

特别约定

1、健康告知

保险人仅就符合以下健康状况要求的被保险人承担保险责任：被保人目前或过往未曾罹患以下任一种疾病：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

投保人承诺完全知晓所有被保险人健康状况，并在投保时已向保险人如实告知。若被保险人状况与上述内容不符，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。

2、疾病等待期：被保险人首次投保或非续保时，疾病等待期为 30 天。意外医疗及续保不设疾病等待期。

3、本保险指定医疗机构为国内二级以上（含二级）公立医院的普通部，以及海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区内医保定点医疗机构的普通部。保险人不承担被保险人入住特需病房、外宾病房、VIP 病房等高等级病房发生的医疗费用。同时不包含疗养院、护理院、康复中心、戒酒或戒毒中心、精神心理治疗中心以及无相应医护人员或设备的二级或三级医院的联合医院或联合病房。

4、本保险承担的乐城国际医疗费用保障：1) 不包含未经国家药品监督管理局批准在国内上市的进口药品或医疗器械的费用；2) 年累计免赔为 RMB10,000.00 元；3) 赔付比例为 80%（未经基本医疗保险报销的，赔付比例为 50%）。

5、本保险承担的其他住院医疗费用保障：1) 保障范围为符合当地社会保险行政部门规定的基本医疗保险报销范围内的合理医疗费用（不包括乙类自付部分的医疗费用）；2) 年累计免赔额为 RMB15,000.00 元；3) 赔付比例为 80%（未经基本医疗保险报销的，赔付比例为 50%）。

6、保险期间内，被保险人在 30 天疾病等待期后，经国内二级及以上公立医院**确诊初次罹患**特定疾病（指恶性肿瘤——重度、恶性肿瘤——轻度和原位癌），并在指定医疗机构住院治疗该特定疾病的，保险人就其在住院期间内实际支出的合理住院医疗费用，按第 5 条特约约定的免赔和赔付比例给付保险金。

7、保险期间内，被保险人因同一保险事故分别在国内公立二级及以上医院

和博鳌乐城医疗园区内医保定点医院治疗的，“其它住院医疗费用保险金”、“特定疾病住院医疗费用保险金”与“乐城国际医疗费用保险金”的免赔额合并按RMB10,000.00元计算。

8、本保险承担的乐城就医住院津贴保障，保险人按每日住院补贴金额100元/天/人乘以被保险人实际在海南博鳌乐城指定医院的住院天数给付保险金。保单年度内，乐城就医住院津贴保障单次最高给付天数以90天为限，累计最高给付天数以180天为限。

9、本保险承担的乐城就医交通费用保障，仅限被保险人在海南博鳌乐城指定医疗机构接受治疗而发生的，往返于海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区与被保险人居住地之间的交通费用，且交通费用须为经济舱机票、船票、汽车车票、火车车票费用。

10、本保险承担的特定药械费用保障，境内上市特定药品/临床急需进口特定药品/临床急需进口特定医疗器械保险金的申请须符合以下要求：

(1) 被保险人在等待期后经二级及以上公立医院或保险人认可的医疗机构的专科医生初次确诊罹患本产品《特定药械清单》中所列疾病；

(2) 保险人仅赔付产品《特定药械清单》中列明药械的费用，且被保险人所罹患的疾病和症状须与清单中该药械的指定适应症范围相对应。

(3) 临床急需进口特定药品和医疗器械：1) 药械处方或使用方案，须在海南博鳌乐城园区内医保定点医院，由获得使用医疗器械授权资质的医师开具；2) 药械须经相关监管部门审批通过并获得进口许可；3) 须在博鳌乐城园区内医保定点医院购买药品或使用药械。

具体特定药械的使用，视政府审批和厂商供应情况进行确认。

11、本产品《特定药械清单》中涉及慈善援助的药品，应当按照保险公司认可的慈善机构的赠药援助方案执行，由慈善机构援助的药品费用不属于本产品保障范围。如被保险人的慈善援助申请未获审核通过，被保险人须向保险公司提供相关证明材料方可办理理赔事宜。

如被保险人符合慈善赠药援助项目申请条件，但因下列原因导致未审核通过或未使用慈善赠药的，视被保险人自愿放弃本合同项下适用的保险权益，保险人保留拒赔的权利：

(1) 保险金申请人未及时提交相关申请；

(2) 保险金申请人提交的申请材料不全，导致慈善赠药申请未通过；

(3) 被保险人通过慈善审核，但因保险金申请人原因未领取慈善药品。

12、乐城国际医疗费用保障/其他住院医疗费用保障/特定疾病住院医疗费用保障中：1) 单品药品费（即化学名一致的药品费用总额）或医疗器械的累计赔偿限额为 RMB300,000.00； 2) 单价在 RMB50,000.00 及以上的医用耗材费用的赔付比例为 50%。

13、下述疾病的既往症，或等待期内被确诊下述疾病，其治疗费用均不属于本保险保障责任范围：

恶性肿瘤、尿毒症、重型再生障碍性贫血、脑肿瘤、遗传性疾病、先天性疾病/畸形。

14、被保险人应在保险事故发生后 48 小时内拨打 95500 报案，如超出 48 小时报案，致使保险人无法核实保险事故的性质、原因、损失程度等，保险人有权拒赔。