

- (1) 您是否曾被保险公司拒保、延期、以附加的条件承保或有过癌症/重大疾病理赔史？
- (2) 您是否从事或经常参与滑翔飞行、私人飞行、驾驶航空机具、潜水、滑水、滑雪、登山、跳伞、马术、特技表演及赛车等危险运动或赛事？
- (3) 您是否从事如下涉及或接触危险物职业：矿工、航海、海上救护、潜水、水下作业人员、爆破工、采掘工、隧道坑道或井下作业机械加工业搬运工、电讯电台及电力部门天线设施的制造、安装、维修人员、硫酸盐酸或硝酸等有毒化工品制造人员、森林砍伐人员、火药爆竹制造及加工、液化气体制造、高压电工程作业人员、高空作业人员、战地记者、高空杂技、特技、武打演员、动物园驯兽师？
- (4) 您最近一年内是否有下列不适或症状：反复头晕、头痛、晕厥、抽搐、乏力、反复咳嗽、咯血、心悸、胸闷、胸痛、气短、呼吸困难、身体任何部位的包块或肿物、息肉、紫斑、反复腹痛、黄疸、肝区疼痛、浮肿、耳鸣、血尿、蛋白尿、便血、关节肿痛、肌肉萎缩、反复发热、明显体重下降（体重在6个月内下降超过5公斤）、原因不明的皮肤或鼻出血、淋巴结持续肿大？或被医生建议住院治疗或检查？
- (5) 您最近两年内是否有以下情况：进行过X线、CT、核磁共振、超声、核医学、肿瘤标志物、血液检查且结果异常？您最近两年是否因为健康异常发生过住院或手术，或由体检医师或医生给您提出住院或手术的建议？此处所述住院或手术不包含咽喉炎、鼻炎、扁桃体炎、肺炎、上呼吸道感染、阑尾炎、脂肪瘤、骨折（非颅骨骨折）、颈椎疾病、急性胃炎或非萎缩性胃炎、顺产手术、胆囊炎、剖腹产。
- (6) 您是否目前患有或曾经被告知患有结节、癫痫、昏迷、重症肌无力、瘫痪、恶性肿瘤、高血压、心脏病、肺气肿、肺动脉高压、肺纤维化、慢性阻塞性肺病、呼吸衰竭、重症肝炎、肝硬化、乙肝合并肝功能异常、丙肝、尿毒症、多囊肾、慢性肾炎、肾病综合征、肾功能不全、白血病、血友病、再生障碍性贫血、糖尿病、系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、多发性硬化、器官移植术或造血干细胞移植术、抑郁症等精神障碍、艾滋病或感染艾滋病病毒、失明、聋哑或任何身体残疾或缺陷、主动脉疾病、脑中风（脑出血、脑梗塞、

暂时性脑缺血)、脑瘤、脑血管瘤、帕金森氏症、阿尔兹海默氏病、支气管扩张症、食道静脉曲张、肌营养不良症、干燥综合症、视神经病变、智能障碍?  
曾经或正在使用毒品、违禁药物或滥用成瘾性药物?

(7) 仅女性回答: 您是否目前妊娠满 8 个月或存在妊娠异常情况? 你是否曾/正患有以下症状或疾病: 乳房肿块、阴道不规则流血、子宫肌瘤、子宫内膜异位症、卵巢囊肿、TCT 或 HPV 阳性、重度宫颈炎。