

费率表

中荷康无忧恶性肿瘤疾病保险费率表						
基本责任		(每万元基本保额)			单位：元	
性别	男性			女性		
缴费年期	5年	10年	20年	5年	10年	20年
年龄						
46	788.40	445.80	281.60	739.60	419.60	265.10
47	817.80	463.80	295.30	757.50	430.80	273.80
48	848.40	482.70	310.00	776.10	442.50	283.10
49	880.00	502.60	325.60	795.40	454.90	293.00
50	912.80	523.40	342.50	815.80	468.10	303.80
51	946.90	545.30	360.70	837.30	482.20	315.40
52	982.20	568.50	380.30	860.00	497.20	328.10
53	1019.00	592.90	401.60	884.00	513.40	341.80
54	1057.20	618.90	424.70	909.20	530.50	356.70
55	1097.00	646.40	449.90	935.60	548.60	372.80
56	1138.50	675.60		963.10	567.80	
57	1181.80	706.70		991.80	588.10	
58	1227.00	739.70		1021.70	609.50	
59	1274.10	775.10		1053.00	632.20	
60	1323.50	812.90		1085.90	656.60	
61	1375.40	853.80		1120.80	683.00	
62	1430.20	898.20		1158.20	711.70	
63	1488.60	947.00		1198.50	743.40	
64	1551.50			1242.40		
65	1619.90			1290.40		

费率表

费率表

中荷康无忧恶性肿瘤疾病保险费率表						
可选责任（每万元基本保额） 单位：元						
性别	男性			女性		
缴费年期	5年	10年	20年	5年	10年	20年
年龄						
46	40.60	27.00	23.40	127.40	90.50	85.70
47	40.40	27.30	24.00	124.70	89.40	85.90
48	40.20	27.50	24.50	121.80	88.30	86.10
49	40.10	27.60	25.40	119.00	87.10	86.40
50	39.90	27.90	26.10	116.00	86.00	86.60
51	39.70	28.20	27.00	113.10	84.90	87.00
52	39.70	28.50	28.20	110.10	83.80	87.30
53	39.60	28.90	29.40	107.10	82.40	87.70
54	39.60	29.10	30.80	103.80	80.80	88.00
55	39.50	29.40	32.40	100.30	79.10	88.20
56	39.40	29.60		96.70	77.20	
57	39.20	29.90		92.90	75.20	
58	39.00	30.40		89.00	73.40	
59	39.00	31.00		85.40	71.90	
60	39.30	32.40		82.40	71.00	
61	40.10	34.30		80.00	70.60	
62	41.60	37.20		78.10	70.90	
63	43.60	41.00		76.70	71.60	
64	46.10			75.50		
65	49.10			74.30		

费率表