

投保须知

投保时，向您提供保险条款、说明保险合同内容、提示并明确说明免除保险人责任的条款是公司的法定义务，公司将切实履行。您可以对不理解的保险合同内容进行询问。为维护您的合法权益，请在阅读并理解保险条款后方可投保。

投保范围

被保险人范围：本计划仅限年满 18 周岁以上、不满 56 周岁的身体健康女性作为被保险人参加；

投保人范围：被保险人父母、子女、配偶可作为投保人向本公司投保本保险。

阅读条款

投保前请您认真阅读本保险计划的适用条款：《i 她女性特定疾病保险条款》，了解保险责任及除外责任。

生效时间

您的保单生效时间为本合同成立、本公司收取保险费并签发保险单的次日零时。请您务必于投保当日 24 时前完成投保、缴费等全部流程，否则须重新投保。

保单形式

网上投保为您提供电子保单，根据《中华人民共和国合同法》第十一条规定，数据电文是合法的合同表现形式，电子保单与纸质保单具有同等法律效力。本公司会将您的电子保单发送至您投保时指定的电子邮箱，您也可以登录“我的保险”自助服务专区对电子保单进行查询。如您需要提供纸质保单也可通过拨打客服专线 95567 提出申请。

信息变更的通知

如您所填通讯地址、邮政编码及联系方式发生变更，请及时向本公司提出变更申请，以便给您提供及时周到的服务。请登陆自助服务专区或与本公司客户服务热线 95567 联系，办理变更事宜。

告知义务

投保人及被保险人应就本公司提出的询问据实告知，否则本公司有权依法解除保险合同。

发票

如您需要保险发票，您只能到投保时所选保单服务机构所在地的营业点领取。领取时，您需提供投保人的身份证原件、保单号，一张保单仅提供一次发票打印服务。

投保声明

- 一、投保人承诺：本人已认真阅读并完全同意以上所有内容。
- 二、本人没有智能障碍、失明、聋哑或其他身体残疾。
- 三、**贵公司已向本人提供保险条款并说明保险合同内容，特别提示并明确说明了免除保险人责任的条款；本人已认真阅读理解保险条款，对保险责任、责任免除犹豫期、退保费用、费用扣除项目及扣除的比例或者金额、保单现金价值、缴费期限等保险条款的各项内容，均已了解且同意遵守。**
- 四、本人将按照保险合同约定的方式、金额，使用本人银行账户主动交纳首期保费，并授权贵公司从本人银行账户中划转续期保费。本人知悉贵公司会将保险金、退保金、退费等给付将以转账形式划至缴费账户。如缴费账户发生变更，本人将及时通知贵公司。因使用非本人账户缴费以及缴费账户发生变更未及时通知贵公司所产生的后果，由本人自行承担，与贵公司无关。
- 五、本人确认本投保单中所填写各项内容均属实，如有隐瞒或告知不实，贵公司有权按照《中华人民共和国保险法》第十六条的规定解除保险合同，对于合同解除前发生的任何事故，贵公司可不承担任何责任。
- 六、本投保单由本人亲自填写，且本人确认本人和被保险人双方都已阅读本投保声明并同意投保。对以死亡为给付保险金条件的合同，如未经被保险人同意并认可保险金额的，本合同无效。
- 七、本人同意贵公司所负保险责任以所签发保单为准，一切与本保险合同内容不相符的解释、说明及承诺、保证均属无效；
- 八、本人同意贵公司通过手机（包括手机短信）、电子邮箱适时提供保险信息服务。

【此声明已经过投保人仔细阅读】

阅 读 指 引

本阅读指引有助于您理解条款，对本合同内容的解释以条款为准。

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指新华人寿保险股份有限公司。



您拥有的重要权益

- ❖ 被保险人享受本保险合同提供的保障……………第2.3条



您应当特别注意的事项

- ❖ 您解除合同会有一些的损失，请慎重决策……………第1.5条
- ❖ 本保险合同有责任免除条款，在某些情况下，本公司不承担保险责任……………第2.4条
- ❖ 申请保险金给付时，应当提供的证明和资料……………第4.3条
- ❖ 您有如实告知的义务……………第5.1条
- ❖ 我们对一些重要术语进行了解释，请您注意……………第6条
- ❖ 我们对可能影响被保险人享受本保险合同保障的重要内容进行了显著标识，请您仔细阅读正文加粗的部分。



