残，经我们认可的**劳动能力鉴定机构**或**劳动能力鉴定委员会**鉴定，伤残程度属于《**劳动能力鉴定职工工伤与职业病致残等级**》中五至十级（含五级和十级）的，我们按该被保险人的基本保险金额与伤残等级所对应的工伤补助保险金给付倍数的乘积给付一次性工伤补助保险金，本合同对该被保险人的保险责任终止。

工伤补助保险金给付倍数由我们根据国家工伤保险政策的有关规定确定，并在保险单上载明。

### **2.3. 我们不承担的责任**

因下列情形之一导致被保险人工伤意外致残的，我们不承担保险金给付责任：

- 一、投保人对被保险人的故意伤害、故意杀害；
- 二、被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；
- 三、被保险人故意自伤或自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；
- 四、被保险人服用、吸食或注射**毒品**；
- 五、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**；
- 六、被保险人因妊娠（含宫外孕）、流产、分娩（含剖腹产）导致的伤害；
- 七、被保险人因药物过敏或精神和行为障碍（依照世界卫生组织《**疾病和有关健康问题的国际统计分类**》（**ICD-10**）确定）导致的伤害；
- 八、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不在此限；
- 九、被保险人参加**潜水、跳伞、攀岩、飞行、驾驶滑翔机或滑翔伞、探险、武术比赛、特技表演、赛马、赛车**等高风险运动；

十、战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；

十一、核爆炸、核辐射或核污染；

十二、任何由于接触、使用石棉、石棉制品或含有石棉成份的物质导致的职业病；

十三、被保险人在投保前已患有的既往疾病或残疾；

十四、国务院颁布实施的《**工伤保险条例**》中所列视同工伤的情形。

发生上述第一项情形导致被保险人伤残的，本合同对该被保险人的保险责任终止，我们向投保人之外的被保险人的其他继承人退还保险责任终止时本合同项下该被保险人对应的**未满期净保险费**。

发生上述其他情形导致被保险人伤残的，本合同对该被保险人的保险责任终止，我们向您退还保险责任终止时本合同项下该被保险人对应的**未满期净保险费**。

## **3. 您在合同项下的权利和义务**

### **3.1. 保险费的交付**

您须为本合同项下的所有被保险人一次性交付保险费。本合同项下保险费数额按照约定的基本保险金额和保险费费率并根据保险单所标明的保险期间计算确定，具体数额在保险单上载明。

### **3.2. 合同内容的变更**

在本合同有效期内，您与我们协商一致，可以变更本合同内容。我们同意您的变更申请并出具修改批单，或与您订立书面变更协议后，变更方为生效。

### **3.3. 被保险人职业或工种的变更**

在本合同的保险期间内，被保险人职业或工种发生变更的，您或被保险人应自变更之日起 10 日内，以书面形式通知我们，经我们同意，按以下约定处理：

一、若被保险人的职业或工种发生了变化，我们根据职业和工种分类，如果其危险程度降低的，自被保险人变更职业或工种之日起，我们按照职业或工种变更后保险费与变更前保险费的差额，乘以保险期间剩余天数占保险期间所包含天数的比例向您退还该部分保险费，其中保险期间剩余天数中不足一天的部分不计算在内，我们对被保险人的保险责任不变。对于没有按上述约定通知我们的，我们对被保险人的保险责任不变，也不退还保险费。

二、若被保险人的职业或工种发生了变化，我们根据职业和工种分类，如果其危险程度增加但不

属于拒保范围的，自被保险人变更职业或工种之日起，我们按照职业或工种变更后保险费与变更前保险费的差额，乘以保险期间剩余天数占保险期间所包含天数的比例来增收保险费，其中保险期间剩余天数中不足一天的部分按一天计算，保险责任保持不变。对于没有按上述约定通知我们，职业或工种变更后发生保险事故的，我们按照变更前已收保险费与变更后应收保险费的比例给付保险金，我们对该被保险人的责任终止。

拒绝交付保险费差额的，自被保险人变更职业或工种之日起，我们对该被保险人的保险责任终止。我们向您退还该被保险人的未满期净保险费。

三、若被保险人的职业或工种发生了变化，我们根据职业和工种分类，如果其变更后的职业或工种在拒保范围内，自被保险人变更职业或工种之日起，我们对该被保险人的保险责任终止。我们向您退还该被保险人的未满期净保险费。

### 3.4. 被保险人的变动

#### 一、被保险人的增加

在本合同保险期间内，您需要增加被保险人的，应以书面形式或我们认可的其他方式通知我们。经我们审核同意，我们将按增加被保险人当时的保险费费率收取相应的**短期保险费**后签发批单，并于批单上载明的保险责任起始日零时起对增加的被保险人承担保险责任。

