

# 中国人寿财产保险股份有限公司 女性特定癌症保险（2019 版）附加定额 手术费用给付保险条款

（注册编号：C00010832622019073105592）

## 总则

**第一条** 在投保《中国人寿财产保险股份有限公司女性特定癌症保险（2019 版）》（以下简称“主险”）的基础上，投保人可以投保本附加险。本附加险条款与主险条款相悖之处，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。主险效力终止，本附加险效力亦同时终止；主险无效，本附加险亦无效。凡涉及本附加险的约定，均应采用书面形式。

## 保险责任

**第二条** 在保险期间内，被保险人在保险合同约定的等待期满后初次发生并经二级或二级以上公立医院或者保险人指定或认可的医疗机构的专科医生确诊为以下六种原发性癌症（不包括原位癌）中的一种或者多种：乳腺癌、卵巢癌、子宫癌、宫颈癌、输卵管癌、外阴/阴道癌，并因该原发性癌症需进行手术切除治疗的，保险人依照本附加险项下（每人）保险金额给付保险金，对该被保险人的保险责任终止。

## 保险金额

**第三条** 本附加险的（每人）保险金额由投保人与保

险人协商确定，并在保险合同中载明。

### **保险金申请**

**第四条** 保险金申请人向保险人申请给付本附加险保险金时，除了提供主险要求的申请材料外，应同时提交以下材料：专科医生出具的附有病历、必需的病理检验、血液检验及其他科学诊断报告的诊断书和手术证明材料。