

## 健康告知

投保人承诺完全知晓所有被保险人的健康状况，并在投保时已向保险人如实告知。若未如实告知其中列明的情况，保险人有权不同意承保，若发生保险事故，保险人不承担赔偿或给付保险金的责任，并有权不退还保险费：

**被保险人目前或过往是否罹患有下列任一种疾病？**

1) 恶性肿瘤、2) 尿毒症、3) 重型障碍性贫血、4) 脑肿瘤、5) 先天性疾病

(注：上述回复为“否”才能投保本保险产品。)