条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本条款。



条款目录

1. 您与我们的合同	4.4 保险金的给付	定原位癌
1.1 合同构成	5. 基本条款	6.9 本合同所指的特定骨折
1.2 投保范围	5.1 明确说明与如实告知	6.10 意外伤害
1.3 合同成立与生效	5.2 本公司合同解除权的限制	6.11 本合同所指的Ⅲ度烧伤
1.4 合同内容变更	5.3 年龄确定与错误处理	6.12 意外伤害所致的面部整形术
1.5 投保人解除合同的手续及风险	5.4 联系方式变更	6.13 毒品
1.6 合同终止	5.5 争议处理	6.14 酒后驾驶
2. 我们提供的保障	6. 释义	6.15 无合法有效驾驶证驾驶
2.1 保险金额	6.1 周岁	6.16 无有效行驶证
2.2 保险期间	6.2 现金价值	6.17 机动车
2.3 保险责任	6.3 认可医院	6.18 高风险运动
2.4 责任免除	6.4 专科医生	6.19 遗传性疾病
3. 您的权利和义务	6.5 本合同所指的女性特定癌症	6.20 先天性畸形、变形或染色体异常
3.1 保险费的交纳	6.6 本保险实际缴纳的保险费	6.21 感染艾滋病病毒或患艾滋病
3.2 续保	6.7 本合同所指的女性特定重大疾病	
4. 如何申请领取保险金	6.8 本合同所指的女性特	
4.1 保险金受益人		
4.2 保险事故通知		
4.3 保险金的申请		

新华人寿保险股份有限公司

i 她女性特定疾病保险条款

1. 您与我们的合同

- 1.1 合同构成** i 她女性特定疾病保险合同（以下简称“本合同”）由保险单及所附 i 她女性特定疾病保险条款（以下简称“本条款”）、投保单、与本合同有关的其他投保文件、健康告知书、变更申请书、声明、批注、附贴批单及其他书面协议构成。
- 1.2 投保范围**
1. 被保险人范围：凡年满 18 周岁（详见释义）、不满 56 周岁，身体健康的女性均可作为被保险人参加本保险。
 2. 投保人范围：被保险人本人或对被保险人有保险利益的其他人可作为投保人向本公司投保本保险。
- 1.3 合同成立与生效** 您提出保险申请、本公司同意承保，本合同成立，合同成立日期在保险单上载明。
除另有约定外，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，本公司开始承担保险责任，合同生效日期在保险单上载明。本合同生效日即为保单生效日。
- 1.4 合同内容变更** 您和本公司可以协商变更本合同的有关内容。变更本合同的，由本公司在保险单上批注或附贴批单，或由您和本公司订立变更的书面协议。
- 1.5 投保人解除合同的手续及风险**
1. 本合同生效后，您可以书面通知要求解除本合同。本公司自本合同解除之日起 10 日内向您退还保险单的现金价值（详见释义）。您解除合同可能会遭受一定损失。如已发生保险金给付的，您不得要求解除本合同。
 2. 您要求解除本合同时，应填写合同解除申请书，并提供下列证明和资料：
 - （1）保险合同；
 - （2）您的有效身份证件。自本公司收到合同解除申请书及上述证明和资料之日起，本合同终止。
- 1.6 合同终止** 以下任何一种情况发生时，本合同终止：
1. 在本合同有效期内解除本合同的；
 2. 本公司已经履行完毕保险责任的；
 3. 被保险人身故的；
 4. 本合同因条款所列其他情况而终止的。

