

中荷附加意外费用补偿型医疗保险产品费率表

每 1000 元保额

单位：元

职业等级	年缴	半年缴	季缴	月缴
1	15.60	8.10	4.10	1.40
2	19.50	10.10	5.10	1.80
3	31.20	16.20	8.20	2.80
4	39.00	20.30	10.20	3.50