

中原农业保险股份有限公司
河南省农村小额团体意外伤害保险
附加意外伤害医疗保险条款

注册号：C00019532522018092602432

总则

第一条 本保险合同须附加于中原农业保险股份有限公司河南省农村小额团体意外伤害保险合同（以下简称主险合同）。

第二条 本保险合同投保人与被保险人与主险保持一致。

第三条 除合同另有约定外，本保险合同的受益人为被保险人本人。

保险责任

第四条 在保险期间内，被保险人因遭受主险合同所述意外伤害事故，且自意外伤害事故发生之日起180日内，在中华人民共和国境内（不包括香港、澳门、台湾地区）县级（含）以上医疗机构或保险人指定或认可的医疗机构进行治疗，保险人承担以下保险金给付责任，且给付保险金之和不超过保险金额。

（一）对被保险人所支付的符合当地基本医疗保险主管部门规定的必要的、合理的医疗费用，保险人扣除保险合同约定的免赔额，并扣除从其它福利计划或医疗保险（包括社会医疗保险、任何商业医疗保险）取得部分补偿后，在保险金额范围内，对其余额按本附加保险合同约定的给付比例和门、急诊限额给付意外医疗保险金。免赔额、赔付比例和门、急诊限额由投保人、保险人双方约定，并在保险单中载明。

（二）保险期间届满被保险人治疗仍未结束的，保险人继续承担医疗保险金给付责任，门诊治疗以保险期间届满之日起15日为限，住院治疗自保险期间届满之日起至出院之日止，最长以90 日为限。

（三）在保险期间内，无论被保险人一次或多次发生意外伤害而进行治疗，保险人均按上述规定给付保险金，但累计给付金额达到该被保险人保险金额时，保险人对该被保险人的保险责任终止。

本附加险合同适用补偿原则。被保险人通过任何途径所获得的医疗费用补偿金额总和以

其实际支出的医疗费用金额为限。被保险人已经从社会基本医疗保险或任何第三方（包括任何商业医疗保险）获得相关医疗费用补偿的，保险人仅对扣除已获得补偿后的剩余医疗费用，按照合同约定承担给付保险金责任。

责任免除

第五条 因下列情形之一，造成被保险人支出医疗费用的，保险人不承担保险责任：

- （一）主险合同中列明的责任免除事项；
- （二）被保险人在康复医院、联合诊所、民办医院、私人诊所以及境外医疗机构等非保险人指定或认可的医疗机构进行治疗；
- （三）被保险人一般身体检查、疗养、静养、健康护理等非治疗性行为进行的治疗；
- （四）被保险人洗牙、洁齿、整容、矫形、器官移植、验眼配镜，购买和安装假眼、假牙、假肢或助听器等残疾用具；
- （五）对既往症、先天性疾病、遗传性疾病、畸形或已有残疾的治疗和康复；
- （六）被保险人支出的医疗费用中依法应由第三者赔偿的部分，但肇事者逃逸或无赔偿能力的除外。

保险金额和保险费

第六条 保险金额是保险人承担给付保险金责任的最高限额。保险金额由投保人与保险人双方约定，并在保险单中载明。保险金额一经确定，中途不得变更。

第七条 投保人应该按照合同约定向保险人一次性交纳保险费。投保人未按合同约定交纳保险费的，保险人不承担未交费期间的保险责任。

保险金的申请与给付

第八条 保险金申请人向保险人申请给付保险金时，应提交以下材料。保险金申请人因特殊原因不能提供以下材料的，应提供其他合法有效的材料。保险金申请人未能提供有关材料，导致保险人无法核实该申请的真实性的，保险人对无法核实部分不承担给付保险金的责任。

- （一）保险金给付申请书；
- （二）保险单原件及其他保险凭证；
- （三）保险交费凭证；
- （四）被保险人的身份证明；

(五) 由保险人指定或认可的医疗机构出具的医疗费用原始收据、诊断证明书、病历;

(六) 保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料;

(七) 若保险金申请人委托他人申请的, 还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。

第九条 保险金申请人向保险人请求给付保险金的诉讼时效期间为二年, 自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

其他事项

第十条 本保险是主险的附加保险, 本附加险条款与主险条款相抵触, 以本附加险条款为准; 本附加险条款未尽事宜, 以主险条款为准。主险合同效力终止时, 本附加险合同效力亦同时终止; 主险合同无效, 本附加险合同亦无效。