2. 我们提供的保障

- 2.1 保险金额** 本合同保险金额由您和本公司在投保时约定，但须符合本公司当时的投保规定，约定的保险金额将在保险单上载明。
- 2.2 保险期间** 本合同的保险期间为一年，并在保险单上载明。保险期间自本合同生效日的零时开始，至期满日的二十四时终止。
- 2.3 保险责任** 在本合同保险期间内，本公司承担下列保险责任：

2.3.1 女性特定癌症保险金 1. 被保险人于本合同生效之日起 90 日内, 由本公司认可医院 (详见释义) 的专科医生 (详见释义) 确诊**初次**发生本合同所指的女性特定癌症 (详见释义), 本公司给付女性特定癌症保险金, 其金额为本保险实际缴纳的保险费 (详见释义), 本合同终止。

2. 被保险人于本合同生效之日起 90 日后 (按照本条款第 3.2 条续保的, 自续保合同生效之日起), 由本公司认可医院的专科医生确诊**初次**发生本合同所指的女性特定癌症, 本公司按本合同保险金额给付女性特定癌症保险金, 本合同终止。如被保险人已领取女性特定原位癌保险金、特定骨折保险金、III度烧伤保险金或意外伤害所致的面部整形手术保险金, 本公司按本合同保险金额扣减累计给付的女性特定原位癌保险金、特定骨折保险金、III度烧伤保险金及意外伤害所致的面部整形手术保险金之和后的余额给付女性特定癌症保险金, 本合同终止。

2.3.2 女性特定重大疾病保险金 1. 被保险人于本合同生效之日起 90 日内, 由本公司认可医院的专科医生确诊**初次**发生本合同所指的女性特定重大疾病 (详见释义), 本公司给付女性特定重大疾病保险金, 其金额为本保险实际缴纳的保险费, 本合同终止。

2. 被保险人于本合同生效之日起 90 日后 (按照本条款第 3.2 条续保的, 自续保合同生效之日起), 由本公司认可医院的专科医生确诊**初次**发生本合同所指的女性特定重大疾病, 本公司按本合同保险金额给付女性特定重大疾病保险金, 本合同终止。如被保险人已领取女性特定原位癌保险金、特定骨折保险金、III度烧伤保险金或意外伤害所致的面部整形手术保险金, 本公司按本合同保险金额扣减累计给付的女性特定原位癌保险金、特定骨折保险金、III度烧伤保险金及意外伤害所致的面部整形手术保险金之和后的余额给付女性特定重大疾病保险金, 本合同终止。

2.3.3 女性特定原位癌保险金 1. 被保险人于本合同生效之日起 90 日内, 由本公司认可医院的专科医生确诊**初次**发生本合同所指的女性特定原位癌 (详见释义), 本公司不承担给付女性特定原位癌保险金的责任, 本合同继续有效。

2. 被保险人于本合同生效之日起 90 日后 (按照本条款第 3.2 条续保的, 自续保合同生效之日起), 由本公司认可医院的专科医生确诊**初次**发生本合同所指的女性特定原位癌, 本公司按本合同保险金额的 10% 给付女性特定原位癌保险金, 本项保险责任终止, 本合同继续有效。

2.3.4 特定骨折保险金 1. 被保险人于本合同生效之日起 90 日内, 由本公司认可医院的专科医生确诊**初次**发生本合同所指的特定骨折 (详见释义), 本公司不承担给付特定骨折保险金的责任, 本合同继续有效。

2. 被保险人于本合同生效之日起 90 日后 (按照本条款第 3.2 条续保的, 自续保合同生效之日起), 由本公司认可医院的专科医生确诊**初次**发生本合同所指的特定骨折, 本公司按本合同保险金额的 10% 给付特定骨折保险金, 本项保险责任终止, 本合同继续有效。

2.3.5 III度烧伤保险金 被保险人于本合同生效之日起因意外伤害 (详见释义), 由本公司认可医院的专科医生确诊**初次**发生本合同所指的III度烧伤 (详见释义) 的, 本公司按本合同保险金额的 10% 给付III度烧伤保险金, 本项保险责任终止, 本合同继续有效。

