**附件：**

**意外伤害保险方案**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **保险项目** | **适用条款** | **保险金额** | **每次事故门、急诊限额（元）** | **每次事故免赔额** | **给付比例（%）** | **等待期** |
| 意外身故 |  |  |  |  |  |  |
| 疾病身故 |  |  |  |  |  |  |
| 意外伤害残疾 |  |  |  |  |  |  |
| 意外伤害急、门诊 |  |  |  |  |  |  |
| 意外住院、疾病住院 |  |  |  |  |  |  |
| 保险费 | 人民币：¥50元。 | 保险期间 | 一年，自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止 | | | |
| 特别约定： |  | | | | | |
| **单位（全称）、联系人及电话** |  | | | | | **加盖公章并密封有效** |