

健康告知

- 1、 被保险人未曾被任何保险公司拒保、延期、加收额外保险费或作任何形式的合同修改；
- 2、 被保险人过去五年内未曾因病（非意外事故）导致：连续服药、接受治疗超过30天，或被医生建议住院或手术；
- 3、 被保人目前或曾经未患有下列疾病或症状：高血压，糖尿病，恶性肿瘤，血管瘤，心脑血管疾病，癫痫，重症肌无力，多发性硬化，阿尔茨海默病，帕金森氏症，精神类疾病，艾滋病或HIV感染，慢性肝炎或肝硬化、肺气肿、肾功能衰竭、多囊肾等肝肺肾脏器疾病，红斑狼疮，血液病或内分泌代谢疾病，III 度烧伤，职业病，风湿免疫性疾病、先天性疾病、遗传性疾病；
- 4、 没有智能障碍、躯体畸形或功能障碍；没有言语、咀嚼、视力、听力等机能障碍；没有酒精、药物滥用成瘾史以及使用毒品、镇静剂及其它违禁药物；
- 5、 被保险人目前没有从事高危职业；没有参加飞行、潜水、滑水、漂流、跳伞、武术比赛、拳击比赛、赛车、蹦极、特技表演等危险运动的爱好；没有计划到有战乱的国家工作或居住；
- 6、 被保人出生时没有早产, 难产, 呼吸窘迫, 或其他任何产科并发症；没有智能障碍，先天性疾病，遗传性疾病（被保人为两周岁以下时填写）。