

易安住院无忧保障计划 一理赔告知声明

易安财产保险股份有限公司：

本人声明如下：

一、本人 2017 年度在开心保保险网投保过国寿_____，保单号码为：_____ 保险期限为：_____

二、本人在上一年度未出险，未进行过理赔申请，并且未出现以上“健康调查问卷”中的相关病症；

三、若上一年度发生理赔申请，本人购买贵司的**易安住院无忧保障计划**产品中的疾病住院医疗、疾病住院津贴责任将有等待期 90 天的限制，在等待期内的理赔申请，贵司可以不进行理赔处理。

申请人：

时间：