

致学生家长的一封信

尊敬的家长：

你们好！孩子是国家的未来、家庭的希望，让孩子茁壮成长，是我们共同的愿望。中国平安财产保险股份有限公司多年来一直致力于为广大少年儿童提供保险服务，其专门设计的学生保险产品保费低、保障全、投保手续简便，深受社会各界欢迎。为了使您的孩子在成长的道路上得到更加贴心完善的保障，我们特别设计了如下学生保险产品，现向您做具体介绍，供您投保时参考选择。

一、参保范围

身体健康、能正常参加学习的各类全日制且年龄在3周岁至25周岁的在册学生，由其父母作为投保人投保。按中国保监会规定，除航空意外死亡及重大自然灾害意外死亡外，任何不满10周岁的被保险人，其死亡保险金额不得超过人民币20万元；已满10周岁但未满18周岁的被保险人，其死亡保险金额不得超过人民币50万元。本公司对于超出中国保监会规定的限额的保险金额不承担保险责任。

二、保险方案和保险费

保险项目	平安学生意外综合保险普通款	平安学生意外综合保险升级款	平安学生意外综合保险普通款（含补充住院医疗）	平安学生意外综合保险普通款（含住院医疗）	平安学生意外综合保险升级款（含补充住院医疗）	平安学生意外综合保险升级款（含住院医疗）
意外身故、残疾	3万	5万	3万	3万	5万	5万
疾病身故	3万	5万	3万	3万	5万	5万
意外伤害医疗费用补偿（100%赔付无免赔额，承担保险单签发地社会医疗保险或其他公费医疗管理部门规定的自费项目和药品费用，赔付比例60%）	3千	3千	3千	3千	3千	3千
意外住院津贴（无免赔天数，累计赔付180天）	30元/天	30元/天	30元/天	30元/天	30元/天	30元/天
个人骨折、关节脱位津贴	3千	3千	3千	3千	3千	3千
意外及疾病住院补充医疗费用（有社保，每次50元免赔90%赔付）	-	-	1万	-	2万	-
意外及疾病住院医疗费用（无社保，每次50元免赔90%赔付）	-	-	-	1万	-	2万
每人年保险费（元）	60	80	180	220	375	420

三、保险期间

保险期间1年，自20____年____月____日零时起至20____年____月____日二十四时止。

四、适用条款

《平安学生意外伤害保险（B款）条款》、《平安附加学生疾病身故保险条款》、《平安附加意外伤害住院收入保障保险条款》、《平安意外伤害骨折护理综合保险条款》、《平安学生幼儿补充住院医疗保险条款》、《平安学生幼儿住院医疗保险（B款）条款》。

（为了便于您和本公司联系及查阅有关保险内容，请您妥善保存本告知）

平安学生综合保险投保确认书

学生姓名 (被保险人)	学生 性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	保险方案选择（限选择一款） <input type="checkbox"/> 平安学生意外综合保险普通款，保费 60 元 <input type="checkbox"/> 平安学生意外综合保险升级款，保费 80 元 <input type="checkbox"/> 平安学生意外综合保险普通款（含补充住院医疗），保费 180 元 <input type="checkbox"/> 平安学生意外综合保险普通款（含住院医疗），保费 220 元 <input type="checkbox"/> 平安学生意外综合保险升级款（含补充住院医疗），保费 375 元 <input type="checkbox"/> 平安学生意外综合保险升级款（含住院医疗），保费 420 元
身份证号			
出生年月日			
家长姓名 (投保人)	家长 手机号		
家庭地址			
保险期间	壹年，自 20____年____月____日零时起，至 20____年____月____日二十四时止		
有无先天性、遗传性疾病	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有	购买份数 <input type="checkbox"/> 1 份 <input type="checkbox"/> 2 份	

投保人签字：_____

日期：_____