#### 二、被保险人的减少

在本合同保险期间内，您需要减少被保险人的，应以书面形式或我们认可的其他方式通知我们。我们对该被保险人承担的保险责任自我们收到通知及相关证明和资料之日二十四时起终止。若减少的被保险人未发生保险事故，我们向您退还该被保险人对应的未满期净保险费。若减少的被保险人已经发生保险事故，且我们应承担或已对其履行给付责任的，我们不再退还任何款项。

### 3.5. 解除合同的处理

在本合同保险期间内，您要求解除合同的，应填写解除合同申请书，并向我们提供下列材料：

- (1) 保险合同；
- (2) 您的**有效身份证件**（如投保人为非自然人，则应提供加盖投保人公章的投保人授权书及经办人有效身份证件）；
- (3) 您提供的表明被保险人知悉解除合同事宜的有效证明。

本合同自我们收到您的解除合同申请书以及上述解除合同申请材料时终止。对于本合同解除前我们未对其产生保险金给付责任的被保险人，我们自收到解除合同申请之日起 10 日内向您退还本合同项下该被保险人对应的未满期净保险费。对于本合同解除前我们应承担或已对其履行赔付责任的被保险人，我们不退还任何保险费。

**您解除合同会遭受一定损失。**

## 4. 如何申请领取保险金

### 4.1. 保险金受益人

您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。因受益人变更引起的法律纠纷，我们不承担任何责任。

除本合同另有约定外，工伤补助保险金受益人为被保险人本人。

### 4.2. 保险事故的通知

您、被保险人或受益人应当在知道保险事故发生之日起 10 日内通知我们，但因**不可抗力**导致的延迟除外。您、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、程度等难以确定的，我们对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但我们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。

### 4.3. 保险金的申请和给付

一、若被保险人因工伤意外致残的，由受益人作为申请人，并向我们提交加盖您单位公章的保险金给付申请书及下列证明材料：

- (1) 保险合同；
- (2) 受益人的有效身份证件；

- (3) 劳动保障行政部门出具的工伤证明；
- (4) 由劳动能力鉴定机构出具的被保险人工伤残疾程度鉴定书；
- (5) 受益人所能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。

二、我们收到上述理赔申请书及证明材料后，认为证明材料不完整的，将及时一次性通知申请人补充提供；我们收到申请书及完整的证明材料后，将在 5 日内作出核定；情形复杂的，将在 30 日内作出核定，但有下列任一情形的除外：

- (1) 您或被保险人不及时配合我们的理赔调查；
- (2) 被保险人身处偏远地区，导致我们不能及时了解情况；
- (3) 不可抗力导致我们不能及时进行理赔。

对核定属于保险责任的，我们将在与申请人达成给付协议后 10 日内给付保险金，未按时给付的，除支付保险金外，应当赔偿受益人因此受到的损失。对核定不属于保险责任的，我们自作出核定之日起 3 日内向申请人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。

我们在收到保险金给付申请书及有关证明材料之日起 60 日内，对给付保险金的数额不能确定的，将先予支付根据已有证明材料可以确定的数额；最终确定给付保险金的数额后，我们将扣除先予支付的保险金数额，支付相应差额。

三、受益人请求给付保险金的诉讼时效为 2 年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

## **5. 您需要了解的其它内容**

### **5.1. 年龄计算及错误处理**

被保险人的投保年龄按周岁计算。您在投保本保险时，应将被保险人的真实年龄准确填写在投保申请书上。若发生错误，我们按照下列规定办理：

您申报的被保险人年龄不真实，并且其真实年龄不符合本合同约定的年龄限制的，我们有权解除对该被保险人承担的保险责任，并向您退还保险责任解除之日本合同项下该被保险人对应的未满期净保险费；该保险责任解除权，自我们知道年龄申报不真实之日起，超过 30 日不行使而消灭。

### **5.2. 联系方式的变更**

您、被保险人以及受益人的住所、通讯地址、电话或电子邮箱等变更时，应及时以书面或双方认可的其他方式通知我们。若您未及时通知，我们按您最后提供的住所、通讯地址、电话或电子邮箱向您发送相关通知或文件的，均视为已经送达给您。

### **5.3. 身体检查及司法鉴定**

在申请保险金给付的期间内，我们有权要求由我们认可的医院或司法鉴定机构对被保险人进行相关检查、复查或鉴定，您和有关人员应给予配合和协助。

### **5.4. 争议处理**

本合同争议解决方式由当事人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，提交双方均认可的仲裁委员会仲裁；

