

**黄河财产保险股份有限公司**  
**疫苗预防接种意外伤害保险条款**

(注册号：C00023132312019080700171)

**总则**

**第一条** 本保险合同由保险条款、投保单、保险单、保险凭证以及批单等组成。凡涉及本保险合同的约定，均采用书面形式。

**第二条** 本保险合同的被保险人应为六十五周岁（不含）以下、身体健康、能正常工作或正常生活的自然人。

**第三条** 本保险合同的投保人应为具有完全民事行为能力的被保险人本人、对被保险人有保险利益的其他人。对被保险人有保险利益的党政机关、企业、事业单位和社会团体也可作为投保人。

**第四条** 本保险合同的受益人包括：

（一）身故保险金受益人

订立本保险合同时，被保险人或投保人可指定一人或多人为身故保险金受益人。身故保险金受益人为多人时，应确定其受益顺序和受益份额；未确定受益顺序或受益份额的，各身故保险金受益人按照相等份额享有受益权。投保人指定受益人时须经被保险人同意。

被保险人死亡后，有下列情形之一的，保险金作为被保险人的遗产，由保险人依照《中华人民共和国继承法》的规定履行给付保险金的义务：

1. 没有指定受益人，或者受益人指定不明无法确定的；
2. 受益人先于被保险人死亡，没有其他受益人的；
3. 受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，没有其他受益人的。

**受益人与被保险人在同一事件中死亡，且不能确定死亡先后顺序的，推定受益人死亡在先。**

被保险人或投保人可以变更身故保险金受益人，但需书面通知保险人，由保险人在本保险合同上批注。对因身故保险金受益人变更发生的法律纠纷，保险人不承担任何责任。

**投保人指定或变更身故保险金受益人的，应经被保险人书面同意。**被保险人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人的，应由其监护人指定或变更身故保险金受益人。

（二）其他保险金受益人

除另有约定外，本保险合同的伤残保险金、预防接种一般反应医疗保险金、非预防接种一般反应医疗保险金、住院伙食津贴保险金的受益人为被保险人本人。

## 保险责任

**第五条** 本保险合同所指的保险事件为：

（一）预防接种一般反应；

（二）非预防接种一般反应，包括：

1. 预防接种异常反应；

2. 因接种单位违反预防接种工作规范、免疫程序、疫苗使用指导原则、接种方案给被保险人造成的损害；

3. 因疫苗质量不合格给被保险人造成的损害；

4. 偶合症。

**第六条** 保险期间内，被保险人在经人民政府卫生主管部门指定的医疗卫生机构接种本保险合同约定范围内的疫苗后发生本保险合同第五条中约定的保险事件而导致被保险人身故、伤残、医疗费用支出或住院治疗的，保险人依照下列约定给付保险金。

（一）身故保险责任

保险期间内，被保险人发生本保险合同第五条中约定的保险事件，并自事故发生之日起一百八十日内因该事故身故的，保险人按身故保险金额给付身故保险金后，对被保险人的保险责任终止。

被保险人身故前保险人已给付本条第（二）项约定的伤残保险金的，身故保险金应扣除已给付的保险金。

（二）伤残保险责任

保险期间内，被保险人发生本保险合同第五条中约定的保险事件，并自该事故发生之日起一百八十日内因该事故造成《人身保险伤残评定标准及代码》（原中国保险监督管理委员会发布（保监发〔2014〕6号）并经国家标准化委员会备案JR/T0083—2013，下简称《人伤标准》）所列伤残之一的，保险人按本保险合同所载被保险人身故保险金额及该项伤残所对应的给付比例给付伤残保险金。如自事故发生之日起第一百八十日治疗仍未结束的，按第一百八十日的身体情况进行伤残鉴定，并据此给付伤残保险金。如被保险人的残疾程度不在所附《人伤标准》之列，保险人不承担给付伤残保险金责任。

1. 当同一保险事故造成两处或两处以上伤残时，保险人根据《人伤标准》规定的多处伤残评定原则给付伤残保险金，给付总额不超过保险金额。

2. 被保险人如在本次意外伤害事故之前已有伤残，保险人按合并后的伤残程度在《人伤标准》中所对应的给付比例给付伤残保险金，但应扣除原有伤残程度在《人伤标准》所对应的伤残保险金。

