

新保	
头部	<p>投保人应在对所有被保险人健康、职业、历史投保记录等以上情况充分了解的基础上履行如实告知义务。投保人承诺完全知晓所有被保险人以上情况。若被保险人实际情况与下述告知内容不符，本公司有权解除保险合同，若在合同解除前发生保险事故，本公司不承担赔偿或给付保险金的责任，并有权不退还保险费。</p> <p>您首次投保本产品时的健康告知如下：投保人需确认本保单所有被保险人中是否存在以下情况？</p>
健告正文	<p>【就医行为和保险情况】</p> <p>(1) 被保险人过去 1 年内是否曾有医学检查结果异常（检查项目包括：CT、核磁共振、内窥镜、组织或细胞病理学检查、骨髓穿刺、血管造影、血液、心电图、B 超、X 线、肿瘤标志物）；过去 2 年内是否曾手术、住院？</p> <p>(2) 被保险人过去 2 年内投保人身保险或健康保险时，是否曾被保险公司拒保、延期、加费或者附加相关条件承保？</p> <p>【职业】</p> <p>被保险人目前是否专职或兼职从事属于如矿工、采石工、室外装璜人员(高空)、建筑焊工、铝/铁门窗安装工人、空调装修人员(高空)、营业用货车司机/随车工人、电力高压工程设施人员等拒保职业？详细请查询《众安保险特殊职业类别表》中所列种类的职业。</p> <p>三、健康状况</p> <p>(1) 被保险人目前或曾经是否患有下列疾病</p> <ul style="list-style-type: none"> • 肿瘤与肿物：良、恶性肿瘤、交界性肿瘤或动态未定性肿瘤、原位癌、癌前病变；甲状腺结节或肿块、乳房结节或肿块、肺部肿块/结节/阴影/磨玻璃影、胃息肉、肠道息肉或肿物、肝脏结节或肿块（不包括肝血管瘤或肝囊肿）、肾或肾上腺肿块或占位（不包括单纯性肾囊肿）、颅内占位、胰腺占位、盆腔占位、宫颈或子宫内膜息肉或赘生物、卵巢包块； • 高血压：2 级或以上高血压（收缩压≥160mmHg 和/或舒张压≥100mmHg） • 高血糖：糖尿病或空腹血糖>6.2mmol/l； • 心血管疾病：冠心病、心梗、心肌病、风湿性心脏病、心瓣膜病、严重心律失常、心功能不全二级（含）以上；主动脉瘤、主动脉夹层； • 脑血管疾病：脑卒中（含脑梗，脑出血）、脑动脉瘤、颅内血管畸形； • 神经系统及精神疾病：脑炎或脊髓炎及其后遗症、脑和脊髓的损伤、多发性硬化、重症肌无力、帕金森氏病、阿尔兹海默症、智力障碍、癫痫、精神类疾病； • 肾脏疾病：慢性肾病、肾功能不全、肾切除； • 消化系统疾病：肝炎及肝炎病毒携带者、重度脂肪肝、酒精肝、肝硬化、肝功能衰竭、胰腺炎、溃疡性结肠炎或克罗恩病； • 血液疾病：再生障碍性贫血、骨髓增生异常； • 风湿免疫疾病：系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎； • 呼吸系统疾病：间质性肺病、支气管扩张、慢性阻塞性肺病（慢性支气管炎，肺气肿）、呼吸功能不全； • 其他：先天发育异常或畸形、遗传性疾病、HIV 阳性、法定传染病（包含甲类和乙类）、严重烧伤、瘫痪、严重视力障碍或严重听力障碍、中重度残疾、接受过组织或器官移植或造血干细胞移植？ <p>(2) 被保险人 1 年内是否曾经患有下列症状</p> <ul style="list-style-type: none"> • 进食哽噎感或吞咽困难；黑痣增大，不明原因持续或反复发热（超过 2 周），淋巴结肿大，皮肤或粘膜的溃疡久治不愈； • 不明原因皮下出血点、咳血、呕血、便血（非痔疮出血）或黑便、血尿、中重度贫血