2.3.6 意外伤害所致 被保险人于本合同生效之日起因意外伤害导致面部毁损, 由本公司认可医院的专科医生确诊需要接受意外伤害所致的面部整形术 (详见释义) 治疗的, 本公司按本合同保

的面部整形手术保险金 险金额的 10% 给付意外伤害所致的面部整形手术保险金，本项保险责任终止，本合同继续有效。

上述女性特定癌症保险金、女性特定重大疾病保险金，本公司在保险期间内只给付其中一项，在给付完毕其中任意一项后，本合同终止。

每一保险期间内，本公司依据本条款第 2.3.1 款至第 2.3.6 款累计给付的保险金之和以本合同保险金额为限。

- 2.4 责任免除** 被保险人因下列情形之一，发生本条款第 2.3.1 款至第 2.3.5 款所指的疾病、特定骨折、烧伤或接受本条款第 2.3.6 款所定义的手术的，本公司不承担保险责任：
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. 被保险人故意自杀或自伤，但自杀或自伤时为无民事行为能力人的除外；
 4. 被保险人主动吸食或注射毒品（详见释义）；
 5. 被保险人酒后驾驶（详见释义）、无合法有效驾驶证驾驶（详见释义）或驾驶无有效行驶证（详见释义）的机动车（详见释义）；
 6. 被保险人从事潜水、跳伞、攀岩运动、探险活动、武术比赛、摔跤比赛、特技表演、赛马、赛车等高风险运动（详见释义）；
 7. 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
 8. 核爆炸、核辐射或核污染；
 9. 遗传性疾病（详见释义），先天性畸形、变形或染色体异常（详见释义）；
 10. 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病（详见释义）。

3. 您的权利和义务

3.1 保险费的交纳 本合同的交费方式为一次交清，并在保险单上载明。

3.2 续保 1. 如您在投保时同意自动续保，本合同保险期间届满前，本公司将通知您续保事宜，如您未向本公司提出不续保声明，则视为申请续保，本公司将对被保险人做续保审核。经本公司审核同意，且您已交纳续保保险费，本合同效力延续一年；如本公司审核不同意，将书面通知您。如您在投保时不同意自动续保，本合同保险期间届满的，本合同终止。

若任一保险期间届满时被保险人已年满 60 周岁，则本合同将不再接受续保。

2. 当我们厘定费率时采用的预定特定疾病发生率与实际情况发生偏离，足以影响保险费率水平的，我们将合理调整保险费率。本保险的保险费率调整针对所有被保险人或同一投保年龄的所有被保险人。

如我们调整保险费率的，将及时通知您，新费率自下次续保起适用。

4. 如何申请领取保险金

4.1 保险金受益人 本合同保险金的受益人为被保险人本人。

4.2 保险事故 您、被保险人或受益人应在知道保险事故发生之日起 10 日内通知本公司。

通知

如您、被保险人或受益人故意或因重大过失未及时通知本公司，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应当及时知道保险事故发生，或虽未及时通知但不影响本公司确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。

4.3 保险金的申请

1. 申请女性特定癌症保险金、女性特定重大疾病保险金、女性特定原位癌保险金、特定骨折保险金、III度烧伤保险金时，由被保险人作为申请人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) 被保险人的有效身份证件；

(3) 本公司认可医院出具的附有病历、必要病理检验、血液检验及其他科学方法检验报告的疾病诊断书；

(4) 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。

2. 申请意外伤害所致面部整形术保险金时，由被保险人作为申请人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) 被保险人的有效身份证件；

