

1. 保险经历:

被保险人是否曾向其他保险公司申请投保或复效时被拒保、延期、加费或除外承保？是否有过任何形式的重疾产品索赔经历？是否在其他保险公司重疾累计保额超过 100 万？

2.被保险人目前或曾经是否患有下列疾病或存在下列情况:

A.恶性肿瘤（含原位癌、癌前病变）、白血病，淋巴瘤，内分泌腺肿瘤，骨髓增生异常综合症，嗜铬细胞瘤，高血压（收缩压达到 140mmHg 或舒张压达到 90mmHg）、川崎病、心力衰竭、心肌疾病，心脏瓣膜病，肺动脉高压，脑出血、脑梗死、脑血管畸形、脑部肿瘤、脑膜炎，脑白质病，缺氧缺血性脑病，慢性肝炎或肝炎病毒携带者（包含携带者和大小三阳）、肝硬化、肝功能衰竭、肝功能不全、糖尿病、慢性胰腺炎、萎缩性胃炎、哮喘、慢性阻塞性肺病、呼吸衰竭、系统性红斑狼疮、慢性肾炎、尿毒症、肾功能衰竭、肾病综合征、再生障碍性贫血、凝血障碍症、血友病，脑瘫，癫痫、脊柱畸形，强直性脊柱炎，肌营养不良，运动神经元病，多发性硬化、重症肌无力、类风湿病，幼年型类风湿关节炎，成骨不全症，精神分裂症、抑郁症、自闭症，器官移植、先天性疾病或畸形、遗传性疾病、失明或高度近视 1000 度以上、失聪（耳聋）、语言障碍、身体或智力残疾、生长迟缓或发育迟缓，巨人症，肢体缺失（上肢腕关节以上或下肢踝关节以上缺失），头面部的深 II 度或 III 度烧伤、瘫痪、艾滋病或艾滋病毒携带或感染、毒品接触史、酒精或药物滥用成瘾？被保险人的父母是否患有遗传性疾病？

B.最近一年内是否有如下症状：反复头痛、头晕、咳血、腹痛、胸闷、呼吸困难、血尿、便血、不明原因肌肉萎缩或无力，消瘦（不明原因体重下降超过 2.5 公斤）、乏力、不明原因发热、惊厥，抽搐，肌肉萎缩，肢体活动障碍，原因不明的黏膜、皮肤或牙龈出血、鼻出血，紫癜，视力或听力障碍，尚未证实良恶性的包块、肿块、息肉、结节、囊肿、赘生物、肿瘤，非典型增生，黑痣增大或破溃？不明原因的淋巴结肿大、阴道出血，乳头异常溢液或糜烂？

3.就医行为：

被保险人近 2 年内是否存在如下检查异常（血常规、空腹血糖、糖化血红蛋白、肝功能、肾功能、心肌酶、甲状腺功能、尿常规、心肺听诊、超声、超声心动图、X 线、CT、MRI、病理检查、肿瘤标记物、脑电图、肌电图、内窥镜）并被医生要求进一步检查、治疗或住院？或者 6 个月内血常规检查异常三次及以上【本条中血常规特指白细胞、红细胞、血红蛋白、血小板】？

近 2 年内是否因疾病连续住院或手术治疗 7 天及以上；是否因疾病原因服药治疗 30 天及以上？

4. 两周岁（含）以下儿童告知：

出生体重是否小于 2.5 公斤或者大于 4.0 公斤？出生时是否有早产、难产、窒息、颅内出血、抢救史？胎儿期是否有 B 超检查异常（脊柱裂、心脏异常、肾上腺占位、肠道回声增强、颈项透明层增厚）？孕母在被保险人出生前是否有晚期流产（妊娠 28 周及以后）、复发性流产（指连续发生 3 次及 3 次以上在妊娠 28 周之前的自然流产）？

5.被保险人是否有跑酷、滑翔、攀岩、探险、飞行、潜水、蹦极、跳伞、拳击、赛车、滑雪、特技表演等高风险运动嗜好？