

中原农业保险股份有限公司
附加意外伤害住院津贴保险（互联网专属）费率表

一、基准保险费（每天补贴 10 元对应的保费）

1. 主险费率区分职业类别

职业类别	第一类	第二类	第三类	第四类	第五类	第六类
保险费（元/人）	2	2.5	3	4	5	10

注：职业分类根据公司有关规定执行（参照主险）

2. 主险费率不区分职业类别

保险费：5 元/人

注：该基准保费对应每天补贴金额 10 元，免赔天数 3 天，每次住院给付天数 60 天。