(3) 诊断证明书（包括诊断全程、简单病史和治疗过程）；

(4) 手术记录或手术证明书；

(5) 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。

3. 如申请人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人，由其法定代理人代为办理保险金申请。

4. 如委托他人代为申请，应提供授权委托书及受托人的有效身份证件。

5. 本公司认为有关证明和资料不完整的，将及时一次性通知申请人补充提供。

4.4 保险金的给付

本公司在收到保险金给付申请书及上述有关证明和资料后，将在5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，本公司在与被保险人或受益人达成有关给付保险金数额的协议后10日内，履行给付保险金义务。

本公司未及时履行前款规定义务的，将赔偿被保险人或受益人因此受到的损失。

对不属于保险责任的，本公司自作出核定之日起3日内向申请人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。

本公司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；本公司最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。

5. 基本条款

5.1 明确说明与如实告知

订立本合同时，本公司会向您说明本合同的条款内容。对本合同中免除本公司责任的条款，本公司在订立合同时将在投保单、保险单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口头形式向您作出明确说明，未作提示或明确说明的，该免除本公司责任条款不产生效力。本公司会就您和被保险人的有关情况提出书面询问，您应当如实告知。

您故意或因重大过失未履行如实告知义务，足以影响本公司决定是否同意承保或

提高保险费率的，本公司有权解除本合同。

您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，本公司不承担保险责任，并不退还本保险实际缴纳的保险费。

您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，本公司不承担保险责任，但将退还本保险实际缴纳的保险费。

本公司在合同订立时已经知道您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。

5.2 本公司合同解除权的限制 前条规定的合同解除权，自本公司知道有解除事由之日起，超过 30 日不行使而消灭。

5.3 年龄确定与错误处理 1. 被保险人的年龄以周岁计算。
2. 您在申请投保时，应将与有效身份证件相符的被保险人的出生日期在投保单上填明，如发生错误按下列方式办理：

(1) 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投保年龄限制的，本公司有权解除合同，并向您退还保险单的现金价值。本公司行使合同解除权适用前条“本公司合同解除权的限制”的规定。

(2) 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费少于应付保险费的，本公司有权更正并要求您补交保险费。如已发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例支付。

(3) 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费多于应付保险费的，本公司会将多收的保险费退还给您。

5.4 联系方式变更 为了保障您的合法权益，您的住所、通讯地址或电话等联系方式变更时，请及时通知本公司。如您未通知本公司，本公司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，均视为已送达给您。

5.5 争议处理 本合同争议解决方式由当事人约定从下列二种方式中选择一种：
1. 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，提交双方共同选择的仲裁委员会仲裁；
2. 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，依法向人民法院起诉。

6. 释义

6.1 周岁 以法定有效身份证件中记载的出生日期为计算基础。

6.2 现金价值 现金价值=保险费×(12-保险期间已经过月数)÷12×0.65，不足月的按一个月计算。

6.3 认可医院 指二级及以上非盈利性医院、二级及以上社保定点医院或本公司认可的其他医院。具体可登陆本公司主页(www.newchinalife.com)查询或咨询本公司全国客户服务电话95567。

- 6.4 专科医生** 专科医生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. 在二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。
- 6.5 本合同所指的女性特定癌症** 本合同所指的女性特定癌症包括乳腺癌、子宫癌、宫颈癌、卵巢癌、输卵管癌、阴道癌。
- 其中，乳腺癌指原发于乳腺组织的恶性肿瘤，子宫癌、宫颈癌、卵巢癌、输卵管癌、阴道癌分别指原发于女性子宫、宫颈、卵巢、输卵管、阴道的恶性肿瘤。
- 恶性肿瘤是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它部位的疾病。经病理学检查结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）的恶性肿瘤范畴。
- 下列疾病不在保障范围内：
1. 原位癌；
 2. 转移癌；
 3. 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。
- 6.6 本保险实际缴纳的保险费** 指您依据本合同已经向本公司交纳的一年期保险费。
- 6.7 本合同所指的女性特定重大疾病** 本合同所指的女性特定重大疾病包括系统性红斑狼疮—III型或以上狼疮性肾炎和严重类风湿性关节炎。
- 6.7.1 系统性红斑狼疮—III型或以上狼疮性肾炎** 系统性红斑狼疮是一种表现有多系统损害的慢性系统性自身免疫病，其特点是血清具有以抗核抗体为代表的多种自身抗体。
- 本合同所指的系统性红斑狼疮仅限于累及肾脏（经肾脏活检确认的，符合WHO诊断标准定义III型或III型以上狼疮性肾炎）的系统性红斑狼疮。**其他类型的红斑性狼疮，如盘状狼疮、仅累及血液及关节的狼疮不在本合同保障范围内。**
- 世界卫生组织（WHO）狼疮性肾炎分型：
- | | |
|-------|----------|
| I 型 | 微小病变型 |
| II 型 | 系膜病变型 |
| III 型 | 局灶及节段增生型 |
| IV 型 | 弥漫增生型 |
| V 型 | 膜型 |
| VI 型 | 肾小球硬化型 |
- 6.7.2 严重类风湿** 指广泛分布的慢性进行性多关节病变，表现为关节严重变形，侵犯至少三个主要四肢关节或关节组。类风湿性关节炎必须明确诊断并且已经达到类风湿性关节炎功能分类