	<p>(Hb<90g/l) ;</p> <ul style="list-style-type: none"> • 不明原因的持续或间歇性疼痛 (超过 1 个月) ; • 不明原因持续消化不良、黄疸; • 浮肿、蛋白尿; • 抽搐、进行性加重的震颤、肌肉萎缩或肌无力、运动功能障碍; • 消瘦 (非健身、非控制饮食原因所致的 6 个月内体重减轻 5 公斤以上) ; • 阴道异常出血? <p>(3) 适用于女性被保险人</p> <ul style="list-style-type: none"> • 是否曾患葡萄胎或其他妊娠滋养细胞疾病、宫颈上皮内瘤变或 TCT 检查异常 (不包括炎症)、多囊卵巢综合征? <p>(4) 适用于 2 周岁 (含) 以下被保险人</p> <ul style="list-style-type: none"> • 出生时体重是否低于 2.5 公斤, 是否早产、窒息、发育迟缓、脑瘫?
	<p>下述情况, 仍可正常投保 (但不承担投保前所患疾病引起的治疗费用) :</p> <p>(1) 妇产科: 怀孕、分娩 (含顺产、剖宫产)、宫外孕已治疗结束、流产 (除葡萄胎以外)、上环/取环、结扎、避孕、不孕不育、阴道炎;</p> <p>(2) 呼吸科: 感冒、急性支气管炎、支气管肺炎及大叶性肺炎 (已治愈) ;</p> <p>(3) 消化科: 急性肠胃炎、幽门螺旋杆菌感染 (无任何不适症状)、急性阑尾炎 (术后痊愈)、胆囊结石或胆囊炎 (已切除胆囊)、胆囊息肉 (已切除胆囊且病理结果为良性)、脂肪肝浸润或轻中度脂肪肝 (血脂血糖肝功能无异常)、肝血管瘤 (无症状且最大直径不超过 4cm)、痔疮;</p> <p>(4) 骨科和外科: 上/下肢骨折且已痊愈、意外受伤住院不超过 5 天且已痊愈 (无后遗症或器官缺损)、软组织损伤;</p> <p>(5) 泌尿科: 前列腺炎 (PSA 检查正常且无尿梗阻)、腹股沟疝、鞘膜积液 (已手术治愈)、精索静脉曲张 (已手术治愈)、包皮手术;</p> <p>(6) 皮肤科: 痤疮、湿疹、荨麻疹、皮炎、皮下脂肪瘤、皮肤血管瘤、皮脂腺囊肿或粉瘤 (已切除)、脂肪瘤切除且病理良性 (无异型性或不典型增生)、美容;</p> <p>(7) 五官科: 牙周炎、牙龈炎、龋齿、鼻/咽炎、鼻窦炎、咽峡炎、急性扁桃体炎、慢性扁桃体炎或扁桃体肥大 (已切除扁桃体)、腺样体肥大 (已切除或刮除腺样体)、屈光不正 (近视度数小于 800 度)、沙眼、睑腺炎 (麦粒肿)、霰粒肿;</p> <p>(8) 儿科: 婴幼儿黄疸且已治愈 (未被诊断为病理性黄疸)、手足口病且已痊愈 (未被诊断为重症手足口病)、疫苗接种。</p>
尾部	<p>对于上述投保时的告知询问, 投保人均选择“否”。</p> <p>本保险合同根据投保人的投保申请和已确认的上述健康告知内容, 经本公司同意并签发。如果有任何未如实告知, 本公司有权解除合同, 对于合同解除前发生的保险事故, 不承担赔偿或者给付保险金的责任。</p>
智能核保尾部	<p>您除上述疾病外无其他异常健康告知。</p> <p>投保人对于上述投保时的告知, 除智能核保问卷外的询问事项均选择“否”。本保险合同根据投保人的投保申请和已确认的上述告知内容, 经本公司同意并签发。如果投保人有任何未如实告知, 本公司有权解除合同, 对于合同解除前发生的保险事故, 不承担赔偿或者给付保险金的责任。</p>

上一张保单期满后指定期限内重新投保	
1	带入首年健告
2	在健告尾部上方增加“加油包健告” (如有加油包)