在保险期间内，本条第（一）、（二）项责任下的保险金累计给付金额以保险单载明的身故保险金额为限。

（三）预防接种一般反应医疗保险责任

保险期间内，被保险人发生预防接种一般反应，并在保险人认可的医疗机构或接种疫苗的医疗卫生机构进行治疗，保险人就被保险人自事故发生之日起一百八十日内实际支出的按照当地社会医疗保险主管部门规定可报销的、必要的、合理的医疗费用，扣除保险单载明的免赔额（率）后，按保险单约定的赔付比例计算给付预防接种一般反应医疗保险金。

被保险人无论一次或多次发生预防接种一般反应，保险人均按上述规定分别给付预防接种一般反应医疗保险金，但累计给付金额以被保险人的预防接种一般反应医疗保险金额为限，累计给付金额达到预防接种一般反应医疗保险金额时，对被保险人的该项保险责任终止。

被保险人如果已从其他途径获得补偿，则保险人只承担合理医疗费用剩余部分的保险责任。

#### （四）非预防接种一般反应医疗保险责任

保险期间内，被保险人发生本保险合同第五条第（二）项中约定的保险事件，并在保险人认可的医疗机构或接种疫苗的医疗卫生机构进行治疗，保险人就被保险人自事故发生之日起一百八十日内实际支出的按照当地社会医疗保险主管部门规定可报销的、必要的、合理的医疗费用，扣除保险单载明的免赔额（率）后，按保险单约定的赔付比例计算给付非预防接种一般反应医疗保险金。

被保险人无论一次或多次发生非预防接种一般反应，保险人均按上述规定分别给付非预防接种一般反应医疗保险金，但累计给付金额以被保险人的非预防接种一般反应医疗保险金额为限，累计给付金额达到预防非预防接种一般反应医疗保险金额时，对被保险人的该项保险责任终止。

被保险人如果已从其他途径获得补偿，则保险人只承担合理医疗费用剩余部分的保险责任。

#### （五）住院伙食津贴保险责任

保险期间内，被保险人发生本保险合同第五条中约定的保险事件后需要住院治疗的，保险人按被保险人的实际住院天数乘以保险单载明的住院伙食津贴日金额计算并给付住院伙食津贴保险金，最高给付天数为一百八十天。

### 责任免除

**第七条** 因下列原因造成被保险人身故、伤残、医疗费用支出或住院治疗的，保险人不承担给付保险金责任：

（一）投保人的故意行为；

（二）不配合治疗或擅自使用药物；

（三）被保险人有疫苗说明书规定的接种禁忌，在接种前投保人、被保险人或者被保险人的监护人未如实提供被保险人的健康状况和接种禁忌等情况，接种后被保险人原有疾病急性复发或者病情加重；

- (四) 因心理因素发生的心因性反应；
- (五) 被保险人未按规定程序按时接受疫苗的预防接种；
- (六) 分娩前婴儿本身存在的严重疾病或缺陷造成的后果；
- (七) 被保险人及其家属不遵守医院规章制度、拒绝或者未按要求配合检查、治疗的行为。

### 保险金额和免赔额（率）

**第八条** 保险金额是保险人承担给付保险金责任的最高限额。

本保险合同包括“身故保险金额”、“预防接种一般反应医疗保险金额”、“非预防接种一般反应医疗保险金额”和“住院伙食津贴日金额”，由投保人与保险人协商确定，并在保险单中载明。

**第九条** 本保险合同预防接种一般反应医疗保险责任和非预防接种一般反应医疗保险责任的免赔额（率）由投保人与保险人协商确定，并在保险单中载明。

### 保险期间

**第十条** 本保险合同保险期间由投保人和保险人协商确定，并在保险单中载明，但最长不超过一年。

### 保险人义务

**第十一条** 订立保险合同时，采用保险人提供的格式条款的，保险人向投保人提供的投保单应当附格式条款，保险人应当向投保人说明保险合同的内容。对保险合同中免除保险人责任的条款，保险人在订立保险合同时应当在投保单、保险单或者其他保险凭证上作出足以引起投保人注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向投保人作出明确说明；未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。

**第十二条** 本保险合同成立后，保险人应当及时向投保人签发保险单或其他保险凭证。

**第十三条** 保险人按照本保险合同约定，认为被保险人提供的有关索赔的证明和资料不完整的，应当及时一次性通知投保人、被保险人补充提供。

**第十四条** 保险人收到被保险人的给付保险金的请求后，应当及时作出是否属于保险责任的核定；情形复杂的，保险人将在确定是否属于保险责任的基本材料收集齐全后，尽快作出核定。

保险人应当将核定结果通知被保险人；对属于保险责任的，在与被保险人达成给付保险金的协议后十日内，履行给付保险金义务。保险合同对给付保险金的期限有约定的，保险人应当按照约定履行给付保险金的义务。保险人依照前款约定作出核定后，对不属于保险责任的，应当自作出核定之日起三日内向被保险人发出拒绝

