

中荷附加团体公共保额医疗保险

产品说明书

在本产品说明书中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指中荷人寿保险有限公司。本产品所使用条款的备案名称为《中荷附加团体公共保额医疗保险合同条款》。

① 保障范围/保单预期利益

	保障内容	保障金额
保障责任	被保险人在指定的医院进行诊疗时，若被保险人个人名下的补充医疗保险金总额或综合医疗保险金总额使用完毕	我们以被保险人未获补偿的费用为基数，按以下方式计算公共保额医疗保险金： 公共保额医疗保险金=（基数-免赔额）×赔付比例。

② 保险期间

除另有约定外，本附加合同的保险期间为一年。具体日期由投保人和本公司约定并在保险单上载明。

③ 责任免除

同被保险人名下的补充医疗保险或综合医疗保险合同条款中的责任免除条款。

如同一被保险人名下有多款补充医疗保险或综合医疗保险，本附加合同责任免除条款的内容为前述多款合同条款责任免除内容之和。

本产品说明书仅对责任免除情形进行列举，《中荷附加团体公共保额医疗保险合同条款》中存在其他可能免除或减轻本公司责任的条款，已采用加粗字体突出方式重点提示，请您收到保险合同后认真阅读。

温馨提示:

本产品说明书旨在帮助投保人更好地理解产品之用，其所载内容仅供客户参考，具体保险合同的内容以《中荷附加团体公共保额医疗保险合同》为准。