- 性关节炎** IV 级的永久不可逆性关节功能障碍（生活不能自理，且丧失工作能力），并且满足下列全部条件：
- （1）晨僵；
 - （2）对称性关节炎；
 - （3）类风湿性皮下结节；
 - （4）类风湿因子滴度升高；
 - （5）X 线显示严重的关节（软骨和骨）破坏和关节畸形。
- 主要四肢关节或关节组，指双手（多手指）关节、双腕关节、双肘关节、双肩关节、双足（多足趾）关节、双踝关节、双膝关节和双髋关节。
- 6.8 本合同所指的女性特定原位癌** 原位癌指恶性细胞局限于上皮内尚未穿破基底膜浸润周围正常组织的癌细胞新生物。本合同所指的女性特定原位癌是指原发于女性乳腺、子宫、宫颈、卵巢、输卵管、阴道的原位癌，必须经对固定活组织的组织病理学检查明确诊断。
- 6.9 本合同所指的特定骨折** 指被保险人确诊为骨质疏松症，并因此发生股骨颈或椎骨的骨折。骨质疏松症指单位体积骨内的骨组织量减少的状态，通过骨密度检测，T 值小于-2.5，且必须有影像学检查结果支持诊断。
- 6.10 意外伤害** 指以外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件为直接且主要原因导致的身体伤害，猝死不属于意外伤害。
- 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，属于疾病身故。猝死的认定，如有公安机关、检察院、法院等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。
- 6.11 本合同所指的Ⅲ度烧伤** 指烧伤程度为Ⅲ度，且Ⅲ度烧伤的面积大于全身体表面积的 10%。体表面积根据《中国新九分法》计算。
- 6.12 意外伤害所致的面部整形术** 指以意外伤害为直接且主要原因导致的面部的形态和骨结构的缺损或变形，由本公司认可医院的专科医生确认为医疗合理且必需施行手术，并且实际实施了在全身麻醉的情况下的面部修复或重建手术。**因为面部外伤后遗留的线条状瘢痕及色素沉着而施行的手术，不在本合同保障范围内。**
- 6.13 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。
- 6.14 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道路交通安全法规规定的标准，或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。
- 6.15 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。

6.16 无有效行驶证

指下列情形之一:

1. 无机动车行驶证;
2. 机动车被依法注销登记的;
3. 未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。

6.17 机动车

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

6.18 高风险运动

本合同所指的高风险运动包括:潜水、跳伞、攀岩运动、探险活动、武术比赛、摔跤比赛、特技表演、赛马、赛车等。

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。

攀岩运动:指攀登悬崖、楼宇外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。

探险活动: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。

武术比赛: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。

特技:指从事马术、杂技、驯兽等特殊技能活动。

6.19 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。

6.20 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》(ICD-10)确定。

6.21 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 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 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;如同时出现了明显临床症状或体征的,为患艾滋病。