给付保险金通知书，并说明理由。

**第十五条** 保险人自收到给付保险金的请求和有关证明、资料之日起六十日内，对其给付的数额不能确定的，应当根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付；保险人最终确定给付的数额后，应当支付相应的差额。

**第十六条** 投保人符合保险法规定的退还保险费相关要求的，保险人应当按照保险法相关规定退还未满期保费。

### 投保人、被保险人义务

**第十七条** 除另有约定外，投保人应当在保险合同成立时交清保险费。保险费未交清前，本保险合同不生效，对保险费交清前发生的保险事故，保险人不承担保险责任。

**第十八条** 订立保险合同，保险人就被保险人的有关情况提出询问的，投保人应当如实告知。

投保人故意或者因重大过失未履行前款规定的义务，足以影响保险人决定是否同意承保或者提高保险费率的，保险人有权解除本保险合同。

前款规定的合同解除权，自保险人知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。自合同成立之日起超过二年的，保险人不得解除合同；发生保险事故的，保险人应当承担给付保险金责任。

投保人故意不履行如实告知义务的，保险人对于合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金责任，并不退还保险费。

投保人因重大过失未履行如实告知义务，对保险事故的发生有严重影响的，保险人对于合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金责任，但应当退还保险费。

保险人在合同订立时已经知道投保人未如实告知的情况的，保险人不得解除合同；发生保险事故的，保险人应当承担给付保险金责任。

**第十九条** 投保人住所或通讯地址变更时，应及时以书面形式通知保险人。投保人未通知的，保险人按本保险合同所载的最后住所或通讯地址发送的有关通知，均视为已送达投保人。

**第二十条** 团体投保的，在保险期间内投保人因其人员变动，需增加、减少被保险人时，应以书面形式向保险人提出申请。保险人同意后出具批单，并在本保险合同中批注。

被保险人人数增加时，保险人在审核同意后，于收到申请之日的次日零时开始承担保险责任，并按约定增收保费。

被保险人人数减少时，保险人在审核同意后，于收到申请之日的次日零时起，对减少的被保险人终止保险责任，并退还未满期保费，但减少的被保险人本人或其保险金申请人已领取过任何保险金的，保险人不退还未满期保费。

**第二十一条** 投保人、被保险人或者保险金受益人知道保险事故发生后，应当及时通知保险人。**故意或者因重大过失未及时通知，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，保险人对无法确定的部分，不承担给付保险金责任，但保险人通过其他途径已经及时知道或者应当及时知道保险事故发生的除外。**

上述约定，不包括因不可抗力而导致的迟延。

### 保险金申请与给付

**第二十二条** 保险金申请人向保险人申请给付保险金时，应提交以下材料。保险金申请人因特殊原因不能提供以下材料的，应提供其他合法有效的材料。**保险金申请人未能提供有关材料，导致保险人无法核实该申请的真实性的，保险人对无法核实部分不承担给付保险金的责任。**

#### （一）身故保险金申请

1. 索赔申请书；
2. 保险单或其他保险凭证；
3. 保险金申请人的身份证明；

4. 公安部门或保险人认可的医疗机构出具的被保险人死亡证明书。若被保险人为宣告死亡，保险金申请人应提供中华人民共和国法院出具的宣告死亡证明文件；

5. 若被保险人发生预防接种异常反应或偶合症的，需提供市级或者省级预防接种异常反应调查诊断专家组或政府认可的其他鉴定机构出具的预防接种异常反应或偶合症的调查诊断或鉴定结论；若被保险人发生预防接种一般反应的，需提供接种疫苗的医疗机构出具的事故证明；

6. 公安部门出具的被保险人户籍注销证明；

7. 保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料；

8. 若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。

#### （二）伤残保险金申请

1. 索赔申请书；
2. 保险单或其他保险凭证；
3. 被保险人身份证明；
4. 保险人认可的医疗机构或司法鉴定机构出具的伤残鉴定诊断书；

5. 若被保险人发生预防接种异常反应或偶合症的，需提供市级或者省级预防接种异常反应调查诊断专家组或政府认可的其他鉴定机构出具的预防接种异常反应或偶合症的调查诊断或鉴定结论；若被保险人发生预防接种一般反应的，需提供接种疫苗的医疗机构出具的事故证明；

