

中荷贝贝保少儿特定疾病保险_年缴费率表(每万元基本保额)

单位：元

年龄 / 缴费期	男性			女性		
	趸缴	3年	5年	趸缴	3年	5年
0	77.60	30.40	19.90	82.10	32.20	21.00
1	72.40	28.40	18.60	74.80	29.30	19.20
2	66.90	26.20	17.10	67.60	26.50	17.30
3	62.20	24.30	15.90	61.80	24.20	15.80
4	57.90	22.70	14.80	57.10	22.40	14.60
5	53.70	21.00	13.80	53.00	20.80	13.60
6	49.60	19.40	12.70	49.30	19.30	12.60
7	45.60	17.90	11.70	45.90	18.00	11.70
8	41.70	16.30	10.70	42.40	16.60	10.80
9	37.70	14.80	9.60	38.70	15.10	9.90
10	33.70	13.20	8.60	34.90	13.70	8.90
11	29.80	11.70	7.60	31.00	12.10	7.90
12	25.60	10.00	6.60	26.70	10.50	6.80
13	21.30	8.30	5.50	22.00	8.60	5.60
14	16.80	6.60		16.90	6.60	
15	12.20	4.80		12.00	4.70	