



## 和谐健康保险股份有限公司

### 重疾险保险合同失效保单复效告知书

尊敬的客户：

您好！为保障您的合法权益，协助您顺利办理**重疾险**人身保险合同（以下简称“保单”）失效后的复效业务，根据《中华人民共和国保险法》（以下简称《保险法》）、《人身保险业务基本服务规定》等相关法律法规、监管规定及保险合同约定，特就保单复效相关事项向您进行告知，请您仔细阅读并充分知悉所有内容。

#### 一、保单复效的定义与法定申请规则

**保单失效定义：**保险合同约定分期支付保险费的，您支付首期保险费后，若您未在保险合同约定的宽限期（一般为自保险费约定支付日次日零时起 60 日，具体以合同约定为准）内足额支付当期保险费，根据《保险法》第三十六条规定及保险合同约定，保险合同效力将依法中止（即“保单失效”）。合同效力中止期间，我司不承担保险合同约定的保险责任。

**法定复效申请时限：**根据《保险法》第三十七条规定及保险合同约定，您可在合同效力中止之日起 2 年内向我司申请复效；经您与我司协商并达成协议，自您补交保险费、利息及其他未还款项之日起，合同效力恢复；自合同效力中止之日起满 2 年您与我司未达成复效协议的，我司有权依法解除保险合同，并按合同约定退还合同效力中止时的保单现金价值，届时合同终止，无法办理复效。

注：复效利息自您的该保单宽限期末的次日（含）起开始计息，计息止期为申请复效成功日（含）。

**复效申请主体：**仅保险合同载明的投保人本人具备复效申请资格，被保险人、受益人等其他主体无权独立申请。

**申请方式：**投保人前往机构柜面亲自办理。

#### 二、重疾险申请复效需提前准备的必备基础材料

1. 保险合同原件（电子保单可不提供）；
2. 投保人本人有效居民身份证件原件（港澳台居民提供通行证 / 居住证、外籍人士提供护照等法定有效身份证件）；
3. 被保险人有效居民身份证件原件（港澳台居民提供通行证 / 居住证、外籍人士提供护照等法定有效身份证件）；若投、被保险人非同一人，被保险人应在《个人保险合同保全变更申请书》上签名以示同意或提供书面同意证明；
4. **健康告知：**您需如实告知保单中止期间被保险人的健康状况，填写《健康告知问卷》。您需提供保单失效后，距复效申请日近一个月内被保险人在三甲医院完成的体检报告，详细体检要求见附件 1。请您在体检报告上签字后提交我司，这是保险公司重新评估风险的重要依据。

三、基于您所提供申请材料的完整性，并与我司达成一致复效意见的，您准确填写《个人保险合同保全变更申请书》、《健康告知问卷》，我司按标准为您受理复效保全业务，经我司审核同意复效后，通过系统向您自动划扣收取该保单欠交保险费、利息及其他未还款项的资金，请您确保交费账户资金充足，避免因划扣失败导致复效不成功。

#### 四、风险提示

1. 如您递交的复效申请材料不完整、不符合要求，我司有权不接收您的材料。请您务必详细阅读**申请复效需提前准备的必备基础材料要求**并做好准备工作。
2. 在整个申请复效过程中，请您务必确保提供材料的准确性、完整性，以及确保您的联系方式畅通，以便我司与您取得联系。
3. 因您提交资料不全、不符合要求，或因您预留联系方式无效、无法取得联系、无法告知您受理结果等原因，致使业务无法正常受理、审核及办理的，我司有权暂缓受理或终止本次业务申请，由此产生的一切后果由您本人自行承担。

## 关于《重疾险保险合同失效保单复效告知书》收悉确认函

和谐健康保险股份有限公司\_\_\_\_\_分公司：

本人\_\_\_\_\_证件号码\_\_\_\_\_，就保单号\_\_\_\_\_产品名称\_\_\_\_\_，作为投保人提出复效申请，现已收悉《重疾险保险合同失效保单复效告知书》的全部内容，无异议。

本人承诺自签署本确认函之日起 **20** 日内，将上述告知书所列的全部复效申请材料提交至贵公司。

本人确认，本人向贵公司完整提交上述告知书所列的全部复效申请材料之日，方为本人向贵公司提出复效申请之日。

若本人逾期未能提交前述全部材料，则视为本人本次未向贵公司提出复效申请，本人对此无任何异议。

签名：

日期： 年 月 日

---

### 公司受理说明部分

#### 资料审核要求

投保人需按《重疾险保险合同失效保单复效告知书》所列清单，提供全部、真实、完整、有效的复效申请材料，材料形式、内容需符合我司相关业务办理规范。

投保人提交材料的截止时间为其签署本确认函之日起 20 日内。

若存在以下情形之一的，我司有权不接收本次复效申请的材料，由此产生的一切后果由投保人自行承担：

- 1、未在上述约定期限内提交上述告知书所列全部复效申请材料的；
- 2、提交的材料不完整、不真实、无效，或不符合上述告知书及我司业务办理要求的；
- 3、其他违反上述告知书及我司重疾险保单复效相关规定的情形。

和谐健康保险股份有限公司

## 保险复效体检要求

被保险人需自费在三甲医院完成指定体检项目，体检报告将作为核保的重要依据。体检项目具体要求如下：

### 一、成年被保险人体检项目：

#### （一）基础体征与问诊检查

一般体格检查：身高、体重、BMI、血压、脉搏、腰围测量，心肺听诊、腹部触诊  
专业健康问诊：记录既往病史、手术史、用药史、现症状等

#### （二）血液实验室检查

血常规（全血细胞分析）、肝功能（谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总胆红素、白蛋白、球蛋白）  
肾功能（血肌酐、尿素氮、尿酸）、空腹血糖、血脂检查（总胆固醇、甘油三酯、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白）、同型半胱氨酸、乙肝两对半、肿瘤标志物两项（AFP+CEA）

#### （三）尿液实验室检查

尿常规

#### （四）影像学与功能检查

腹部B超（肝、胆、胰、脾、双肾）、甲状腺彩超、心脏彩超、心电图、肺CT

#### （五）性别专属检查

成年女性增加

乳腺彩超、妇科彩超、TCT/HPV 联合筛查

成年男性增加

前列腺彩超、PSA 全套（总 PSA + 游离 PSA）

### 二、未成年（18周岁以下）被保险人体检项目

#### （一）基础体征与问诊检查

一般体格检查：身高、体重、BMI、血压、脉搏测量，心肺听诊、腹部触诊  
专业健康问诊：记录既往病史、手术史、用药史、现症状等

#### （二）血液实验室检查

血常规（全血细胞分析）、肝功能（谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总胆红素、白蛋白、球蛋白）、  
肾功能（血肌酐、尿素氮、尿酸）、空腹血糖、血脂检查（总胆固醇、甘油三酯、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白）

#### （三）尿液实验室检查

尿常规

#### （四）影像学与功能检查

腹部B超（肝、胆、胰、脾、双肾）、甲状腺彩超、心脏彩超、心电图、胸部X片或肺CT

备注：5岁以下（含）儿童，可提供儿保手册、出生证明等健康资料申请免体检，最终结果以公司正式通知为准。

### 三、体检注意事项

体检前准备：体检前 1 天清淡饮食，避免高糖、高脂食物，不饮酒、不熬夜、不做剧烈运动，不服用影响检查结果的非必需药物；女性避开月经期（经期会影响尿常规、妇科检查结果）；孕期/哺乳期被保险人需提前告知医院及我司工作人员。