6. 保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关

其他证明和资料；

7. 若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。

（三）预防接种一般反应、非预防接种一般反应医疗保险金申请

1. 索赔申请书；

2. 保险单或其他保险凭证；

3. 被保险人身份证明；

4. 保险人认可的医疗机构或接种疫苗的医疗机构出具的医疗证明和医疗费用原始凭证；

5. 若被保险人发生预防接种异常反应或偶合症的，需提供市级或者省级预防接种异常反应调查诊断专家组或政府认可的其他鉴定机构出具的预防接种异常反应或偶合症的调查诊断或鉴定结论；若被保险人发生预防接种一般反应的，需提供接种疫苗的医疗机构出具的事事故证明；

6. 保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料；

7. 若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。

（四）住院伙食津贴保险金申请

1. 索赔申请书；

2. 保险单或其他保险凭证；

3. 被保险人身份证明；

4. 保险人认可的医疗机构出具的诊断证明和住院证明；

5. 若被保险人发生预防接种异常反应或偶合症的，需提供市级或者省级预防接种异常反应调查诊断专家组或政府认可的其他鉴定机构出具的预防接种异常反应或偶合症的调查诊断或鉴定结论；若被保险人发生预防接种一般反应的，需提供接种疫苗的医疗机构出具的事事故证明；

6. 保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料；

7. 若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。

**第二十三条** 保险金申请人向保险人请求给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

## 争议处理和法律适用

**第二十四条** 因履行本保险合同发生的争议，由当事人协商解决。协商不成的，提交保险单载明的仲裁机构仲裁；保险单未载明仲裁机构或者争议发生后未达成仲

裁协议的，依法向中华人民共和国法院起诉。

**第二十五条** 与本保险合同有关的以及履行本保险合同产生的一切争议处理适用中华人民共和国法律（不包括港澳台地区法律）。

### 其他事项

**第二十六条** 在本保险合同成立后，投保人可以书面形式通知保险人解除合同。

投保人解除本保险合同时，应提供下列证明文件和资料：

- （一）保险合同解除申请书；
- （二）保险单原件；
- （三）保险费交付凭证；
- （四）投保人身份证明。

投保人要求解除本保险合同，自保险人接到保险合同解除申请书之时起，本保险合同的效力终止。保险人收到上述证明文件和资料之日起三十日内退还保险单的未到期保费。

### 释义

**第二十七条** 除另有约定外，本保险合同中的下列词语具有如下含义：

- 1. 周岁：以法定身份证明文件中记载的出生日期为基础计算的实足年龄。
- 2. 保险人认可的医疗机构：

在中国境内（不包括香港、澳门、台湾）是指经中华人民共和国卫生部门评审确定的二级或以上的公立医院或投保人与保险人协商共同指定的医院或医疗机构。意外伤害急救不受此限，但经急救情况稳定后，须根据病情及时转入前述指定或认可的医疗机构治疗。

**本合同所指医院不包括以下或类似的医疗机构：**

- （1）精神病院；
- （2）老人院、疗养院、美容整形医疗机构、戒毒中心和戒酒中心；
- （3）健康中心或天然治疗所、疗养或康复院。。

3. 预防接种一般反应：指在预防接种后发生的，由疫苗本身所固有的特性引起的，对机体只会造成一过性生理功能障碍的反应。主要有发热和局部红肿，同时可能伴有全身不适、倦怠、食欲不振、乏力等综合症状。

4. 预防接种异常反应：指合格的疫苗在实施规范接种过程中或者实施规范接种后造成受种者机体组织器官、功能损害，相关各方均无过错的药品不良反应。常见的预防接种异常反应包括无菌性脓肿、热性惊厥、过敏性休克、过敏性皮疹、过敏性紫癜、血小板减少性紫癜、局部过敏反应、血管性水肿、多发性神经炎、臂丛神



经炎、癫痫、脑病、脑炎和脑膜炎、脊灰疫苗相关病例以及接种卡介苗后的淋巴结核、骨髓炎、全身散播性卡介苗感染等。

5. 偶合症：指受种者在接种时正处于某种疾病的潜伏期或者前驱期，接种后偶合发病。

6. 心因性反应：指在预防接种实施过程中或接种后因受种者心理因素发生的个体或者群体的反映。心因性反应的判定以预防接种异常反应调查诊断结论或根据原卫生部 60 号令《预防接种异常反应鉴定办法》进行的鉴定结论为准。

7. 未到期保费：未到期保费=保险费×[1-(保险单已经过天数/保险期间天数)]。经过天数不足一天的按一天计算。

8. 保险金申请人：指受益人或被保险人的继承人或依法享有保险金请求权的其他自然人。

9. 不可抗力：指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况。