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，依法向有管辖权的人民法院起诉。

## **6. 术语的解释**

**【您】：**指投保人，即购买合同项下保险的团体。

**【我们】：**指恒安标准人寿保险有限公司。

**【被保险人】：**指受合同保障的人。

**【周岁】：**指按法定身份证明文件中记载的出生日期计算的年龄，自出生之日起为 0 周岁，每经过 1 年增加 1 岁，不足 1 年的不计。

**【工伤保险】：**指国家为在生产、工作中遭受事故伤害和患职业性疾病的劳动者提供物质帮助的一种社会保障制度，是社会保险制度中的组成部分。

**【保险费】：**指您为购买合同项下保险而支付的金额。

**【保险金】：**指被保险人发生保险事故时，我们给付的金额。

**【工伤意外】：**指依据国务院颁布的《工伤保险条例》的认定标准，被保险人遭受的下列情形之一：

- (1) 在工作时间和工作场所内，因工作原因受到事故伤害的；
- (2) 工作时间前后在工作场所内，从事与工作有关的预备性或者收尾性工作受到事故伤害的；
- (3) 在工作时间和工作场所内，因履行工作职责受到暴力等意外伤害的；
- (4) 患职业病的；
- (5) 因工外出期间，由于工作原因受到伤害或者发生事故下落不明的；
- (6) 在上下班途中，受到机动车事故伤害的；
- (7) 法律、行政法规规定应当认定为工伤的其他情形。

因国家《工伤保险条例》或工伤保险政策发生变化，造成上述认定标准调整的，以被保险人出险时最新公布的工伤定义为准。

其中，意外或事故是指外来的、不可预知的、突发的、非被保险人本意的、非疾病的并以此为直接原因使被保险人身体受到伤害的客观事件。**猝死不属于意外伤害事故。**

职业病是指企业、事业单位和个体经济组织的劳动者在职业活动中，因接触粉尘、放射性物质和其他有毒、有害物质等因素而引起的疾病。职业病的分类和目录由国务院卫生行政部门会同国务院劳动保障行政部门规定、调整并公布。职业病伤残等级的鉴定办法由国务院劳动保障行政部门会同国务院卫生行政部门制定。

**【我们认可的劳动能力鉴定机构】：**指符合《工伤保险条例》中规定的省、自治区、直辖市或设区的市级劳动能力鉴定委员会或我们认可的医疗机构或鉴定机构。

**【劳动能力鉴定职工工伤与职业病致残等级】：**《劳动能力鉴定职工工伤与职业病致残等级》（标准编号GB/T 16180-2014）（中华人民共和国国家标准批准发布公告2014年第21号）是国家质量监督检验检疫总局、国家标准化管理委员会发布的国家标准。

**【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。

**【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，被国家有关机关认定为酒后驾驶。

**【无合法有效驾驶证驾驶】：**是指下列情形之一：

- (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。

**【无合法有效行驶证】：**指发生保险事故时没有按照公安机关交通管理部门机动车登记制度的规定进行登记并领取机动车行驶证或者临时通行牌证等法定证件。包括下列情形之一：

- (1) 未办理行驶证或者行驶证在申办过程中的；
- (2) 机动车行驶证被依法注销登记的；
- (3) 未在行驶证检验有效期内依法按时进行或者未通过机动车安全技术检验的。

**【疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）】：**指世界卫生组织（WHO）制定的国际统一的疾病分类方法，它根据疾病的病因、病理、临床表现和解剖位置等特性，用一种系统有序的组合编码的方法对疾病进行分类。目前世界通用的是第10次修订本《疾病和有关健康问题的国际统计分类》，（ICD-10）是该分类第10次修订本的简称。

**【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运动。

**【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使身体受到伤害的危险，而故意使自己置身其中等行为，如江河漂流、徒步在沙漠或人迹罕见的原始森林中行进等活动。

**【武术比赛】：**指摔跤、柔道、空手道、跆拳道、拳击、中国武术、散打、格斗及其他体育技击项目等的比赛。

**【特技】：**指马术、杂技、驯兽、汽车摩托车等特殊技能。

**【未满期净保险费】：**等于您为某一被保险人已交付的保险费 $\times (1-25\%) \times (1 - \frac{\text{该被保险人保险期间已过天数}}{\text{保险期间所含天数}})$ ，已过保险期间中不满一天的，按一天计算。

**【有效身份证件】：**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。

**【短期保险费】：**等于增加的被保险人全年的保险费 $\times (\frac{\text{我们同意增加被保险人时保险合同剩余保险期间所含天数}}{\text{保险期间所包含的总天数}})$ ，剩余保险期间所含天数不满一天的，按一天计算。

**【保险金受益人】：**指合同约定的有权申请领取保险金的人。

**【不可抗力】：**指不能预见、不可避免且无法克服的客观情况。

**【我们认可的医院】：**指经中华人民共和国卫生部门评审确定的二级或二级以上的公立医院，但不包括精神病院及专供康复、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。该医院必须具有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及护理服务。