

## 阳光人寿互联网 i 保终身重疾健康告知

被保险人是否存在下列情况或疾病：

1、被保险人是否曾存在或被告知怀疑存在下列症状或疾病：

- 1) 肺部肿物或结节或磨玻璃影、甲状腺结节、乳房肿块或结节、肝脏肿块或结节、盆腔及子宫肿物或结节（明确诊断为子宫肌瘤、子宫内膜异位症除外）、卵巢肿物或结节（明确诊断为卵巢囊肿除外）；
- 2) 残疾或功能障碍、失聪、失明，瘫痪，视网膜疾病、青光眼、白内障、高度屈光不正（指近视或远视800度及以上）、III度烧伤；
- 3) 智能障碍，精神疾病，癫痫，脑肿瘤、脑炎、脑膜炎，脑血管瘤或畸形，脑动脉瘤，脑囊肿，深度昏迷，多发性硬化，重症肌无力，运动神经元病，阿尔茨海默病，帕金森病，红斑狼疮，脊髓灰质炎；
- 4) 恶性肿瘤（含原位癌、交界性肿瘤、类癌），癌前病变、不典型增生、艾滋病或 HIV 呈阳性，吸食、注射成瘾性药物或毒品，曾经接受或需要接受开颅手术，骨髓移植手术，器官移植手术；
- 5) 终末期肺病，肺纤维化，肺动脉高压，支气管扩张，慢性肺结核，哮喘，慢性支气管炎，慢性阻塞性肺病，肺气肿、尘肺、矽肺、石棉肺；
- 6) 高血压（收缩压 $\geq 160\text{mmHg}$  并且舒张压 $\geq 100\text{mmHg}$ ），冠心病，心绞痛，心肌梗塞，心肌炎，心肌病，肺心病，风湿性心脏病，心房或心室增大，心功能不全，主动脉瘤，主动脉夹层，脑梗塞，脑出血，脑损伤，先天性心脏病，心脏瓣膜病，心包炎，心内膜炎；
- 7) 肝炎，肝炎病毒携带，乙肝大三阳，转氨酶高于正常值 2 倍以上，丙肝，酒精性肝炎，肝硬化，肝功能衰竭、多囊肝；
- 8) 肾病综合征，肾功能不全，尿毒症，慢性肾炎（含 IgA 肾病），慢性肾盂肾炎，多囊肾，原发性慢性肾上腺皮质功能减退症、肾上腺肿瘤、肾上腺增生症；
- 9) 糖尿病，空腹血糖异常，白血病，血友病，凝血功能障碍，再生障碍性贫血，骨髓增生异常综合征，淋巴瘤，川崎病，甲状腺功能亢进、甲状腺功能减退、亚临床甲状腺功能减退、甲状腺炎及甲状腺旁腺腺瘤、甲状腺旁腺功能亢进、甲状腺旁腺功能减退，类风湿性关节炎，强直性脊柱炎，硬皮病，肌营养不良症，坏死性筋膜炎，登革热；
- 10) 慢性胰腺炎，溃疡性结肠炎，胃或十二指肠溃疡，克罗恩病（Crohn 病），硬化性胆管炎，萎缩性胃炎，胃息肉，肠道肿物或息肉，胆囊息肉。
- 11) 对于不满 3 周岁的被保险人：早产（ $< 37$  周），出生时体重低于 2.5 公斤，新生儿窒息，新生儿颅内出血，新生儿缺血缺氧性脑病，新生儿低血糖，发育迟缓，高热惊厥，抽搐，遗传性疾病。

2、女性适用：被保险人是否存在以下情况：

- 1) 怀孕 28 周以上或产后不满一个月？
- 2) 宫颈接触性出血、不规则阴道出血或阴道异常出血（不包括月经失调）、宫颈上皮内瘤变（CIN）或 TCT 检查异常（不包括炎症）、葡萄胎、乳头异常溢液或糜烂或回缩、乳房表面皮肤凹陷或皱褶或皮肤收缩症状。
3. 被保险人过去投保人身保险时，或在申请保全复效时，曾否被拒保、延期、加费或对条款做特别约定？
4. 被保险人曾否申请过重大疾病保险、恶性肿瘤保险理赔？或在其他保险公司曾经或正在投保重大疾病保险及防癌险，且合计保险金额大于 100 万？
5. 被保险人过去 2 年内，是否因病做过手术或住院治疗超过 5 天、或因病遵医嘱需连续服药超过 30 天。
6. 被保险人在过去一年内是否有反复发热、头痛、胸痛、咳血、或咯血、呕血、鼻出血、吞咽困难、肝区不适、黄疸、血尿、尿蛋白阳性、便血（非痔疮出血）、紫癜等情况？是否有体重减轻超过 5 公斤（非健身或减肥原因）？是否有身体任何部位性质不明的肿物、肿块、囊肿、息肉、结节？是否有黑痣增大或破

溃、淋巴结肿大、脾大？

7. 被保险人过去两年内进行的以下任何检查是否存在结果异常：肿瘤标志物检查（例如前列腺特异性抗原 PSA，癌胚抗原 CEA，甲胎蛋白 AFP 等）、内窥镜检查、活组织检查、病理检查、TCT、红外线检查、影像学检查：X 光、B 超、彩超、CT（肺部 CT 检查明确为炎性疾病除外）、核磁共振、造影等（仅体检发现，非因身体不适进行检查，未被建议进一步检查、就诊，且近半年复查结果正常除外）、心电图、眼底检查及血液检查异常（白细胞、红细胞、血红蛋白、血小板、血糖、糖化血红蛋白、肝功能、肾功能、甲状腺功能）？

8. 被保险人的近亲属（父母子女兄弟姐妹）是否有 2 个及以上在 60 周岁前罹患同一癌症？

9. 被保险人曾否参与跳伞、赛车、赛马、滑雪、攀岩、蹦极、潜水、跳水、拳击、摔跤、探险或特技活动及其他高风险活动？

10. 被保险人目前的体格指数是否超过 30 或低于 15（体格指数=体重 kg/身高 m<sup>2</sup>）？

注：①遗传性疾病：指生殖细胞或者受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或者畸变所引起的疾病，通常具有亲代传至后代的垂直传递的特征，包含：地中海贫血、蚕豆病、遗传性球形红细胞增多症等。

②肺部肿物或结节或磨玻璃影、甲状腺结节、乳房肿块或结节、肝脏肿块或结节、子宫肌瘤、子宫内膜异位症、卵巢囊肿按疾病诊断名称进行健康告知、智能核保，不属于本险种关于身体任何部位性质不明的肿物、肿块、囊肿、息肉、结节问询内容。

例外事项：下述情况，仍可正常投保：

鼻炎、咽炎、鼻窦炎、龋齿、结膜炎、眼部异物已康复且视力无受损、咽喉炎、上呼吸道感染（上感/感冒）、急性气管炎、急性支气管炎、阑尾炎、外伤导致的四肢骨折且已康复、皮下脂肪瘤、皮脂腺囊肿（粉瘤）术后、肝血管瘤（5cm 以内）、痔疮、剖腹产、顺产、宫外孕且已治愈、流产（除葡萄胎以外）、盆腔炎、外阴炎、月经失调、乳腺增生/乳腺小叶增生（无结节/包块/肿物）、前列腺炎、生理性黄疸治愈后。