

请确认被保人的包括职业及健康状况是否存在以下问题？请如实告知，否则将影响理赔且本公司有权解除保险合同。

被保人职业告知

1. 被保人目前专职业或兼职从事属于《特殊职业类别表》中所列种类的职业。

被保人健康告知

1. 过去 2 年内投保人身保险，是否被保险公司拒保、延期、加费或者附加条件承保？
2. 过去 2 年内是否曾因疾病或意外导致手术、住院治疗，或被医生建议手术、住院治疗（符合“下述情况，仍可正常投保”所列明的情况除外）？
3. 过去 1 年内的健康检查（如血液、尿液、心电图、内窥镜、超声、影像、病理检查）是否有异常？

过去 1 年内是否存在下列症状？

晕厥、紫绀、抽搐、黄疸、咯血、呕血、便血（非痔疮出血）或黑便、血尿、蛋白尿。

4. 目前或过往是否患有下列疾病？

-**肿瘤**：良恶性肿瘤（含白血病、淋巴瘤）、原位癌、癌前病变、不明性质的包块/结节/肿物/息肉（如甲状腺结节/肿块、乳房结节/肿物/肿块、肺结节/肺磨玻璃影/肺阴影）；

-**心脑血管疾病**：2 级及以上高血压（收缩压 $\geq 160\text{mmHg}$ 或舒张压 $\geq 100\text{mmHg}$ ）、冠心病/冠状动脉狭窄、心绞痛、心肌梗死、风湿性心脏病、肺动脉高压、主动脉瘤、主动脉夹层/狭窄、脑梗死、脑出血、脑血管瘤/畸形；

-**神经系统疾病**：帕金森病、癫痫、阿尔茨海默病；

-**肺部疾病**：慢性阻塞性肺病（慢性支气管炎、肺气肿）、支气管扩张；

-**肾脏疾病**：慢性肾炎、肾病综合征、肾功能不全、多囊肾、肾衰竭；

-**消化系统疾病**：肝炎及肝炎病毒携带、肝硬化、肝衰竭、胰腺炎、胃/十二指肠溃疡、克罗恩病（节段性肠炎）、溃疡性结肠炎、萎缩性胃炎；

-**血液及风湿性疾病**：再生障碍性贫血、骨髓增生异常、系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、多发性硬化、强直性脊柱炎；

-**内分泌及代谢性疾病**：糖尿病；

-**女性疾病**：宫颈上皮内瘤变（CIN）；

-**其他**：精神疾患、吸毒、股骨头坏死、智能障碍、接受过组织或器官移植、先天性和遗传性疾病、艾滋病或 HIV 呈阳性、瘫痪；

-**2 周岁以下**：出生时体重是否低于 2.5 公斤，或有早产、窒息或缺氧史、发育迟缓、脑瘫？

下述情况，仍可正常投保：

- (1) 急性胃肠炎；
- (2) 急性阑尾炎：已手术治愈，无并发症；
- (3) 轻/中度脂肪肝：轻中度脂肪肝且肝功能正常；
- (4) 胆囊息肉：已行胆囊切除术，病理结果为良性；
- (5) 胆囊结石（无胆管内结石、胰腺炎）：已进胆囊切除术；
- (6) 新生儿母乳性黄疸：已痊愈，无并发症；
- (7) 急性上呼吸道感染、感冒。