

华泰财产保险有限公司

加班无忧保 健康告知书

本告知书的各项内容是保险人核保的重要依据，在保险人同意承保时将成为保险合同的组成部分。为**确保您的权益，请务必亲自详实填写下列告知事项。如有不实告知足以影响本合同的承保决定，即使已签发保单，保险公司仍有权依法解除本保险合同，并不承担保险责任。**

1. 被保险人是否属于下列职业：接触放射线或放射性物质，接触化学、易燃或易爆物质，有毒及危险物质生产运输，参与矿物或煤炭开采，暴露于烟尘或粉尘，参加高空、海洋、水下、地下、隧道、桥梁作业或活动，从事渔业捕捉，森林砍伐业或相关作业，森林防火，建筑施工，机械设备制造加工操作，金属/合金冶炼，3吨及3吨以上重型卡车、砂石车、液化气化油罐车驾驶及随车工作，高压电、电缆作业，拆船工作，私人保镖，战地记者，驯兽师，无固定职业，消防队员、特种兵、军事院校学生、入伍受训新兵、消防爆破、缉毒及防爆警察，参与镇暴或军警行动，前线军人。
2. 被保险人目前或过往是否患有下列疾病：良、恶性肿瘤（含原位癌），2级或以上高血压（收缩压大于160mmHg，或舒张压大于100mmHg），冠心病，主动脉夹层、心肌炎、肺源性心脏病、高血压性心脏病、心肌病、肺梗死、心肌梗死、脑梗死、需药物控制的心律失常、支气管哮喘、急性坏死性胰腺炎、脑出血、脑外伤后遗症、风湿性心脏病、心功能不全二级（含）以上，慢性肾炎、肾萎缩、肾功能不全、慢性乙型肝炎、丙型肝炎、丁型肝炎，肝硬化、重型再障性贫血、系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、糖尿病、阿尔茨海默病、帕金森氏病、癫痫、精神病、先天性疾病、法定传染病（包含甲类及乙类）、慢性阻塞性肺病、瘫痪、性病、艾滋病及HIV阳性。
3. 过去1年内是否存在下列症状：反复头痛、晕厥、胸痛、气急、紫绀、持续反复发热、抽搐、不明原因出血、皮下出血点、咯血、反复呕吐、进食梗噎感或吞咽困难、呕血、浮肿、腹痛、黄疸、便血、血尿、蛋白尿、性质不明的肿块、消瘦（非健身原因所致的体重减轻5公斤以上）。
4. 适用于女性被保险人：曾患有葡萄胎或其他妊娠滋养细胞疾病、宫颈不典型增生；半年内存在阴道异常出血、乳头异常溢液、疼痛、糜烂或回缩、乳房表面皮肤凹陷、皱褶或皮肤收缩等症状。
5. 被保险人是否曾被保险公司解除合同或投保时被拒绝、延期、附加条款承保或有过任何形式的人身索赔？

是 如是，请列明具体疾病名称

否