附件2

**首都医科大学研究生2019年保险方案**

**（中国平安保险公司）**

|  |  |
| --- | --- |
| 保险责任 | 保险金额（元） |
| 意外伤残 | 10000 |
| 疾病死亡、意外伤害死亡 | 10000 |
| 意外医疗：50元以上部分90%给付 | 5000 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住院医疗 | 0—10001001—40004001—70007001—1000010001—3000030000以上部分 | 55%60%70%80%90%95% | 60000 |
| 在保险期间内，被保险人按上述标准累计自付金额超过6000元的部分，本公司按100%的标准给付。 |

**索 赔 须 知（就诊医院须为：中国境内二级（含）以上公立医院）**

**一、意外门急诊**

1．理赔申请单；

2．药费收据、费用明细、病历、放射报告单、治疗费明细单；

3．身份证正反面复印件；银行帐号复印件。

**二、住院医疗**

1．理赔申请单；

2．住院医疗费用收据、结算清单及药费明细单；

3．住院病历复印件；

4．身份证正反面复印件；银行帐号复印件。

保 费：一次缴费三年，300元/3年(每人每年100元)

购买方式：联系人 齐慧英 13311433314（微信同号，加微信请注明“首医大2019年新生姓名和身份证号码”）