

中原农业保险股份有限公司  
团体失能收入损失保险费率表

一、年基准保费：

单位：元

| 年龄 | 男性   | 女性   | 年龄 | 男性   | 女性   |
|----|------|------|----|------|------|
| 16 | 1.10 | 1.64 | 42 | 1.87 | 2.81 |
| 17 | 1.09 | 1.63 | 43 | 2.07 | 3.11 |
| 18 | 1.10 | 1.64 | 44 | 2.27 | 3.41 |
| 19 | 1.09 | 1.63 | 45 | 2.44 | 3.65 |
| 20 | 1.08 | 1.62 | 46 | 2.64 | 3.96 |
| 21 | 1.07 | 1.61 | 47 | 2.85 | 4.28 |
| 22 | 1.06 | 1.60 | 48 | 3.27 | 4.91 |
| 23 | 1.10 | 1.65 | 49 | 3.67 | 5.51 |
| 24 | 1.11 | 1.66 | 50 | 4.05 | 6.07 |
| 25 | 1.12 | 1.68 | 51 | 4.39 | 6.58 |
| 26 | 1.11 | 1.66 | 52 | 4.66 | 6.99 |
| 27 | 1.14 | 1.70 | 53 | 5.19 | 7.78 |
| 28 | 1.16 | 1.74 | 54 | 5.63 | 8.44 |
| 29 | 1.19 | 1.78 | 55 | 5.97 | 8.96 |
| 30 | 1.19 | 1.79 | 56 | 6.20 | 9.30 |
| 31 | 1.23 | 1.85 | 57 | 6.30 | 9.45 |
| 32 | 1.24 | 1.85 | 58 | 6.23 | 9.34 |
| 33 | 1.29 | 1.94 | 59 | 5.99 | 8.99 |

|    |      |      |    |      |      |
|----|------|------|----|------|------|
| 34 | 1.33 | 1.99 | 60 | 5.58 | 8.38 |
| 35 | 1.38 | 2.06 | 61 | 4.99 | 7.48 |
| 36 | 1.42 | 2.13 | 62 | 4.17 | 6.25 |
| 37 | 1.46 | 2.20 | 63 | 3.11 | 4.66 |
| 38 | 1.54 | 2.30 | 64 | 1.77 | 2.65 |
| 39 | 1.64 | 2.45 |    |      |      |
| 40 | 1.71 | 2.57 |    |      |      |
| 41 | 1.80 | 2.69 |    |      |      |

注：以上基准保险费为每 100 元保险金额 ;失能收入替代比例为 60%，观察期为 26 周。